

Aprobat în ședința Guvernului din \_\_\_\_\_ 2025  
Decizia protocolară nr. \_\_\_\_\_/2025

*Proiect*

**UE**

## **PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA**

### **L E G E**

**privind modificarea unor acte normative**  
(reglementarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice)

Parlamentul adoptă prezenta lege organică.

Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005 ,CELEX: 32005L0036, astfel cum a fost modificată ultima dată prin Directiva delegată (UE) 2024/782 a Comisiei din 4 martie 2024.

**Art. I.** – Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

**1.** După clauza de adoptare se introduce clauza de armonizare cu următorul cuprins:

„Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005, CELEX: 32005L0036, astfel cum a fost modificată ultima dată prin Directiva delegată (UE) 2024/782 a Comisiei din 4 martie 2024.”

**2.** Se completează cu articolul 1<sup>1</sup> cu următorul cuprins:

„**Articolul 1<sup>1</sup>.** Noțiuni principale

În sensul prezentei legi, următoarele noțiuni principale semnifică:

*titlu de calificare* – diplomele, certificatele sau atestatele eliberate de o instituție de învățământ sau de o entitate publică competentă desemnată în temeiul actelor normative și administrative și care atestă formarea profesională;

*calificare profesională* – calificările atestate printr-un titlu de calificare și experiența profesională;

*experiență profesională* – exercitarea efectivă și legală cu normă întreagă sau echivalent parțial a profesiei conform titlului de calificare;

*resortisant al Republicii Moldova* – cetățean al unui stat terț sau apatrid care are drept de ședere în Republica Moldova;

*resortisant al statelor membre ale Uniunii Europene* – cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene; beneficiari ai statutului de refugiat într-un stat membru al Uniunii Europene; beneficiari ai statutului de rezident pe termen lung într-un stat membru al Uniunii Europene; cetățeni ai statelor terțe, titulari ai Cărții Albastre a Uniunii Europene eliberată de un stat membru al Uniunii Europene; membri de familie ai unui cetățean al unui stat membru al Uniunii Europene – a) soțul sau soția; b) descendenții în linie directă, indiferent de cetățenie, care nu au împlinit vârsta de 21 de ani sau care se află în întreținerea cetățeanului Uniunii Europene, precum și cei ai soțului/soției; c) ascendenții în linie directă, indiferent de cetățenie, care se afla în întreținerea cetățeanului Uniunii Europene, precum și cei ai soțului/soției;

*stat terț* – orice stat, cu excepția statelor membre ale Uniunii Europene, ale Spațiului Economic European și a Confederației Elvețiene;

*probă de aptitudini* – test referitor la cunoștințele, abilitățile și competențele profesionale ale profesionistului care solicita recunoașterea calificărilor profesionale, organizat sau recunoscut de entitatea publică competentă din Republica Moldova în scopul evaluării aptitudinii acestuia de a exercita profesia reglementată în Republica Moldova;

*certificare* – procedura realizată de entitatea publică prin care se atestă îndeplinirea tuturor condițiilor necesare pentru accesarea și exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv deținerea competențelor pentru executarea activităților specifice titlului de calificare, rezultată prin emiterea cardului profesional național.”

**3. Articolul 8 va avea următorul cuprins:**

**„Articolul 8.** Regimul exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice

(1) Profesiunile medico-sanitare și farmaceutice sunt exercitate de persoane abilitate, conform legii, care sunt:

a) cetățeni sau resortisanți ai Republicii Moldova posesori ai unui titlu de calificare național sau ai unui titlu de calificare care a fost eliberat sau recunoscut în unul din statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederația Elvețiană;

b) resortisanți ai statelor membre ale Uniunii Europene, cetățeni ai statelor aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene posesori ai unui titlu de calificare care a fost eliberat sau recunoscut în unul din aceste state;

c) cetățeni sau resortisanți ai Republicii Moldova posesori ai unui titlu de calificare care a fost eliberat din state terțe și care au promovat procedura de recunoaștere.

(2) Activitatea profesională se realizează exclusiv în specialitatea stabilită de titlul de calificare, cu excepția situației de urgență medicală care pune în pericol viața persoanei sau a stării de urgență instituite în modul stabilit de legislație.

(3) Exercițarea profesiei, pe teritoriul Republicii Moldova, se face cu titlul profesional pentru calificarea profesională însușită. Titlurile de calificare sunt stabilite de Nomenclatorul specialităților medico-sanitare și farmaceutice aprobat de ministrul sănătății.

(4) Persoanele specificate la alin. (1) lit. b) au dreptul de a atașa la titlul de calificare prevăzut la alin. (3) titlul legal de formare conferit în statul membru, în limba respectivului stat. Dacă titlul respectiv de calificare desemnează în Republica Moldova o formare suplimentară care nu a fost urmată, se va utiliza forma corespunzătoare a titlului stabilită în acest sens de legislație.

(5) Recunoașterea titlului de calificare, în vederea exercitării profesiei, este parte integrantă a certificării primare și se efectuează de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare – Consiliu), în condițiile stabilite de Guvern.

(6) Solicitățile privind certificarea primară din partea persoanelor specificate la alin. (1) lit. b) titulari a cardului profesional european se soluționează în modul și termenele stabilite în acest sens de legislație.”

**4.** Se completează cu articolul 8<sup>1</sup> cu următorul cuprins:

„**Articolul 8<sup>1</sup>.** Condițiile de exercitare a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice

(1) Exercițarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice poate avea loc în calitate de angajat la un prestator de servicii medicale sau farmaceutice, sau independent (activitate profesională în domeniul sănătății, în una dintre formele de organizare prevăzute de prezenta lege).

(2) Exercițarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice poate avea caracter permanent, în condițiile domiciliului stabilit în Republica Moldova, sau caracter temporar și ocazional, inclusiv în scop didactic.

(3) Persoanele prevăzute la art. 8 alin. (1) lit. b), care sunt stabiliți în vederea exercitării profesiei în unul din aceste state, exercită profesiunea în Republica Moldova în regim temporar și ocazional.

(4) În situația prevăzută la alin. (3), persoanele vor notifica Consiliul, în modul stabilit, fiind exceptate de la obligația de a urma procedura de certificare prevăzută la art. 9 alin. (1). Notificarea oferă dreptul persoanei de a exercita activitatea profesională pe teritoriul Republicii Moldova.

(5) În situația prevăzută la alin. (3), pentru prima prestare de servicii, în cazul profesiilor care nu beneficiază de recunoaștere automată, Consiliul dispune o verificare a calificărilor profesionale, cu informarea solicitantului în termen de 3 zile. Decizia Consiliului se aprobă în termen de 2 luni.

(6) În cazul în care verificarea prevăzută la alin. (5) constata diferențe importante dintre calificările profesionale și formarea impusă în Republica

Moldova, și care nu poate fi compensată de experiență profesională și formarea profesională continuă, se va dispune promovarea probei de aptitudini.

(7) Exercițarea profesiei în regim temporar și ocazional de către persoanele prevăzute la alin. (3) se verifică de către Consiliu în modul stabilit de Guvern. În situația în care, ca urmare a verificării, se constată că prestarea de servicii nu mai are caracter temporar și ocazional, persoana este obligată să promoveze procedura de certificare primară.

(8) Prin derogare de la prevederile art. 8 alin. (1) lit. c), cetățenii unui stat terț și apatrizii care nu au inițiat demersuri în vederea obținerii dreptului de ședere în Republica Moldova, dar care au dreptul de a practica profesia în statul de reședință, pot exercita profesia temporar și ocazional pe teritoriul Republicii Moldova după certificarea de către Consiliu. Durata de exercitare a activității profesionale cu caracter temporar și ocazional este de 3 luni, cu posibilitatea de prelungire pentru o durată de încă maximum 3 luni pe an.

(9) Pe durata exercitării profesiei în regim temporar și ocazional pe teritoriul Republicii Moldova, persoanele specificate la alin. (3) și alin. (8) respectă normele profesionale și de conduită stabilite de legislație.”

**5. Articolul 9 va avea următorul cuprins:**

„**Articolul 9.** Modul de autorizare al exercițiului profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice

(1) Autorizarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice se efectuează de către Consiliu prin certificare, în modul stabilit de prezenta lege și Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.

(2) Cetățenii străini și apatrizii beneficiază în egală măsură de aceleași drepturi și au aceleași obligații în autorizarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice ca și cetățenii Republicii Moldova.”

**6. Se completează cu Capitolul II<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

### „Capitolul II<sup>1</sup>

## ACTE PERMISIVE ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII

**Articolul 16<sup>1</sup>.** Dispoziții generale privind actele permissive în domeniul sănătății

(1) Prezenta lege reglementează regimul juridic al actelor permissive din domeniul sănătății altele decât cele care reglementează prin autorizare activitatea de întreprinzător.

(2) În sensul prezentei legi, este act permisiv documentul sau înscrisul constatator prin care autoritatea emitentă constată unele fapte juridice și întrunirea condițiilor stabilite de lege, atestând investirea solicitantului cu o serie de drepturi și de obligații pentru exercitarea activității profesionale sau pentru realizarea unor acțiuni ce implică servicii și bunuri aferente sănătății populației.

(3) Actul permisiv reprezintă un mijloc de intervenție care urmează a fi instituit dacă întrunește următoarele criterii:

a) supravegherea eficace a serviciului prestat sau a bunului pus la dispoziție pe piață necesită stabilirea condițiilor speciale de activitate, precum și verificarea respectării acestora pe parcursul activității pentru a exclude prejudicii pentru sănătatea, siguranța sau drepturile pacientului sau pentru sănătatea populației;

b) regimul de autorizare prezintă eficiență dovedită în raport cu alte mijloace și tehnici de intervenție a autorității publice.

(4) Activitatea de reglementare prin acte permissive se organizează pe subdomenii specifice și conform atribuțiilor autorităților din sănătate. În sensul prezentei legi, sunt autorități emitente:

a) Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;

b) Agenția Națională pentru Sănătate Publică;

c) Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate.

(5) Autoritatea emitentă nu are dreptul de a suspenda sau de a retrage actul permisiv, precum și de a respinge cererea de solicitare în scopul sancționării solicitantului în cazul în care acesta nu respectă unele condiții care nu se încadrează în lista expresă de cerințe stabilite de lege în privința actului permisiv în cauză.

(6) Condițiile generale, drepturile și obligațiile materiale și procedurale cu caracter primar cu privire la solicitarea, eliberarea, suspendarea și retragerea actelor permissive se stabilesc prin lege. Procedura detaliată și cerințele privind solicitarea, eliberarea, suspendarea și retragerea unui act permisiv, cu indicarea particularităților de procedură și a condițiilor în cazul în care un act permisiv se acordă în mod diferit în funcție de specificul obiectului sau subiectului se aprobă de către Guvern.”

**Art. II.** – Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 172-175, art. 839), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

**1.** Articolul 4 va avea următorul cuprins:

„**Articolul 4.** Profesiunea de medic

(1) Profesiunea de medic poate fi exercitată în Republica Moldova de către persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 posesoare a unui titlu de calificare în medicina, în modul stabilit de legislație.

(2) Profesiunea de medic se exercită de către persoanele prevăzute la alin. (1) care îndeplinesc următoarele condiții:

a) sunt certificate în modul stabilit de lege, cu excepția situației prevăzute la art. 8<sup>1</sup> alin. (4) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995;

b) sunt apte, din punct de vedere medical, pentru exercitarea profesiei;

c) nu cad sub incidența restricțiilor și incompatibilităților prevăzute de lege.”

**2.** La articolul 8 alineatul (2), litera d) va avea următorul cuprins:

„d) persoana care nu întrunește condițiile prevăzute la art. 4”.

**3.** Articolul 12 va avea următorul cuprins:

**„Articolul 12.** Autorizarea exercitării profesiei de medic

Pentru accesarea și exercitarea profesiei de medic pe teritoriul Republicii Moldova, precum și pentru confirmarea deținerii competențelor prevăzute de standardele specifice titlului de calificare, medicii sunt supuși certificării în modul stabilit de lege.”

**Art. III.** – Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2001, nr. 155-157, art. 1234) cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. După clauza de adoptare, se introduce clauza de armonizare cu următorul cuprins:

„Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005, CELEX: 32005L0036, astfel cum a fost modificată ultima dată prin Directiva delegată (UE) 2024/782 a Comisiei din 4 martie 2024.”

2. Preambulul va avea următorul cuprins:

„Evaluarea și acreditarea în sănătate se realizează în vederea determinării, pe bază de standarde elaborate și aprobate de Ministerul Sănătății, a capacității cadrelor medico-sanitare și farmaceutice, precum și a prestatorilor de servicii medicale, indiferent de tipul de proprietate, forma juridică de organizare și subordonarea administrativă, de a acorda populației asistența respectivă și de a realiza obiectivele prevăzute de Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legea nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic, Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică, Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, Legea nr. 105/2003 privind protecția consumatorilor și de alte acte normative din domeniul medicinei și farmaciei.

Scopul principal al evaluării și acreditării în sănătate constă în îmbunătățirea calității serviciilor acordate populației de către prestatorii de servicii medicale și asigurarea îndeplinirii condițiilor necesare pentru accesarea și exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice.”

3. Articolul 1 va avea următorul cuprins:

**„Articolul 1.** Obiectul legii

Prezenta lege stabilește principiile de bază și modul de evaluare și autorizare a prestatorilor de servicii medicale și a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice.”

4. Articolul 2:

se completează cu următoarele noțiuni:

„*certificat de conformitate* – document care atestă că respectivă calificare profesională corespunde cerințelor minime de formare armonizate la nivelul Uniunii Europene;

*certificat de schimbare a titlului de calificare* – document care atestă o schimbare de denumire, în cazul în care calificarea deținută îndeplinește cerințele minime de formare armonizate la nivelul Uniunii Europene, dar titlul său exact nu este în Lista titlurilor de calificare recunoscute în baza condițiilor minime de formare în Uniunea Europeană aprobată de către Guvern;

*certificat privind drepturile dobândite* – document care atestă practicarea profesiei în mod efectiv și legal într-un stat membru al Uniunii Europene pe o perioadă de cel puțin trei ani consecutivi în decursul ultimilor cinci ani anterior eliberării certificatului, chiar dacă cerințele minime de formare stabilite la nivelul Uniunii Europene nu sunt îndeplinite de calificarea formală deținută;

*card profesional european* – certificat electronic care atestă fie faptul că profesionistul a îndeplinit toate condițiile necesare pentru a presta temporar și ocazional servicii într-un stat membru al Uniunii Europene, fie recunoașterea calificărilor profesionale pentru stabilirea într-un stat membru al Uniunii Europene;

*registru unic al cadrelor medicale și farmaceutice certificate* – parte componentă a Sistemului informațional de evidență a resurselor umane în sistemul sănătății responsabilă de evidența a tuturor categoriilor de cadre medico-sanitare și farmaceutice care au promovat procedura de certificare”;

noțiunile „evaluare” și „solicitant al certificatului de acreditare” vor avea următorul cuprins:

„*evaluare* – activitate centrală a procedurii de autorizare, efectuată de către organismul național de evaluare și acreditare în sănătate, care prevede aprecierea corespunderii activității prestatorilor de servicii medicale și a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice standardelor din domeniul respectiv”;

„*solicitant al actului permisiv* – persoană juridică, înregistrată în modul stabilit de lege în Republica Moldova sau persoană fizică, abilitată în modul stabilit, care intenționează să practice sau practică activitate medico-sanitară și/sau farmaceutică și care depune la organismul național de evaluare și acreditare în sănătate cererea de autorizare a activității”.

##### 5. La articolul 3:

denumirea va avea următorul cuprins:

„Principiile de bază de acreditare și certificare”;

la alineatul (1):

după cuvântul „medicale” se introduce textul „și certificare a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice”;

la litera c), cuvintele „și acreditării” se exclud;

la litera g), cuvântul „unității” se exclude;

se completează cu alineatul (3), cu următorul cuprins:

„(3) În Republica Moldova au dreptul de a accede și exercita profesiuni medico-sanitare și farmaceutice cadrele evaluate și certificate în modul stabilit de prezenta lege”.

##### 6. Se completează cu Capitolul III<sup>1</sup> cu următorul cuprins:

**„Capitolul III<sup>1</sup>**  
**SISTEMUL DE CERTIFICARE**  
**A CADRELOR MEDICALE ȘI FARMACEUTICE**

**Articolul 12<sup>1</sup>.** Dispoziții generale privind certificarea cadrelor medicale și farmaceutice

(1) Consiliul, fiind responsabil de certificarea cadrelor medicale și farmaceutice, își păstrează autoritatea, fără a o delega, pentru deciziile referitoare la certificare, precum și pentru suspendarea sau retragerea cardului profesional național.

(2) Normele primare privind regimul juridic și procedural al cardului profesional național prevăzut de prezenta lege este stabilit prin Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, în partea în care nu este reglementat de prezenta lege.

(3) Accederea în activitatea profesională de către persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea a ocrotirii sănătății nr. 411/1995, cu excepțiile prevăzute de lege, se face după promovarea procedurii de certificare primară.

(4) Persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, titulari ai cardului profesional național valabil și nerevocat, sunt supuși unei certificări periodice în vederea prelungirii perioadei de valabilitate a acestuia specificata la art. 12<sup>2</sup> alin. (3) pentru continuarea exercitării activității profesionale.

(5) Persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 care sunt în situația retragerii cardului profesional național sunt obligați să promoveze procedura de certificare extraordinară în vederea reluării activității profesionale.

**Articolul 12<sup>2</sup>.** Procedura de certificare

(1) Etapele, procedura și condițiile tehnice pentru evaluarea solicitărilor de autorizare și atestarea conformității competențelor și cunoștințelor cadrelor medico-sanitare și farmaceutice sunt aprobate de Guvern.

(2) În vederea inițierii procedurii de certificare, solicitantul depune la Consiliu:

- a) cererea de obținere a cardului profesional național;
- b) dosarul pentru certificare în conformitate cu cerințele aprobate.

(3) Decizia de certificare se aprobă de Consiliu în cazul în care condițiile de formare, de exercitare a profesiei și competențele solicitantului sunt conforme, în baza raportului de evaluare, criteriilor de certificare. În baza deciziei de certificare, solicitantului i se eliberează cardul profesional național valabil pe un termen de 5 ani, cu înscrierea lui în Registrul unic al cadrelor medicale și farmaceutice certificate.

(4) Certificarea primară a persoanelor specificate la art. 8 alin. (1) lit. b) și lit. c) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 prevede ca etapă intermediară recunoașterea titlului de calificare.

(5) Decizia de certificare primară a persoanelor specificate la art. 8 alin. (1) lit. b) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, în caz de obținere a dreptului de sedere pe teritoriul Republicii Moldova, se aprobă în termen de 3 luni de la depunerea dosarului complet în baza procedurii de recunoaștere automată a calificărilor profesionale.

(6) Decizia de certificare primară a persoanelor specificate la art. 8 alin. (1) lit. c) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, precum și a persoanelor specificate la art. 8 alin. (1) lit. b) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, care nu îndeplinesc condițiile prevăzute de procedura de recunoaștere automată, se aprobă în termen de 4 luni de la depunerea dosarului complet în baza regimului general de recunoaștere a calificărilor profesionale.

(7) Decizia de certificarea primară a persoanelor specificate la art. 8 alin. (1) lit. a) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, certificarea periodică și certificarea extraordinară se aprobă în termen de 30 de zile de la depunerea dosarului complet de către solicitant.

(8) Prin derogare de la prevederile alin. (3), decizia de certificare a persoanelor specificate la art. 8<sup>1</sup> alin. (8) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 se aprobă în termen de 30 de zile de la depunerea dosarului complet de către solicitant prin eliberarea cardului profesional național valabil pe un termen de 3 luni, cu înscrierea lui în Registrul unic al cadrelor medicale și farmaceutice certificate.

### **Articolul 12<sup>3</sup>. Suspendarea cardului profesional național**

(1) Consiliul suspendă cardul profesional național în următoarele cazuri:

a) modificarea de către profesionistul autorizat, în lipsa notificării Consiliului, a datelor cuprinse în dosarul de certificare, ceea ce poate aduce prejudicii pentru sănătatea, siguranța sau drepturile pacientului;

b) constatarea, în urma verificării realizate sau în baza documentelor eliberate de către organul de control sau agentul constator cu atribuții în domeniul corespunzător, a incompatibilităților sau nerespectarea regimului exercitării profesiei care are legătură directă și specifică cu sănătatea sau siguranța pacientului;

c) informarea de către autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene, prin mecanismul de alertă, precum și din statele terțe, că profesionistului autorizat i s-a restrâns sau interzis cu caracter temporar de către autoritățile sau instanțele judecătorești naționale să desfășoare activități profesionale, pe teritoriul statului respectiv;

d) exercitarea profesiei într-o altă calificare profesională decât cea stabilită de titlul de formare;

e) cererea titularului privind suspendarea valabilității cardului profesional național;

f) alte situații prevăzute de legislație.

(2) Termenul de suspendare a valabilității cardului profesional național nu poate depăși 4 luni. La stabilirea termenului de suspendare se vor lua în considerare procedurile administrative pentru înlăturarea circumstanțelor care au stat la baza deciziei de suspendare și implicațiile pentru sănătatea și siguranța pacientului. La expirarea termenului de suspendare, Consiliul va aproba una din următoarele decizii:

- a) restabilirea valabilității cardului profesional național;
- b) inițierea procedurii de retragere a cardului profesional național;
- c) inițierea acțiunii în instanță privind interdicția de a exercita profesiunea pe teritoriul Republicii Moldova.

#### **Articolul 12<sup>4</sup>. Retragerea cardului profesional național**

(1) Consiliul retrage cardul profesional național în următoarele cazuri:

- a) aplicarea pedepsei interdicției de a exercita profesiunea pe teritoriul Republicii Moldova prin hotărâre judecătorească definitivă;
- b) depistarea și confirmarea, în modul stabilit, a unor date neautentice în dosarul de certificare;
- c) neînlăturarea în termenul stabilit de lege a circumstanțelor care au dus la suspendarea valabilității cardului profesional național;
- d) constatarea îndeplinirii condițiilor pentru a treia suspendare a cardului profesional național;
- e) informarea de către autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene, prin mecanismul de alertă, precum și din statele terțe, ca profesionistului autorizat i s-a interzis în întregime de către instanțele judecătorești sau autoritățile naționale să desfășoare activități profesionale, pe teritoriul statului respectiv;
- f) lipsa exercitării profesiei în specialitatea stabilită de titlul de calificare mai mult de 3 ani consecutivi;
- g) exercitarea profesiei în perioada suspendării valabilității cardului profesional național;
- h) cererea titularului privind retragerea cardului profesional național;
- i) alte situații prevăzute de legislație.

(2) La retragerea cardului profesional național, Consiliul va aproba una din următoarele decizii:

- a) necesitatea promovării procedurii de certificare extraordinară;
- b) inițierea acțiunii în instanță privind interdicția de a exercita profesiunea pe teritoriul Republicii Moldova.

#### **Articolul 12<sup>5</sup>. Plata pentru certificare**

(1) În procesul de certificare, solicitanții achită serviciile aferente procedurilor administrative de eliberare a cardului profesional național.

(2) Metodologia de calculare și quantumul taxelor de emitere a cardului profesional național și a cardului profesional european se aprobă de către Guvern.

**Articolul 12<sup>6</sup>.** Dispozițiile generale privind desemnarea autorității competente, în vederea notificării Comisiei Europene

(1) Consiliul este autorizat să elibereze sau să primească documente sau informații de la autoritățile competente ale statelor membre ale Uniunii Europene, precum și să primească cereri de la persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 și să elibereze documentele pentru accederea, recunoașterea și exercitarea profesiunilor medicale și farmaceutice în statele membre ale Uniunii Europene.

(2) Guvernul, în modul stabilit de lege, notifica Comisia Europeană și statele membre ale Uniunii Europene cu privire la desemnarea autorității competente pentru profesiunile medicale și farmaceutice.

**Articolul 12<sup>7</sup>.** Atribuții în domeniul recunoașterii exercitării profesiunilor medicale și farmaceutice la nivelul Uniunii Europene

(1) Consiliul exercită, în modul stabilit de legislație, următoarele atribuții în domeniul recunoașterii exercitării profesiunilor medicale și farmaceutice la nivelul Uniunii Europene:

a) gestionează dosarul individual al solicitantului creat în Sistemul de informare al pieței interne (IMI);

b) emite cardul profesional european;

c) emite certificatul de conformitate, certificatul de schimbare a titlului de calificare, certificatul privind drepturile dobândite persoanelor specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995;

d) face schimb de informații cu autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene, cu respectarea cerințelor privind protecția datelor cu caracter personal stabilite în Legea nr. 133/2011; informațiile pot viza cursurile de formare absolvite de solicitant, legalitatea stabilirii, buna conduită, precum și absența unor sancțiuni disciplinare sau penale cu caracter profesional, în măsura necesară pentru evaluarea diferențelor semnificative care pot avea efecte negative asupra sănătății sau siguranței publice;

e) notifică prin alertă autoritățile competente din toate statele membre cu privire la un profesionist autorizat căruia i s-a restrâns sau interzis de către autoritățile sau instanțele judecătorești naționale să exercite, chiar și cu caracter temporar, activitățile profesionale;

f) notifică prin alertă autoritățile competente din toate statele membre cu privire la expirarea unei interdicții sau restricției de exercitare a activității profesionale;

g) notifică prin alertă autoritățile competente din toate statele membre despre identitatea profesioniștilor care au solicitat recunoașterea unei calificări și în cazul cărora instanțele au constatat ulterior că au făcut uz, în acest context, de titluri falsificate de calificare profesională.”

**Art. IV.** (1) Prezenta lege intră în vigoare la 1 ianuarie 2026, cu excepția:

art. I pct. 3, în partea ce se referă la art. 8 alin. (1) lit. b) și c), alin (4) și (6), art. 8<sup>1</sup> alin (3)-(9), art. III pct. 6, în partea ce se referă la art. 12<sup>2</sup> alin (4)-(6), (8), care intră în vigoare la 1 ianuarie 2027;

art. III pct. 6, în partea ce se referă la art. 12<sup>6</sup>, art. 12<sup>7</sup> alin. (1) lit. a), b) și d)-g), care intră în vigoare la data aderării Republicii Moldova la Uniunea Europeană.

(2) Guvernul, în termen de 6 luni de la data publicării prezentei legi, va aduce actele sale normative în conformitate cu aceasta.

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### a proiectului de Lege privind modificarea unor acte normative (reglementarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice)

<b>1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ</b>
Proiectul de lege privind modificarea unor acte normative (reglementarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice) este elaborat de către Ministerul Sănătății.
<b>2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ</b>
<b>2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ</b>
<p>Proiectul de lege a fost elaborat în scopul armonizării cadrului normativ național cu prevederile Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, în contextul parcursului de integrare europeană al Republicii Moldova.</p> <p>Documentul vizează în mod specific:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● instituirea regimului juridic al recunoașterii calificărilor profesionale obținute în statele membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European și Confederația Elvețiană;</li><li>● reglementarea modalităților de exercitare, permanentă sau temporară, a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice pe teritoriul Republicii Moldova;</li><li>● atribuirea de competențe Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS), în calitate de autoritate competentă responsabilă de procesul de recunoaștere și certificare a calificărilor profesionale în domeniul sănătății.</li></ul> <p>Necesitatea promovării prezentului proiect derivă din angajamentele asumate de Republica Moldova în cadrul Acordului de Asociere cu Uniunea Europeană, care prevede alinierea treptată a legislației naționale la acquis-ul european, inclusiv în domeniul reglementării profesiilor și mobilității forței de muncă.</p> <p>De asemenea, proiectul de act normativ este elaborat în temeiul Reformei 4.6.17-18: Îmbunătățirea calității prestării serviciilor de sănătate la nivel național, prevăzută în Agendă de reforme aferentă Planului de creștere al Republicii Moldova pentru anii 2025–2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 260/2025.</p> <p>Totodată, proiectul contribuie la implementarea acțiunii normative nr. 6 din Anexa A, Capitolul 3 „Dreptul de stabilire și libertatea de a presta servicii” din Planul național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025–2029, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 306/2025.</p>
<b>2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative</b>
<p>În prezent, cadrul legal național privind autorizarea și exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice este reglementat printr-un ansamblu de acte normative, în principal:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății;</li><li>● Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate;</li><li>● Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic;</li></ul> <p>Cu toate acestea, acest cadru normativ nu asigură pe deplin transpunerea prevederilor Directivei 2005/36/CE, în special în ceea ce privește:</p>

- lipsa unor proceduri explicite de recunoaștere automată a calificărilor profesionale obținute în statele membre ale UE, SEE și Elveția;
- absența cardului profesional european și a cardului profesional național ca instrumente de certificare, prevăzute de Directivă;
- neclarități privind regimul exercitării temporare și ocazionale a profesiunilor reglementate de către resortisanții europeni;
- lipsa unui sistem unificat și coerent de verificare, certificare și monitorizare a calității profesionale, cuprinzând inclusiv certificarea periodică și extraordinară;
- neimplementarea obligației de cooperare administrativă prin Sistemul de informare al pieței interne (IMI), conform Regulamentului (UE) nr. 1024/2012.

De asemenea, nu sunt reglementate suficient atribuțiile autorității competente în procesul de recunoaștere a calificărilor, iar procedurile existente sunt dispersate, necorelate între ele și neadaptate la cerințele europene privind transparența, eficiența și interoperabilitatea.

Această situație creează bariere administrative în calea mobilității profesionale, generează incertitudini pentru solicitanți, și afectează atât interesul public în protejarea sănătății și siguranței pacienților, cât și angajamentele internaționale ale Republicii Moldova în procesul de asociere și aderare la Uniunea Europeană.

Prin urmare, se impune intervenția legislativă prin elaborarea unui cadru normativ consolidat, clar și compatibil cu legislația UE, care să reglementeze recunoașterea calificărilor profesionale, certificarea, emiterea cardului profesional și dreptul de exercitare a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice, atât în regim permanent, temporar cât și ocazional.

În majoritatea statelor europene, unul din mecanismele esențiale de perfecționare a calității asistenței medicale, consolidare a drepturilor pacienților și combatere a corupției este eliberarea licenței/autorizației/certificatului de activitate profesională.

Autorizarea profesională în statele europene este complementară diplomei de calificare, care atestă faptul că personalul medical a absolvit studiile necesare pentru a începe practica medicală. Personalul medical este evaluat cu regularitate în cadrul procesului de reînnoire a licenței/autorizației pe durata activității sale pentru a se verifica dacă acesta continuă să practice medicina, se bucură de o reputație bună în comunitatea medicală, respectă cerințele impuse pentru dezvoltarea profesională continuă, respectă standardele de etică profesională, precum și pentru a stabili lipsa unor decizii semnificative privind reclamațiile depuse de pacienți împotriva sa.

Din analiza actuală privind procedurile de autorizare a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice, bazându-ne pe practicile internaționale conchidem, că sistemul existent de autorizare a exercițiului profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice în Republica Moldova nu corespunde imperativului timpului.

Aceasta se explică prin:

- lipsa unor reglementări concise și complete privind modul de autorizare a exercițiului profesiunilor din momentul obținerii diplomei de medic specialist/ farmacist specialist sau a diplomei de studii profesionale și ulterior pe parcursul activității profesionale;
- lipsa unui mecanism privind autorizarea exercitării profesiei de medic pe teritoriul Republicii Moldova pentru cetățenii străini în cadrul schimbului de experiență curativ didactică sau de alt gen;
- lipsa unui registru cu acces public al cadrelor medicale și farmaceutice autorizate, care au dreptul de a exercita în prezent profesii medico-sanitare și farmaceutice pe teritoriul țării;
- lipsa unui mecanism bine definit și coerent de reglementare a comportamentului profesional al cadrelor medicale, care ar stabili metodologia de investigare sistematică și oportună a reclamațiilor pacienților determinate de calitatea asistenței medicale oferite de personalul medical și aplicarea sancțiunilor disciplinare.

Prin urmare, certificarea cadrelor medicale nu este doar o formalitate, ci o garanție a profesionalismului, siguranței și responsabilității în sistemul sanitar. Este o componentă vitală pentru funcționarea eficientă, etică și sigură a oricărui sistem de sănătate.

### **3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse**

#### **3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi**

Proiectul de lege propune un cadru normativ integrat pentru recunoașterea calificărilor profesionale și reglementarea condițiilor de exercitare a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice, în conformitate cu Directiva 2005/36/CE și Directivele complementare aferente.

Principalele prevederi ale proiectului includ:

1. Definirea terminologiei armonizate cu legislația UE, precum: titlu de calificare, calificare profesională, experiență profesională, certificare, card profesional național, card profesional european, recunoaștere automată și regim general de recunoaștere.
2. Instituirea mecanismului de recunoaștere a calificărilor profesionale pentru resortisanții UE, SEE și Elveției, atât prin:
  - o procedura de recunoaștere automată (pentru profesiile armonizate – medic, medic dentist, farmacist, asistent medical generalist, moașă);
  - o cât și prin regimul general de recunoaștere, cu aplicarea măsurilor compensatorii (proba de aptitudini).
3. Stabilirea regimului juridic al exercitării profesiunilor reglementate:
  - o în formă permanentă (după stabilirea în Republica Moldova);
  - o în formă temporară și ocazională, inclusiv în scop didactic, fără obligativitatea certificării, în baza notificării către autoritatea competentă.
4. Reglementarea certificării profesioniștilor prin:
  - o certificare primară (pentru accesare în profesie);
  - o certificare periodică (pentru prelungirea dreptului de practică);
  - o certificare extraordinară (pentru reintegrarea în profesie după întreruperi de durată sau alte restricții).
5. Instituirea cardului profesional național, care confirmă dreptul de practică al titularului și înlocuiește actualele documente de autorizare. Cardul va avea o valabilitate de 5 ani și va fi înscris în registrul cadrelor certificate.
6. Implementarea cardului profesional european pentru sprijinirea mobilității transfrontaliere a profesioniștilor în cadrul UE, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 1024/2012 privind Sistemul de informare al pieței interne (IMI).
7. Clarificarea atribuțiilor Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS), desemnat ca:
  - o autoritate competentă în procesul de recunoaștere;
  - o centru de asistență pentru solicitanți;
  - o instituție responsabilă de emiterea documentelor justificative și notificarea Comisiei Europene.
8. Mecanisme de alertă și cooperare administrativă cu statele membre ale UE, pentru schimbul de informații privind sancțiunile, interdicțiile sau cazurile de falsificare de titluri de calificare.

Atribuirea către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS) a responsabilităților privind certificarea cadrelor medicale este justificată prin rolul consolidat pe care această instituție îl exercită deja în domeniul evaluării calității serviciilor de sănătate și al emiterii actelor permissive. În prezent, CNEAS este autoritatea care asigură acreditarea instituțiilor medico-sanitare și emite certificatele de acreditare în baza Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.

Integrarea responsabilităților pentru gestionarea sistemului de certificare a cadrelor medicale în competența CNEAS permite valorificarea expertizei și a infrastructurii instituției, asigurând un sistem unitar și eficient de certificare profesională la nivel național.

În plus, în conformitate cu proiectul Legii privind instituțiile publice, aflat în proces de promovare, CNEAS urmează a fi reorganizată, dobândind statut de autoritate administrativă cu drept de emiterie a actelor permissive. Acest statut va conferi CNEAS cadrul legal deplin pentru a acționa ca autoritate competentă în domeniul certificării calificărilor profesionale, în conformitate cu standardele europene și cu Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale.

Prin această soluție, se asigură:

- continuitatea instituțională;
- eficiența administrativă (prin valorificarea capacităților existente ale CNEAS);
- alinierea cadrului național la bunele practici europene, unde atribuțiile de certificare profesională sunt corelate cu cele de asigurare a calității și de autorizare a furnizorilor de servicii de sănătate.

Elemente de noutate introduse de proiect:

- Crearea unui sistem unitar și coerent de certificare și recunoaștere a calificărilor în domeniul sănătății;
- Introducerea cardului profesional național și european ca instrumente de atestare și mobilitate profesională;
- Reglementarea expresă a exercitării temporare și ocazionale a profesiilor, conform normelor europene;
- Implementarea procedurilor de alertă și cooperare administrativă în cadrul IMI;
- Atribuirea explicită a competențelor de notificare a Comisiei Europene și schimb de informații transnațional.

### 3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare

În procesul de elaborare a proiectului de lege, au fost analizate mai multe opțiuni de reglementare. O primă posibilitate a fost menținerea cadrului normativ actual, cu intervenții punctuale asupra legislației sectoriale existente, precum Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății și Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic. Totuși, această abordare nu ar fi permis transpunerea coerentă, sistematică și completă a Directivei 2005/36/CE și a Directivei delegate (UE) 2024/782, din cauza fragmentării reglementărilor, a absenței unor mecanisme esențiale, cum ar fi cardul profesional european și recunoașterea automată, precum și a lipsei unui cadru instituțional compatibil cu cerințele Uniunii Europene.

O altă variantă avută în vedere a fost reglementarea printr-un act normativ subordonat legii, precum o hotărâre de Guvern sau un ordin de ministru. Această soluție a fost considerată insuficientă, întrucât transpunerea directivelor europene vizează aspecte de substanță ce țin de drepturile fundamentale ale cetățenilor, de organizarea autorităților competente și de instituirea unor proceduri juridice clare. Acestea necesită reglementare prin acte cu forță juridică de lege, care pot conferi stabilitate și garanții corespunzătoare.

A mai fost luată în calcul și posibilitatea unei transpuneri fragmentate, prin modificări distincte ale actelor normative aplicabile fiecărei profesii reglementate (medic, farmacist, asistent medical etc.). Deși teoretic posibilă, această opțiune ar fi dus la lipsă de uniformitate și coerență normativă, ar fi îngreunat aplicarea unitară a prevederilor la nivel instituțional și ar fi generat dificultăți de interpretare și cooperare internațională, inclusiv în cadrul sistemului IMI.

În aceste condiții, opțiunea considerată optimă a fost elaborarea unui cadru legislativ unificat și armonizat, care să reglementeze în mod expres și complet recunoașterea calificărilor profesionale și exercitarea profesiunilor din domeniul sănătății, în conformitate cu cerințele acquis-ului Uniunii Europene.

#### **4. Analiza impactului de reglementare**

##### **4.1. Impactul asupra sectorului public**

Impactul asupra sectorului public este unul pozitiv și benefic, deoarece include alinierea cadrului legislativ național la cel european, facilitând astfel recunoașterea calificărilor obținute și accesul pe piața muncii pentru medicii specialiști, eficientizarea proceselor decizionale și a cooperării interinstituționale în domeniul recunoașterii; consolidarea capacității instituționale pentru evaluarea și validarea calificărilor dobândite în alte state membre ale UE; creșterea mobilității profesioniștilor și acoperirea mai eficientă a necesarului de personal medical calificat în instituțiile publice.

Adoptarea și implementarea procedurii de certificarea a cadrelor medicale va contribui la aplicarea mai strictă a exigențelor privind dezvoltarea profesională continuă, asigurarea unei evidențe continue a calității practicii profesionale a fiecărui lucrător medical și farmaceutic, implementarea unui sistem mai eficient de examinare a reclamațiilor pacienților și, respectiv, o calitate îmbunătățită a asistenței medicale și farmaceutice acordate populației.

##### **4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative**

Costul estimativ aferent instituirii unei subdiviziuni specializate pentru certificarea cadrelor medicale, în cadrul CNEAS, se estimează la 2 231,1 mii lei anual, care va fi acoperit din contul veniturilor proprii ale CNEAS.

În cadrul procesului de certificare, solicitanții vor achita serviciile aferente procedurilor administrative de eliberarea a cardului profesional național, iar metodologia de calculare a taxelor de emiteră va fi aprobată de Guvern.

De asemenea, sunt anticipate cheltuieli suplimentare pentru fortificarea capacităților instituționale ale CNEAS, inclusiv pentru recrutarea și instruirea personalului, actualizarea și adaptarea procedurilor interne, dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale necesare pentru susținerea proceselor operaționale de certificare - estimate la 11 191,3 mii lei pentru perioada 2025-2027, care urmează a fi identificate, atât din surse interne cât și din surse externe.

Aceste costuri vor fi compensate pe termen lung prin îmbunătățirea recunoașterii internaționale a calificărilor, facilitarea mobilității profesionale transfrontaliere și integrarea eficientă a specialiștilor formați în alte state membre ale Uniunii Europene. Totodată, dezvoltarea unor proceduri clare și transparente de certificare va contribui la creșterea calității și siguranței actului medical, ceea ce va susține dezvoltarea unui sistem de sănătate eficient și aliniat la standardele europene.

**FIȘĂ FINANCIARĂ**  
(suma estimată a proiectului – 11 191.3 mii lei)

1	2	3	4	5	6
		Mii lei			
Nr.crt.	Indicatori	Anul curent: 2025	Următorii 3 ani, conform Cadrului bugetar pe termen mediu aprobat		
			Anul: 2026	Anul: 2027	Anul: 2028
1.	Modificări ale veniturilor bugetare (+/-), dintre care:	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
1.1.	Bugetul de stat	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
1.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat	x	x	x	x
1.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	x	x	x	x
1.4.	Bugetele locale	x	x	x	x
2.	Modificări ale cheltuielilor bugetare (+/-), dintre care:	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
2.1.	Bugetul de stat, total, dintre care:	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
2.1.1.	Cheltuieli de personal	397,1	397,1	397,1	x
2.1.2.	Bunuri și servicii	4.000,0	3.000,0	3.000,0	x
2.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat, total, dintre care:	x	x	x	x
2.2.1.	Prestații finanțate din veniturile BASS	x	x	x	x
2.2.2.	Prestații finanțate din transferurile de la bugetul de stat	x	x	x	x
2.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, total, dintre care:	x	x	x	x
2.3.1.	Cheltuieli de personal	x	x	x	x
2.3.2.	Bunuri și servicii	x	x	x	x
2.4.	Bugetele locale, total, dintre care:	x	x	x	x
2.4.1.	Cheltuieli de personal	x	x	x	x
2.4.2.	Bunuri și servicii	x	x	x	x
3.	Impact financiar (+/-), dintre care:	x	x	x	x
3.1.	Bugetul de stat	x	x	x	x
3.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat	x	x	x	x
3.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	x	x	x	x
3.4.	Bugetele locale	x	x	x	x
4.	Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare sau, după caz, reducerea veniturilor	x	x	x	x
4.1.	Redistribuirii de alocații	x	x	x	x
4.2.	Asistența externă	x	x	x	x
4.3.	Altele	2.231,1	2.231,1	2.231,1	x
5.	Calculule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	x	x	x	x
5.1.		x	x	x	x
5.2.					
6.	Alte informații relevante	x	x	x	x

**4.3. Impactul asupra sectorului privat**

Proiectul de Lege prevede că implementarea sistemului de certificare a cadrelor medicale și farmaceutice se va aplica tuturor cadrelor medicale, indiferent de tipul prestatorului de servicii medicale public sau privat.

Astfel, cadrele medicale din cadrul prestatorii de servicii medicale private se vor afla pe poziții de egalitate cu cele din sectorul public.

Indiferent de natura sistemului – public sau privat – prezența personalului medical calificat și certificat este o condiție esențială pentru asigurarea unui sistem de sănătate funcțional. De asemenea, proiectul va facilita mobilitatea profesională transfrontalieră, de care în prezent cei mai mulți solicitanți sunt în sectorul privat, în special ce ține de exercitarea temporară și ocazională a profesiilor medicale.

#### 4.4. Impactul social

##### 4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal

##### 4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen

Proiectul de lege va genera un impact social semnificativ, în sensul facilitării accesului echitabil la profesiile din domeniul sănătății, îmbunătățirii calității serviciilor medicale și consolidării mobilității forței de muncă calificate. Recunoașterea eficientă și echitabilă a calificărilor profesionale va contribui la reducerea disparităților în accesul la locuri de muncă și la servicii, precum și la promovarea coeziunii sociale.

##### *4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal*

Procesul de recunoaștere a calificărilor profesionale implică colectarea, prelucrarea și stocarea unor date cu caracter personal, inclusiv informații privind educația, formarea profesională, experiență în muncă, precum și – în unele cazuri – certificările lingvistice sau evaluările de competențe.

Pentru a asigura protecția adecvată a acestor date, autoritățile competente vor respecta prevederile Legii nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal, precum și normele aplicabile la nivel european. Proiectul de lege nu introduce prelucrări suplimentare de date care să depășească cadrul legal existent, ci va întări principiile legalității, transparenței și proporționalității în utilizarea acestor informații.

Sistemele informatice utilizate în procesul de recunoaștere vor fi supuse măsurilor tehnice și organizatorice de securitate, astfel încât să fie garantată confidențialitatea și integritatea datelor personale ale solicitanților.

##### *4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen*

Proiectul de lege promovează principiul accesului egal la profesiile reglementate, fără nici o discriminare sau locul în care a fost obținută calificarea. Prin armonizarea cu standardele europene, se consolidează cadrul legal care permite accesul echitabil la muncă în domeniul sănătății, atât pentru femei, cât și pentru bărbați.

Având în vedere că domeniile medico-sanitar și farmaceutic sunt caracterizate printr-o prezență semnificativă a femeilor în profesii precum medic, asistent medical sau farmacist, proiectul contribuie implicit la consolidarea participării femeilor pe piața muncii calificate și la reducerea eventualelor discrepante de gen în recunoașterea profesională.

Prin facilitarea mobilității internaționale, proiectul sprijină și reintegrarea profesională a femeilor din diaspora, inclusiv a celor care au absolvit studii sau au exercitat profesii în alte state membre ale Uniunii Europene.

#### 4.5. Impactul asupra mediului

Nu este aplicabil
<b>4.6. Alte impacturi și informații relevante</b>
<p>Îmbunătățirea recunoașterii internaționale a calificărilor, facilitarea mobilității profesionale transfrontaliere, integrarea eficientă a specialiștilor formați în alte state membre ale Uniunii Europene și implementarea unui sistem de certificare va contribui la creșterea calității și siguranței actului medical. Aceasta va contribui la reducerea plângerilor pacienților și va crește mulțumirea în rândul populației, dar și a asociațiilor de pacienți.</p> <p>Totodată, asociațiile profesionale în domeniu vor avea o imagine clară privind numărul activi de specialiști certificați care exercită profesiunile medico-sanitare și farmaceutice, per domenii. Iar aceasta va contribui la stabilirea legăturilor dintre asociațiile profesionale medicale cu membrii săi.</p>
<b>5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE</b>
<b>5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională</b>
<p>Proiectul de lege este elaborat în vederea asigurării transunerii parțiale a Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, cu modificările și completările ulterioare (inclusiv cele aduse prin Directiva 2013/55/UE). Această directivă stabilește cadrul general pentru recunoașterea reciprocă a calificărilor profesionale între statele membre ale Uniunii Europene și Spațiului Economic European.</p> <p>5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională</p> <p>Proiectul de lege transpune dispozițiile esențiale ale Directivei 2005/36/CE referitoare la:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● principiile generale ale recunoașterii calificărilor profesionale obținute în alte state membre;</li> <li>● reglementarea sistemelor de recunoaștere automată pentru profesiile din domeniul medico-sanitar și farmaceutic (ex. medic, farmacist, asistent medical generalist etc.);</li> <li>● instituirea procedurilor administrative clare și a termenelor de soluționare a cererilor;</li> <li>● posibilitatea aplicării unor măsuri compensatorii (stagii de adaptare, teste de aptitudini) în cazul diferențelor semnificative între formarea dobândită și cerințele naționale;</li> <li>● cooperarea administrativă prin intermediul Sistemului de Informare al Pieței Interne (IMI), conform art. 56 din directivă.</li> </ul> <p>Pentru transpunerea completă, sunt necesare și acte normative secundare (hotărâri de Guvern, ordine ale ministrului sănătății, regulamente ale autorităților competente), care vor detalia procedurile, documentele justificative, structura comisiilor de evaluare etc.</p>
<b>5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE</b>
<p>Pe lângă transpunerea formală, proiectul urmărește și armonizarea cadrului juridic intern cu principiile și standardele europene, prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● clarificarea competențelor autorităților publice implicate în procesul de recunoaștere;</li> <li>● instituirea unui mecanism național integrat de evidență și monitorizare a cererilor și deciziilor de recunoaștere;</li> <li>● corelarea procedurilor existente cu bunele practici europene privind transparența, proporționalitatea și accesibilitatea administrativă;</li> </ul>

- instituirea obligației de cooperare interinstituțională și schimb de informații relevante pentru asigurarea securității și calității actului medical.

Aceste măsuri contribuie la crearea unui sistem funcțional și compatibil cu acquis-ul UE, necesar atât în contextul angajamentelor Republicii Moldova asumate prin Acordul de Asociere cu Uniunea Europeană, cât și pentru consolidarea încrederii reciproce în sistemele de formare profesională.

## **6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ**

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, a fost plasat anunțul privind inițierea procesului de elaborare și consultare publică a proiectului de Lege plasat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății [www.ms.gov.md](http://www.ms.gov.md), compartimentul Transparența decizională și pe [www.particip.gov.md](http://www.particip.gov.md) pentru consultări publice și poate fi accesat la linkul: [https://particip.gov.md/ro/document/stages/\\*/14538](https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/14538).

[https://particip.gov.md/ro/document/stages/\\*/14538#contentAnchor42464](https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/14538#contentAnchor42464)

Totodată în temeiul pct. 34, subpct. 10), din Regulamentul cu privire la planificarea, elaborarea, aprobarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea documentelor de politici publice, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 386/2020 proiectul a fost supus avizării, de către Cancelaria de Stat, Ministerul Finanțelor, Ministerul Educației și Cercetării Ministerul Muncii și Protecției Sociale, Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării, Centrul de armonizare în legislație și Grupul de lucru al Comisiei de stat pentru reglementarea activității de întreprinzător, propunerile și obiecțiile parvenite au fost luate în considerare.

## **7. Concluziile expertizelor**

În scopul respectării prevederilor art. 34 și 36 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative proiectul este prezentat spre expertizare anticorupție de către Centrul Național Anticorupție.

Totodată, în scopul respectării art. 34 și 37 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul de hotărâre este prezentat spre expertizare juridică de către Ministerul Justiției.

## **8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent**

Proiectul de lege va completa legislația națională care reglementează exercitarea profesiilor din domeniul sănătății și farmaceutic, contribuind la alinierea acesteia cu standardele Uniunii Europene.

Actul va avea rol de lege-cadru, stabilind regulile generale, pașii de urmat și responsabilitățile instituțiilor implicate în recunoașterea calificărilor obținute în alte state membre ale UE.

Totodată, el va corela și actualiza prevederile din legile deja existente, cum sunt Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic sau Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, pentru a asigura o aplicare unitară și coerentă.

Legea va oferi și baza legală pentru elaborarea actelor normative subordonate necesare aplicării în practică, cum ar fi hotărâri de Guvern, ordine ale ministrului sănătății sau regulamente emise de autoritățile competente.

Această reglementare nu înlocuiește legile speciale din domeniu, ci le completează acolo unde este vorba despre recunoașterea calificărilor profesionale dobândite în alte state, în scopul exercitării legale a profesiei în Republica Moldova.

În concluzie, proiectul se integrează în mod logic în cadrul normativ actual și sprijină angajamentele internaționale ale Republicii Moldova, în special cele asumate prin Acordul de Asociere cu Uniunea Europeană.

## **9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ**

Pentru asigurarea aplicării eficiente a prevederilor proiectului de lege, sunt necesare următoarele măsuri administrative, instituționale și normative:

1. Elaborarea și aprobarea actelor normative subsecvente, inclusiv:
  - o regulamente privind procedura de recunoaștere a calificărilor profesionale;
  - o norme privind aplicarea măsurilor compensatorii (stagii de adaptare, teste de aptitudini), acolo unde este cazul;
  - o proceduri detaliate pentru schimbul de informații prin Sistemul de Informare al Pieței Interne (IMI).
2. Adaptarea și dezvoltarea infrastructurii digitale:
  - o crearea sau actualizarea platformelor electronice pentru depunerea și gestionarea cererilor de recunoaștere;
3. Integrarea sistemului național în platformele europene de schimb de date (ex. IMI); Instruirea personalului instituțiilor implicate, pentru aplicarea unitară a noilor proceduri și pentru asigurarea conformității cu normele UE.
4. Instituirea unui mecanism funcțional de cooperare instituțională între Ministerul Sănătății, instituțiile de învățământ superior, alte autorități competente, în vederea evaluării și deciziei asupra cererilor de recunoaștere.
5. Informarea și ghidarea solicitanților, prin elaborarea de materiale informative, ghiduri și pagini web dedicate, în vederea asigurării transparenței și accesibilității procesului.
6. Monitorizarea și evaluarea aplicării legii, inclusiv prin colectarea de date statistice privind cererile soluționate, durata medie de procesare și obstacolele întâmpinate.

Aceste măsuri vor fi puse în aplicare într-un termen rezonabil după intrarea în vigoare a legii, prin utilizarea resurselor instituționale existente și, unde este posibil, cu sprijin din partea partenerilor de dezvoltare și aliniere europeană.

**Ministru**

**Ala NEMERENCO**

**SINTEZA**  
**obiecțiilor și propunerilor (recomandărilor)**  
**la proiectul de Lege privind modificarea unor acte normative (reglementarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice)**

(număr unic 464/MS/2025)

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
<b>Avizare și consultare publică</b>				
1.	<b>Ministerul Educației și Cercetării</b>	<b>Aviz nr. 03/3-09/4516 din 23.06.2025</b>	<p>În clauza de armonizare de exclus textul „art. 3, pct. (1), lit. (b, c, f, h, k), art. 56 pct. (4), art. 57b pct. (2)”. Astfel, propunerile de modificare care transpun articolele de mai sus, de exclus.</p> <p>Întru argumentarea celor menționate, informăm că potrivit art. 140, lit. t1) și t2) din Codul Educației nr. 152/2014, Ministerul Educației „exercită rolul de coordonator național al activităților autorităților competente pentru recunoașterea calificărilor profesionale obținute într-un stat membru al Uniunii Europene, într-un stat al Spațiului Economic European și în Confederația Elvețiană” și „rolul Centrului de asistență privind recunoașterea calificărilor profesionale”, respectiv, astfel fiind transpuse art. 56 pct. (4) și art. 57b. În context, art. 3 din Directiva (UE) 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului privind recunoașterea calificărilor profesionale este transpus integral în Proiectul de Lege privind recunoașterea calificărilor profesionale, înaintat Cancelariei de Stat la 06 iunie 2025.</p>	<p><b>Se acceptă.</b></p> <p>Clauza de armonizare s-a expus în redacția propusă de Centrul de armonizare a legislației. Prevederile aferente stabilirii Coordonatorului național al activităților autorităților competente și Centrului de asistență privind recunoașterea calificărilor profesionale au fost excluse (modificările operate la art. 12<sup>6</sup> și art. 12<sup>7</sup> din Legea nr. 552 din 18.10.2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.</p> <p>Cu referire la transpunerea noțiunilor prevăzute la art. 3 din Directiva (UE) 2005/36/CE menționăm că, proiectul elaborat de MS prezintă un act normativ cu caracter special, care se aplică aplică unui sector reglementat distinct – cel al profesiilor medico-sanitare și farmaceutice – și asigură transpunerea unor dispoziții sectoriale specifice ale Directivei 2005/36/CE. Spre deosebire de proiectul cadru general elaborat de Ministerul Educației, care vizează ansamblul profesiilor reglementate, prezentul proiect detaliază norme adaptate particularităților din domeniul sănătății. În acest sens, unele noțiuni au un conținut mai restrâns, în conformitate cu cerințele specifice aplicate profesiilor medico-sanitare și farmaceutice. Adicional, noțiunile vizate sunt</p>

				<p>utilizate direct în textul proiectului de lege. Astfel, din punct de vedere al coerenței legislative și al clarității aplicării legii, este rațional și necesar ca aceste noțiuni să fie definite în mod expres în articolul dedicat termenilor, pentru a asigura interpretarea unitară și pentru a evita orice ambiguități în aplicarea normelor.</p>
			<p>Totodată, în scopul corelării prevederilor actelor normative propuse spre modificare cu prevederile Codului Educației nr. 152/2014, se recomandă la:  <b>Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății:</b>  Art. 11. alin. (1<sup>1</sup>), alin. (2), alin. 2), lit. b), alin. (4),  Art. 14. alin. (5) după cuvântul „licență” se completează cu sintagma „/studiilor superioare integrate în medicină”.</p>	<p><b>Nu se acceptă.</b>  Nu constituie obiectul reglementării proiectului de lege supus avizării, care urmărește exclusiv reglementarea sistemului de certificare a cadrelor medicale și mecanismelor de recunoaștere a calificărilor profesionale. Includerea unor modificări adiționale care țin de înlesniri pentru lucrătorii medico-sanitari și farmaceutici ar extinde nejustificat obiectul de reglementare al proiectului și ar putea genera necorelări tehnico-juridice suplimentare în lipsa unei evaluări de impact și a unei consultări intersectoriale corespunzătoare.</p>
			<p>Noțiunea „certificare” se regăsește în art. 3 din Codul educației și conform prevederilor art. 55, alin. (5) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative pentru a evita reproducerea normelor complementare <i>recomandăm reformularea noțiunii după cum urmează:</i>  <i>certificarea competențelor în domeniul medico-sanitar și farmaceutic</i> – procedura realizată de autoritatea publică prin care se atestă îndeplinirea tuturor condițiilor necesare pentru accesarea și exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv deținerea competențelor pentru executarea activităților specifice titlului de calificare, rezultată prin emiterea cardului profesional național.”</p>	<p><b>Nu se acceptă.</b>  Utilizarea repetată a unei expresii extinse, precum „<i>certificarea competențelor în domeniul medico-sanitar și farmaceutic</i>”, ar afecta negativ lizibilitatea și coerența normei juridice, contrar cerințelor de tehnică legislativă.  Utilizarea termenului extins „<i>certificarea competențelor în domeniul medico-sanitar și farmaceutic</i>” ar afecta negativ lizibilitatea și coerența normei juridice, contrar cerințelor de tehnică legislativă, ar conduce la încărcarea inutilă a textului normativ și ar îngreuna interpretarea și aplicarea. Prin urmare, noțiunea „<i>certificare</i>” este menținută, iar în art.3 este introdusă formula „<i>În sensul prezentei legi, principalele noțiuni semnifică:</i>”, pentru a delimita clar contextul utilizării sale față de Codul educației.</p>

			<b>Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic</b> la Art. 12. după cuvântul „certificării” se completează cu textul „competențelor în domeniul medico-sanitar și farmaceutic”.	<b>Nu se acceptă</b> Pentru coerență cu poziția exprimată la punctul precedent.
2.	<b>Grupul de lucru al Comisiei de stat pentru reglementarea activității de întreprinzător</b>	<b>Aviz nr. 38-78-6642 din 18.06.2025</b>	În forma actuală, proiectul de lege propune, prin articolul IV, completarea Anexei nr. 1 la Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, prin includerea „cardului profesional național” în categoria actelor permise, în rândul certificatelor. Considerăm că această propunere este fundamentată juridic și trebuie eliminată din proiect, întrucât cardul respectiv nu întrunește criteriile legale pentru a fi considerat act permisiv în sensul acestei legi. În esență, cardul profesional național are natura unui instrument administrativ de certificare profesională, guvernat de reglementări speciale din domeniul sănătății publice (Legea nr. 552/2001 și Legea nr. 411/1995), și nu de regimul general aplicabil activităților de întreprinzător. Includerea lui în Legea nr. 160/2011 este nu doar inoportună, ci și neconformă cu scopul și domeniul de aplicare al acestei legi, care vizează strict autorizarea activităților economice desfășurate în scop lucrativ. Prin urmare, se recomandă excluderea articolului IV din proiectul de lege și menținerea cadrului de reglementare a cardului profesional național exclusiv în legislația sectorială, respectiv Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.	<b>Se acceptă.</b> Proiectul a fost modificat, cu excluderea articolului IV (completări la Anexa nr. 1 din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător) și și reglementarea Cardului profesional național în legislația sectorială (modificări la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995).
3.	<b>Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării</b>	<b>Aviz nr. 09-1819 din 20. 06. 2025</b>	<b>La Art. I. – Lege nr. 411/1995 ocrotirii sănătății</b> La pct. 2, art. 11 noțiunea „certificare – procedura realizată de autoritatea publică prin care se atestă îndeplinirea tuturor condițiilor necesare pentru accesarea și exercitarea profesiilor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv deținerea competențelor pentru executarea activităților specifice titlului de calificare, rezultată prin emiterea cardului profesional național;” necesită revizuire. În forma propusă, noțiunea induce	<b>Se acceptă.</b> Proiectul a fost modificat, s-a exclus reglementarea cardului profesional național în sensul Legii nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, fiind operate modificările corespunzătoare în legislația sectorială - Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.

		<p>echivoc între certificarea profesională (în sens de recunoaștere a competențelor) și actele permise prevăzute de Legea nr. 160/2011, în contextul reglementării activității de întreprinzător.</p> <p>Potrivit art. 4 din Legea nr. 160/2011, un act permisiv trebuie să întrunească cel puțin unul din următoarele criterii:</p> <p>a) constituie o condiție și/sau o cerință pentru inițierea, desfășurarea sau încetarea activității de întreprinzător în unul sau în mai multe domenii concrete;</p> <p>b) se referă la bunurile mobile și/sau imobile și la serviciile utilizate, fabricate sau comercializate în activitatea de întreprinzător;</p> <p>c) confirmă și/sau atestă competențele profesionale ale angajaților unei întreprinderi, care sunt valabile doar pentru activitatea întreprinderii respective și indispensabile pentru activitatea de întreprinzător desfășurată de aceasta; acest act nu poate fi utilizat de către angajatul în cauză la o altă întreprindere cu activitate similară.</p> <p>Or, cardul profesional național, așa cum este reglementat în proiect, nu îndeplinește niciunul dintre aceste criterii. Acesta reprezintă o formă de atestare profesională individuală, cu aplicabilitate în sectorul medical, fără a fi condiționat de existența unei activități economice. În consecință, nu poate fi calificat drept act permisiv în sensul Legii nr. 160/2011.</p>	
		<p><b>La Art. III. - Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.</b></p> <p>La pct. 3, art. 2 noțiunea „solicitant al actului permisiv – persoană juridică, înregistrată în modul stabilit de lege în Republica Moldova sau persoană fizică, abilitată în modul stabilit, care intenționează să practice sau practică activitate medico-sanitară și/sau farmaceutică și care depune la organismul național de evaluare și acreditare în sănătate cererea de autorizare a activității;” urmează a fi exclusă, întrucât în cadrul proiectului nu este clar definit ce act permisiv urmează să fie emis de</p>	<p><b>Se acceptă.</b></p> <p>Proiectul a fost modificat prin operarea modificărilor la Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, astfel fiind instituit regimul juridic pentru reglementarea prin acte permise.</p>

		<p>autoritatea competentă. În lipsa unei delimitări clare a regimului juridic, această noțiune riscă să creeze ambiguități și suprapuneri nejustificate între regimul certificării profesionale și cel al autorizării activității de întreprinzător.</p>	
		<p>La pct. 5. completarea cu Capitolul III , se propune excluderea alin. (2) al art. 12<sup>1</sup>, care prevede că modul de solicitare, eliberare, suspendare și retragere a cardului profesional național este stabilit de Legea nr. 160/2011. Având în vedere caracterul profesional și personal al cardului, reglementarea acestuia trebuie să fie prevăzută exclusiv în Legea nr. 552/2001, care vizează evaluarea și acreditarea în domeniul sănătății.</p>	<p><b>Se acceptă.</b> Proiectul a fost modificat, fiind operate modificările la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.</p>
		<p>Totodată, se consideră necesară excluderea art. IV al proiectului, care propune includerea cardului profesional național în Anexa nr. 1 la Legea nr. 160/2011. În lipsa îndeplinirii criteriilor legale pentru a fi considerat act permisiv, această includere nu este justificată și contravine regimului actelor permissive reglementat prin lege specială.</p>	<p><b>Se acceptă.</b> Proiectul a fost modificat, fiind operate modificările la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.</p>
		<p>Totodată, se recomandă înlocuirea cuvintelor „autorizat”/„autorizare”, utilizate în mod repetat în proiectul de lege, cu termeni corecți din perspectiva regimului juridic aplicabil, cum ar fi „certificat”, „certificare profesională”, „atestat” sau „drept de exercitare a profesiei”, în funcție de context. Termenii menționați nu se suprapun conceptual cu regimul de autorizare instituit de Legea nr. 160/2011.</p>	<p><b>Nu se acceptă.</b> Proiectul a fost modificat prin operarea modificărilor la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, astfel fiind instituit regimul juridic pentru reglementarea prin acte permissive</p>

			<p>Subsidiar, evidențiem că pe întregul text al proiectului de lege sunt prevăzute norme care prezintă un caracter vag și netransparent, prin următoarele sintagme.</p> <p>„prevăzut de legislație pentru calificarea profesională însușită” (art. I. pct. 3 – art. 8 alin. (3));</p> <p>„stabilită în acest sens de legislație” (art. I. pct. 3 – art. 8 alin. (4) și alin. (7));</p> <p>„în modul stabilit” (art.I. pct.4 – art.8 1 alin.(4) și art.III. – art.12 4 alin.(1) lit.b)); „reglementările legale” (art. I. – art. 81 alin. (5));</p> <p>„în modul stabilit de legislație (art. I. pct. 4 – art. 81 alin. (7) și art. II pct. 2 – art. 4 alin . (1); art. III. – art. 127 alin. (2) și alin. (3));</p> <p>„pe deplin” (art. III. – art. 127 alin. (2) lit. c)).</p> <p>Astfel, pentru asigurarea respectării principiului transparenței actului normativ și predictibilității normelor juridice, consacrat de art.3 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, precum și întru evitarea unor eventuale aplicării eronate a normelor propuse, considerăm necesară inserarea unei prevederi certe și transparente sau excluderea acestei norme.</p>	<p><b>Se acceptă parțial.</b></p> <p>Se acceptă necesitatea de a asigura claritatea și predictibilitatea normelor, sens în care anumite formulări au fost revizuite punctual, acolo unde este posibil, fără a afecta coerența textului legislativ.</p> <p>Totodată, se consideră justificată menținerea unor expresii de trimitere generală la cadrul normativ existent, în special în acele situații în care condițiile și procedurile sunt deja reglementate prin alte acte normative sau urmează a fi detaliate prin acte subordonate Guvernului. Aceste formule sunt uzuale în practica legislativă și permit corelarea eficientă cu legislația în vigoare, evitând repetarea inutilă a normelor, în conformitate cu art. 55 alin. (5) din Legea nr. 100/2017 privind actele normative.</p>
4.	<b>Ministerul Finanțelor</b>	<b>Aviz nr. 07/2-03/103/92 1 din 20.06.2025</b>	<p>În compartimentul 4.2 „Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative” se menționează că, costul estimativ aferent instituirii unei subdiviziuni specializate pentru certificarea cadrelor medicale, în cadrul CNEAS, în volum de 2231,1 mii lei va fi acoperit din contul veniturilor proprii ale Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS).</p>	<p><b>Se acceptă.</b></p> <p>Nota de fundamentare a fost modificată, s-a elaborat fișa financiară.</p>

			<p>Totodată, autorul menționează despre cheltuielile suplimentare în volum de <b>11.191,3 mii lei</b> pentru mai multe acțiuni de dezvoltare a capacităților CNEAS (ex: recrutarea și instruirea personalului, dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale, etc.) fără a menționa sursa de finanțare a acestora. Suplimentar, comunicăm că la etapa de elaborarea Cadrului Bugetar pe Termen Mediu pe anii 2026-2028, Ministerul Sănătății a prezentat propuneri în scopurile vizate, cu solicitarea finanțării acestora din Planul de creștere economică a Moldovei (Growth Plan). Astfel, în vederea asigurării promovării unei legi fundamentate și susținute din punct de vedere financiar, autorul urmează să completeze Nota de fundamentare cu sursa de finanțare al propunerilor de modificare, precum și să confirme impactul financiar expus la compartimentul 4.2 prin fișa financiară, conform Metodologiei de analiză a impactului de reglementare, aprobată prin HG nr.574/2024.</p>	<p><b>Precizare</b> Sursele financiare în volum de 11.191,3 mii lei necesare suplimentar pentru dezvoltarea și implementarea sistemului național de licențiere, vor fi acoperite conform Planului de creștere al Republicii Moldova pentru anii 2025-2027 ( Growth Plan )</p>
5.	<b>Ministerul Muncii și Protecției Sociale</b>	<b>Aviz nr. 20/3097 din 20.06.2025</b>	Lipsă de obiecții și propuneri.	
6.	<b>Centrul de armonizare a legislației</b>	<b>Aviz nr. 31/02-126-129 89 din 26.11.2024</b>	<p>Proiectul de lege, prin pct. 2, Art. I și pct. 3, Art. III, completează art. 11 „Noțiuni principale” din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății și art. 2 „Noțiuni principale” din Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate cu noțiuni noi specifice de reglementare, în speță, noțiunea de: „calificări profesionale”, „titlu de calificare”, „experiență profesională”, „probă de aptitudini”, „card profesional european”, asigurând transpunerea noțiunilor corespunzătoare din art. 3 (1), lit. (b), (c), (f), (h), (k) din Directiva 2005/36/CE. Cu referire la noțiunile respective, menționăm că, necesită a fi revăzut conținutul termenului de „calificări profesionale” și „titlu de calificare” <b>potrivit următoarelor:</b> Cu referire la noțiunea de „calificări profesionale” se constată că proiectul de lege definește diferit</p>	<p><b>Se ia act</b> Directiva 36/2005 la art 11 stabilește ca atestatul de competență este documentul care atesta (1) fie formarea profesională care nu face obiectul unui certificat sau al unei diplome în sensul literelor (b), (c), (d) sau (e) sau a unui examen special fără formare prealabilă sau a exercitării cu normă întreagă a profesiei într-un stat membru pe o perioadă de trei ani consecutivi sau pe o perioadă echivalentă cu fracțiune de normă în decursul ultimilor 10 ani; sau (2) fie a unei formări generale la nivel de învățământ secundar sau liceal, care atestă că titularul posedă cunoștințe generale.  De asemenea, Directiva 36/2005 la art 13 stabilește ca prin derogare de la alineatele (1) și</p>

			<p>termenul dat, or actul UE, în art. 3 (1), lit. (b) prevede că prin calificare profesională se subînțelege „calificările atestate printr-un titlu de calificare, un atestat de competență prevăzut la articolul 11 litera (a) punctul (i) și/sau experiență profesională”. Așadar, noțiunea oferită de proiectul de lege nu prevede atestatul de competență, dar și prin omisiunea conjuncției „/sau” face ca prevederea dată să fie interpretată mai restrictiv, prin cerința de a deține obligatoriu ambele criterii;</p>	<p>(2) de la prezentul articol și de la articolul 14, autoritatea competentă a statului membru gazdă poate refuza accesul la profesie și exercitarea acesteia titularilor unui atestat de competență clasificat la litera (a) de la articolul 11 atunci când calificarea profesională națională necesară pentru exercitarea profesiei pe teritoriul său este clasificată la litera (e) de la articolul 11.</p> <p>Pentru profesiile reglementate din domeniul sanatații, „experiența profesională” reprezintă o condiție cumulativă și nu substitutivă pentru titlul de calificare.</p> <p>Dir 36/2005 la art 3 alin (3) definește titlu de calificare orice titlu de calificare eliberat într-o țară terță de îndată ce titularul său are o experiență profesională în profesia în cauză de trei ani pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare în conformitate cu articolul 2 alineatul (2), certificată de respectivul stat membru. Totodată, actul UE prin norma prevăzută la art 2 stabilește ca fiecare stat membru poate permite, pe teritoriul său, în conformitate cu reglementările sale, exercitarea unei profesii reglementate în sensul articolului 3 alineatul (1) litera (a) resortisanților statelor membre, titulari ai unor calificări profesionale care nu au fost obținute într-un stat membru. În ceea ce privește profesiile reglementate la titlul III capitolul III, această primă recunoaștere se realizează cu respectarea condițiilor minime de formare profesională prevăzute la respectivele capitole.</p> <p>De exemplu, Dir 36/2005 la art 28 alin (5) stabilește că statele membre stabilesc, în special, în ce măsură formarea suplimentară deja urmată de către solicitant, precum și experiența sa profesională pot fi luate în considerare pentru a înlocui formarea. Astfel, statele membre pot elibera titlul de calificare prevăzut în anexa V</p>
--	--	--	---	--

				punctul 5.1.4 numai în cazul în care solicitantul a dobândit o experiență în medicină generală de cel puțin șase luni în cadrul unui cabinet de medicină generală sau al unui centru în care medicii acordă asistența medicală primară menționată la alineatul (3).
			În partea ce ține de celelalte dispoziții din actului UE (art. 4, pct. (1); art. 4a, pct. (3, 5, 6, 8); art. 5, pct. (2, 3); art. 7, pct. (1, 2a, 3, 4); art. 8, pct. (1); art. 10; art. 21, pct. (1); art. 56, pct. (2) și (4); art. 56a, pct. (1, 3, 5); art. 57 b, pct. (2) declarate prin clauza de armonizare a fi transpuse integral prin prezentul proiect de lege, comunicăm că, deși a fost preluat conceptul general al acestora, transpunerea nemijlocită a prevederilor în cauză nu a fost realizată prin prezentul proiect, potrivit celor identificate infra.	<b>Se acceptă.</b> Proiectul, în special clauza de armonizare, a fost modificat.

			<p>O transpunere incompletă se atestă și la definirea termenului de „titlu de calificare” (Art. I, pct. 2 din proiect), prin prisma corespondentului acestei noțiuni prevăzut în art. 3 (1), lit. (c) din directivă. În context, potrivit noțiunii din actul UE, titlul de calificare cuprinde și experiența profesională de trei ani în profesia în cauză pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare, cerință care nu este reflectată în noțiunea națională.</p>	<p><b>Se ia act</b> Directiva 36/2005, art 3 definește titlu de calificare ca fiind diplomele, certificatele și alte titluri oficiale de calificare eliberate de o autoritate a unui stat membru desemnată în temeiul actelor cu putere de lege și al actelor administrative ale respectivului stat membru și care certifică formarea profesională în special în Comunitate. În cazul în care prima teză nu se aplică, se consideră titlu de calificare orice titlu de calificare eliberat într-o țară terță de îndată ce titularul său are o experiență profesională în profesia în cauză de trei ani pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare în conformitate cu articolul 2 alineatul (2), certificată de respectivul stat membru.</p> <p>Regimul juridic al recunoașterii unui titlu de calificare eliberat într-un stat terț în baza experienței de trei ani în profesia în cauză pe teritoriul unui stat membru este prevăzut la Art. 8 alin (1) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, și anume „titlu de calificare care a fost eliberat sau recunoscut în unul din statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederația Elvețiană”. Reglementarea condițiilor de recunoaștere a titlului de calificare urmează a face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar.</p>
			<p>Art. 4 (1) din directivă prevede condiția generală al efectului recunoașterii unei calificări profesionale, pe când proiectul de lege identifică expres categoriile care cad sub incidența acestei reguli (noul conținut pentru art. 8 din Legea nr. 411/1995 prevăzut în pct. 3, Art. I din proiectul de lege). În context, norma respectivă, în integralitatea sa urmează a face obiect al transpunerii fie prin prezentul proiect de lege sau ulterior în cadrul special de reglementare, or identificarea categoriilor care cad sub incidența acesteia nu</p>	<p><b>Se ia act</b> Integralitatea normei respective va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar.</p>

			exonerează de obligația de a transpune prevederile actului UE.	
			<p>Prevederile proiectului de lege privind <b>cardul profesional european</b> țin exclusiv de desemnarea unei autorități naționale responsabile de recunoașterea titlului de calificare – Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare – CNEAS) și definirea termenului respectiv, ceea ce nu reprezintă o transpunere a prevederilor art. 4a din Directiva 2005/36/CE, care prevede condițiile specifice de eliberare/deținere a unui astfel de card. Totodată, pare ambiguă atribuția Consiliului, ca instituție publică responsabilă de certificarea cadrelor medicale și farmaceutice de a emite un card profesional european, în contextul în care, un astfel de document ar necesita statutul de stat membru al UE pentru Republica Moldova (noul art. 127 din Legea nr. 552/2001 prevăzut în pct. 5 din proiect).</p>	<p><b>Se ia act</b> Proiectul de lege la noul conținut pentru art. 8 din Legea nr. 411/1995, alin (7) reglementează condițiile generale de recunoaștere pentru accesul la profesia reglementată și exercitarea acesteia de către deținătorii unui card profesional european. Astfel, „solicitările privind certificarea primară din partea persoanelor specificate la alin. (1) lit. b) titulari a cardului profesional european se soluționează în modul și termenele stabilite în acest sens de legislație.”</p> <p>Integralitatea normei respective va face obiect al transunerii prin cadrul normativ secundar.</p> <p>Totodată, termenul de aplicare a normelor stabilite în raport cu autoritățile europene și privind emiterea Cardului profesional european a fost revizuit.</p>

			<p>Cu referire la transpunerea art. 5 (2) din Directivă, se constată că prin pct. 4, art. I din proiectul de lege, se completează Legea nr. 411/1995 cu anumite condiții de exercitare a profesiilor medico-sanitare și farmaceutice (noul art. 81 (7), (9) din lege) în contextul <b>exercitării unui serviciu temporar și ocazional similare celor prevăzute în art. 5 (2) și (3)</b>. Totodată, menționăm că, identificarea unor condiții generale de verificare a respectării normelor cu caracter profesional, de reglementare sau administrativ legate de calificarea profesională, este neclară în contextul nepreluării dispoziției art. 5 (1), care identifică inclusiv și perioada exercitării unei astfel de profesii, cât și alte aspecte conceptuale care fac aplicabilă norma art. 5 din actul UE.</p>	<p><b>Se ia act</b> Proiectul de lege aplica în mod implicit norma art. 5 din Directiva 36/2005 prin noul articol 8 și 8<sup>1</sup> din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății.</p> <p>Totodată, art. 5 (1) din Directiva 36/2005 stabilește ca în cazul deplasării prestatorului de servicii, dacă a exercitat profesia respectivă într-unul sau mai multe state membre pe o perioadă de cel puțin un an în decursul ultimilor zece ani anteriori prestării de servicii, atunci când profesia nu este reglementată în statul membru de stabilire. Însă, condiția de exercitare timp de un an a profesiei nu se aplică în cazul în care profesia sau educația și formarea care conduc la exercitarea profesiei sunt reglementate.</p> <p>Procedura și condițiile specifice privind caracterul temporar și ocazional al exercitării profesiei va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar, conform prevederilor art. 8<sup>1</sup> alin (7) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății.</p>
			<p>În partea ce ține de conținutul art. 7 din directivă, care stabilește <b>procedura de depunere a unei declarații prealabile de către prestatorul de servicii înainte de a furniza servicii pentru prima dată într-un alt stat membru</b>, se constată că acesta nu are corespondent în legislația națională, în special, în prezentul proiect de lege, nefiind reglementat regimul acestui document.</p>	<p><b>Se ia act</b> Proiectul de lege prevede la art. 8<sup>1</sup> alin (4) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății reglementează condițiile generale ale normei art. 7 din actul UE. Procedura și condițiile specifice privind notificarea (inclusiv depunerea și reînnoirea declarației, etc.) va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar.</p>

			<p>O transpunere parțială a art. 8 (1) din Directivă se atestă prin noul art. 127 din Legea nr. 552/2001 (pct. 5 din Art. III la proiect), care prevede atribuția Consiliului de a face schimb de informații cu autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene. Cu toate acestea, <b>acesta nu asigură o transpunere integrală a prevederii date, în măsura în care acesta nu conține ultima condiție de la art. 56 din actul UE, la care acest articol face referință, și, care, prevede obligația respectării datelor cu caracter personal.</b></p>	<p><b>Se ia act</b> Procedura și condițiile specifice privind schimbul de informații cu autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar care va intra în vigoare la data aderării RM la UE. Normele privind schimbul de informații au fost completate cu trimitere la prevederile Legii nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal.</p>
			<p>Cu referire la sarcinile autorității competente astfel prevăzute în art. 56 (4), 56a (1), (3), (5) și art. 57b (2), se constată o transpunere parțială a conținutului general al acestora, prin delegarea CNEAS a atribuției de notificare prin alertă (nouă lit. e) – g) din art. 127 (1) și 127 (2) din Legea nr. 552/2001) prevăzută de actul UE pentru un centru de asistență. Totodată, <b>rămâne neclară aplicabilitatea acestora, în contextul în care, art. 56 (2a) prevede utilizarea Sistemului de informare al pieței interne, pentru colaborarea propriu-zisă.</b></p>	<p><b>Se ia act</b> Procedura și condițiile specifice privind notificarea prin alertă a autorităților competente din statele membre ale Uniunii Europene va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar care va intra în vigoare la data aderării RM la UE.</p>

			<p>III. Respectarea mecanismului de armonizare</p> <p>a) Obiecții privind clauza de armonizare Ținând cont de prevederile art. 31, alin (2) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative și pct. 30 din HG 1171/2018 pentru aprobarea Regulamentului privind armonizarea, precum și constatările expuse, clauza de armonizare a proiectului de lege urmează a fi prevăzută în redacția dată infra.</p> <p>„Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005 (CELEX: 32005L0036), așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva delegată (UE) 2024/782 a Comisiei din 4 martie 2024.</p> <p>Totodată, în aceeași redacție, clauza va fi inclusă și în Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății (pct. 1, Art. I din proiect) și Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate (pct. 1, Art. III din proiect).</p> <p>b) Obiecții la Tabelul de concordanță Tabelul de concordanță prezentat urmează a fi revizuit la compartimentul 7 și 8 prin prisma constatările prezentate în prezenta Declarație de compatibilitate.</p>	<p><b>Se acceptă</b></p> <p>a) Clauza de armonizare a fost modificată corespunzător.</p> <p>b) Tabelul de concordanță a fost revizuit corespunzător.</p>
7.	<b>Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate</b>	<b>Nr. Rg 02-811 din 25.06.2025</b>	<p>La art. 10 din Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate după alin.(3) de introdus un alineat nou - (31) cu următorul text:</p> <p>„(31) Angajatorul experților evaluatori în sănătate de la locul de muncă de bază, va permite, în temeiul avizului emis de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, participarea acestora la evaluarea în scop de acreditare a prestatorului de servicii medicale, menținându-le salariul de bază.”</p>	<p><b>Nu se acceptă.</b> Nu face obiectul proiectului de lege</p>

<b>ETAPA DE EXPERTIZARE</b>				
<b>8.</b>	<b>Cancelaria de Stat</b>	<b>Aviz nr. 30-69-6916 din 26.06.2025</b>	Invocând prevederile art.2 și art.6 din Legea nr.100/2017 cu privire la actele normative, propunem ca sintagma ”acte legislative” din titlul proiectului de lege să fie substituită cu ”acte normative”	<b>Se acceptă</b> A fost ajustat corespunzător la etapa de avizare.
			Sintagma ”așa cum a fost modificată ultima oară prin Directiva delegată (UE)”, identificată în: clauza de armonizare a proiectului de lege/ Art.I pct.1/ Art.II pct.1/ Art.III pct.1, propunem a fi substituită cu ”astfel cum a fost modificată prin Directiva delegată (UE)”	<b>Se acceptă</b> Clauza de armonizare a fost redactată corespunzător.
			La Art. I., pct.3, art.8 alin. (6) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății (inclusiv la pct.4 și 5) în vederea uniformizării textului proiectului de lege, propunem substituirea abreviatului ”CNEAS” cu cea de ”Consiliu”, conform prevederilor art.8 alin.(1) din Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în Sănătate.	<b>Se acceptă</b> La etapa de avizare, abreviatul ”CNEAS” a fost substituită cu ”Consiliu”.
			La Art. II., după textul ”– Lege nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic” propunem, conform normelor de tehnică legislativă, să urmeze textul ”(Monitorul Oficial, 2005, nr. 172-175 art. 839), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:	<b>Se acceptă</b> La etapa de avizare, textul a fost redactat corespunzător.
			La Art. III., după textul ”– Lege nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate” propunem, conform normelor de tehnică legislativă, să urmeze textul ”(Monitorul Oficial, 2001, nr. 155-157 art. 1234), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează.”	<b>Se acceptă</b> La etapa de avizare, textul a fost redactat corespunzător.

			<p>Textul de la Art. III., pct.1, propunem a fi revizuit prin prisma definitivării noțiunilor de ”Preambul”, ”Clauză de adoptare” și ”Clauză de armonizare” în sensul prevederilor de la art.41, 43 și 44 din Legea nr.100/2017. În context subliniem că Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate nu dispune de ”Preambul”. Prin urmare textul inserat la Art. III., pct.1, alin.2 sub denumirea de ”Preambul” corespunde noțiunii de ”Clauză de adoptare” și urmează a fi tratată ca atare. Prin urmare, alin.2 urmează a fi alin.1 și viceversa.</p>	<p><b>Se acceptă</b> La etapa de avizare, textul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>La art. I prin modificările propuse la Legea nr. 411/1995 autorul utilizează sintagma autoritate competentă/autoritate publică responsabilă de acreditarea instituțiilor medicale și calificarea profesioniștilor din domeniul medical, contrar prevederilor ... Legii nr. 552/2001 și propunerilor de modificare la această Lege. În context, autorul urmează să reconsidere termenii utilizați pentru a desemna entitatea competentă responsabilă.</p>	<p><b>Comentariu</b> Utilizarea sintagmei „<i>autoritate competentă</i>” este justificată prin necesitatea alinierii la terminologia utilizată în <b>Directiva 2005/36/CE</b> privind recunoașterea calificărilor profesionale. Conform art. 3 pct. 1 lit. a) din Directivă, <i>autoritate competentă</i> înseamnă orice autoritate sau organism desemnat oficial pentru recunoașterea calificărilor, reglementarea accesului la o profesie sau exercitarea acesteia.</p> <p>În cazul de față, folosirea termenului asigură coerența cu dreptul european și sprijină transpunerea directă și unitară a Directivei.</p>
			<p>Cu referire la completările propuse la art. III din proiect, menționăm că atribuirea dreptului de a emite „cardul profesional național” – în calitate de certificat prevăzut la anexa nr. 1, cap. III din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător poate fi realizată în sensul prevederilor art. 14 din Legea nr. 98/2012 privind administrația publică centrală de specialitate. Or, potrivit prevederilor Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare – Consiliu, în temeiul art. 8 alin. (1) din legea evocată supra) este</p>	<p><b>Comentariu</b> La etapa de avizare, proiectul a fost modificat - s-a exclus reglementarea cardului profesional național în sensul Legii nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător. Totodată, a fost instituit regimul juridic pentru reglementarea prin acte permissive în domeniul sănătății, fiind operate modificările corespunzătoare în legislația sectorială - Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.</p>

			<p>o instituție publică și nu are calitatea de autoritate administrativă.</p> <p>Totodată, prin completările cu art. 121 și 122 de la art.III din proiect se propune ca Consiliul să adopte decizia de certificare a cadrelor medicale, care devine temei pentru exercitarea profesiei pe teritoriul Republicii Moldova. Această funcție reprezintă prerogativă de putere publică specific autorităților administrative cu atribuții de reglementare și control. Atribuirea unor astfel de competențe unei instituții publice fără statut de autoritate publică sau fără existența unui act normativ de reorganizare (în sensul utilizat de autor în nota de fundamentare prin care se precizează intenția transformării în autoritate administrativă) încalcă principiul legalității administrative și poate genera incertitudine juridică.</p>	<p><b>Nu se acceptă</b></p> <p>Atribuirea către CNEAS a competenței de a adopta decizia de certificare a cadrelor medicale nu contravine principiului legalității administrative, având în vedere următoarele considerente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CNEAS exercită deja atribuții de putere publică, în temeiul Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, fiind instituția responsabilă pentru acreditarea instituțiilor medico-sanitare și emiterea actelor permissive în domeniu. Aceste atribuții implică, în mod evident, exercitarea unor funcții de autorizare și reglementare, similare celor prevăzute în proiectul de lege pentru certificarea profesională.</li> <li>- Noua competență propusă este complementară celor deja exercitate de CNEAS și se încadrează în profilul său funcțional, fără a extinde în mod arbitrar sfera atribuțiilor instituției. Proiectul de lege nu transformă CNEAS într-o autoritate administrativă nouă, ci consolidează rolul său în cadrul sistemului național de asigurare a calității în sănătate, printr-un mecanism coerent de certificare profesională</li> <li>- Proiectul respectă principiul legalității administrative, întrucât instituirea atribuției de certificare se face expres prin lege organică, cu respectarea cerinței de previzibilitate și claritate a competențelor conferite instituției.</li> </ul> <p>Atribuirea expresă prin lege a competenței de certificare către CNEAS este pe deplin justificată, nu contravine normelor de organizare administrativă și asigură un cadru coerent pentru reglementarea profesiilor medico-sanitare în Republica Moldova.</p>
--	--	--	--	---

			<p>Totodată, este esențial de clarificat în proiect, dacă procedura de certificare primară și periodică prevăzută de proiectul de lege se aplică doar medicilor care încep activitatea profesională după absolvirea studiilor și care urmează să acceadă în profesie după intrarea în vigoare a legii, sau și celor care deja exercită profesia, inclusiv medicilor cu experiență.</p> <p>În acest sens, atragem atenția asupra aspectelor ce țin de necesitatea reglementării perioadei de tranziție, or proiectul nu prevede dispoziții tranzitorii clare cu privire la aplicabilitatea procedurii de certificare asupra personalului medical care exercită deja profesia la data intrării în vigoare a legii. Această omisiune poate genera incertitudine juridică și blocaje administrative în implementarea reformei.</p>	<p><b>Comentariu</b></p> <p>Proiectul prevede un cadru normativ general, aplicabil tuturor cadrelor medicale, indiferent de momentul accederii în profesie, având în vedere caracterul universal al reglementării certificării ca mecanism de garantare a competenței profesionale și protejare a interesului public în sănătate.</p> <p>Totodată, calendarul și procedura de aplicare graduală a sistemului de certificare asupra personalului medical care exercită deja profesia urmează să fie stabilite prin cadrul normativ secundar, adoptat de Guvern, în conformitate cu prevederile proiectului de lege. Această abordare permite adaptarea măsurilor tranzitorii la specificul categoriilor profesionale, fără a bloca activitatea sistemului sau a crea disfuncționalități administrative.</p> <p>Prin urmare, dispozițiile proiectului oferă suficientă bază legală pentru extinderea aplicabilității certificării și asupra personalului activ, iar elaborarea normelor de tranziție va asigura o implementare etapizată și predictibilă a reformei, fără a fi necesare completări suplimentare la nivel de lege.</p>
--	--	--	--	---

			<p>În cadrul proiectului analizat se constată o suprapunere conceptuală și instituțională între procesul de certificare a cadrelor medicale și procesul de acreditare a instituțiilor medico-sanitare, ambele fiind plasate în competența aceleiași entități – Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate. Se propune examinarea acestui cadru prin prisma principiilor administrației publice, cât și bunelor practici internaționale în materie de guvernare în sănătate.</p> <p>Lipsa unei delimitări clare între cele două procese ar putea genera riscuri semnificative cum ar fi conflict de interese instituțional, ambiguitate administrativă, cu posibile abuzuri în interpretarea competențelor; diminuarea încrederii beneficiarilor, în transparența și imparțialitatea proceselor de reglementare; ineficiență instituțională, prin supraîncărcarea unei singure entități cu funcții distincte, uneori contradictorii.</p>	<p><b>Comentariu</b></p> <p>Atribuirea responsabilității privind certificarea cadrelor medicale către CNEAS este justificată prin rolul consolidat al instituției în domeniul evaluării și eliberării actelor permise.</p> <p>În plus, modelul de reglementare propus a fost fundamentat inclusiv pe bunele practici din statele membre ale Uniunii Europene, în special modelul Lituaniei, unde un organism similar, aflat în afara structurilor administrative clasice, gestionează atât acreditarea instituțiilor, cât și certificarea profesională a personalului medical, cu respectarea standardelor de imparțialitate și eficiență.</p> <p>Proiectul prevede delimitarea clară între cele două procese, iar normele de aplicare vor fi stabilite de Guvern pentru a garanta transparența și imparțialitatea.</p>
			<p>Se propune revizuirea definițiilor de „certificare”, care nefiind definită clar generează dificultăți în delimitarea de alte altor forme de evaluare cum ar fi atestarea, autorizarea etc., termenul „card profesional național” nu denotă suficient de explicit natura juridică a acestuia. Totodată din termenul „solicitant al actului permisiv” apare noțiunea de „act permisiv” care nu este definit în textul legii, astfel este greu de identificat care document poate fi numit „act permisiv”.</p>	<p><b>Comentariu</b></p> <p>În procesul de avizare, proiectul a fost completat prin introducerea Capitolului II<sup>1</sup> în Legea nr. 411/1995, care reglementează în mod expres regimul juridic al actelor permise în domeniul sănătății. Noțiunea de „act permisiv” este definită la art. 161 alin. (2), iar cadrul procedural este clar delimitat. De asemenea, termenul „card profesional național” este utilizat pentru a desemna documentul care atestă dreptul de exercitare a profesiei medicale, fiind emis în baza deciziei de certificare. Prin aceste completări, se asigură claritatea și coerența terminologică, conform cerințelor Legii nr. 100/2017.</p>

			<p>Sub aspect de argumentare financiară observăm că reglementările referitoare la cheltuielile aferente implementării reformei, în special cele ce privesc impactul financiar impus persoanelor fizice – cadre medicale – sunt insuficient dezvoltate, lipsite de transparență și predictibilitate bugetară, ceea ce afectează fundamentarea juridică și economică a actului.</p> <p>În acest sens considerăm imperios reglementarea sub aspect de stabilire a unui plafon legal privind taxele care pot fi percepute, stabilirea expres prin lege ce categorii de cheltuieli sunt permise, ceea ce poate genera abuzuri sau creșteri nejustificate ale costurilor pentru medici și analiza impactului bugetar cumulat asupra cadrelor medico-sanitare, care urmează să fie supuse procesului de evaluare.</p>	<p><b>Nu se acceptă</b></p> <p>Stabilirea exactă a taxelor nu este obiectul de reglementare a unei legi-cadru, ci urmează a fi determinată prin acte normative secundare, conform art. 125 din proiect. Acesta prevede expres că metodologia de calcul al taxelor va fi aprobată de Guvern, iar cuantumul taxelor – de Ministerul Sănătății. Acest mecanism corespunde normelor privind reglementarea serviciilor publice administrative și permite flexibilitate în funcție de evaluarea impactului financiar și a necesităților de echitate. Totodată, în cadrul normativ subsecvent vor putea fi prevăzute scutiri sau facilități pentru categorii specifice, după consultări și analize detaliate.</p>
9.	Ministerul Justiției	<p><b>Aviz nr. 04/1-6211 din 26.06.2025</b></p>	<p>Cu titlu general, menționăm că proiectul conține o serie de deficiențe de ordin redacțional, care pot afecta claritatea, previzibilitatea și accesibilitatea normelor juridice. Aceste deficiențe se manifestă în principal prin utilizarea frecventă a unor expresii de tipul „în modul stabilit”, „prevăzut de lege”, „în condițiile stabilite”, fără a fi oferite referințe normative concrete care să delimiteze prevederile avute în vedere.</p>	<p><b>Comentariu</b></p> <p>Formulările de tipul „în modul stabilit”, „prevăzut de lege”, „în condițiile stabilite”, au în vedere actele normative secundare care urmează a fi elaborate în baza prezentei legi, conform prevederilor art. IV din proiect, prin care Guvernul și autoritățile competente vor adopta regulamentele de punere în aplicare.</p> <p>Totodată, aceste expresii se referă și la actele normative deja în vigoare, care reglementează aspectele procedurale și administrative aplicabile în mod general. Utilizarea acestor formule permite integrarea coerentă a normelor prezentei legi în cadrul juridic existent și viitor, evitând redundanța prin reluarea exhaustivă a reglementărilor procedurale deja aplicabile sau care urmează a fi detaliate prin acte subsecvente, în conformitate cu principiile de tehnică legislativă.</p>
			<p>Un alt aspect esențial care afectează coerența și aplicabilitatea proiectului de lege îl constituie lipsa unei delimitări conceptuale și procedurale clare între certificare, recunoaștere și validare. Deși aceste noțiuni apar frecvent în cuprinsul</p>	<p><b>Comentariu</b></p> <p>Proiectul de lege stabilește și delimitează în mod distinct noțiunile de certificare și recunoaștere, astfel:</p>

			<p>proiectului, ele nu sunt suficient explicate, iar raporturile dintre ele rămân neclare, ceea ce generează incertitudine juridică atât pentru destinatarii legii, cât și pentru autoritățile de aplicare.</p>	<p>– Certificarea, conform definiției prevăzute în lege, reglementează procedura prin care se stabilește regimul juridic de exercitare a profesiei de medic sau a altor profesii reglementate de către persoană, inclusiv verificarea îndeplinirii condițiilor profesionale și legale aplicabile.</p> <p>– Recunoașterea vizează regimul juridic aplicabil titlului de calificare obținut într-un alt stat, respectiv validarea valorii legale a acestuia în vederea exercitării profesiei în Republica Moldova.</p> <p>Delimitarea conceptuală a celor două instituții rezultă din dispozițiile proiectului, iar procedurile detaliate de implementare vor fi stabilite prin actele normative secundare, în temeiul prevederilor art. IV din proiect, cu respectarea principiilor de transparență și claritate reglementară.</p>
			<p>Titlul proiectului de lege, „Lege privind modificarea unor acte normative (resurse umane în sănătate)”, nu descrie cu suficientă claritate obiectul său de reglementare. Deși menționează „resurse umane în sănătate”, titlul nu reflectă în mod explicit scopul și conținutul modificărilor propuse. Nu se precizează în mod direct că proiectul vizează reglementarea accesului și exercitării profesiunilor din domeniul sănătății, procedurile de certificare, recunoașterea a calificărilor sau regimul actelor permissive specifice.</p> <p>Se recomandă reformularea titlului pentru a reflecta mai precis obiectul legii și a oferi o descriere mai clară și mai exactă a scopului proiectului, facilitând înțelegerea și aplicarea corectă a reglementărilor.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Titlul proiectului de lege a fost reformulat</p>

			<p>La art. I, în dispoziția de modificare cuvântul „Lege” se va articula, în sursa de publicare se va reda conform formulei: „(Monitorul Oficial al Republicii Moldova, anul publicării, numărul Monitorului, numărul articolului)” (obiecție valabilă și pentru alte cazuri similare).</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat, cu redarea sursei de publicare conform formulei oferite de MJ.</p>
			<p>La pct. 1, în definiția noțiunii „titlu de calificare” cuvintele „actelor cu putere de lege și al actelor administrative” se recomandă a fi substituie cu cuvintele „actelor normative”.</p>	<p><b>Se acceptă parțial</b> Proiectul a fost redactat, în conformitate cu prevederile Legii nr. 100/2017 cu privire la actele normative și art. 5 și 6 din Codul administrativ al Republicii Moldova 116/2018.</p>
			<p>Cu referire la noțiunea „resortisant al Republicii Moldova” este de menționat că în sensul Acordului între Comunitatea Europeană și Republica Moldova privind readmisia persoanelor aflate în situație de ședere ilegală, „resortisant al Moldovei” înseamnă orice persoană care deține cetățenia Republicii Moldova.</p>	<p><b>Comentariu</b> Comentariul se referă la o noțiune definită în proiectul de lege, care are aplicabilitate strict în contextul normelor prezentei legi. Se remarcă că, în Acordul dintre Comunitatea Europeană și Republica Moldova privind readmisia, termenul „resortisant al Republicii Moldova” este definit în sensul aceluși instrument internațional. Cu toate acestea, în proiect, noțiunea are o semnificație proprie, stabilită exclusiv pentru scopurile de reglementare ale actului normativ supus adoptării, fără a afecta interpretarea termenului în alte acte juridice.</p>
			<p>Totodată, remarcăm că, <i>Legea nr. 200/2010 privind regimul străinilor în Republica Moldova</i> operează cu termenul „drept de ședere”, dar nu „drept de reședință”. Astfel, potrivit art. 3 din <i>Legea nr. 200/2010</i> drept de ședere este un drept de a-și stabili reședința sau domiciliul pe teritoriul Republicii Moldova, acordat străinului, de către autoritatea competentă pentru străini.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectului de lege a fost redactat.</p>
			<p>În cadrul definiției pentru „resortisant al statelor membre ale Uniunii Europene”, proiectul de lege introduce o enumerare amplă și detaliată a categoriilor de persoane considerate membri de familie ai unui cetățean al unui stat membru al UE.</p>	<p><b>Comentariu</b> Includerea în proiectul de lege a definiției extinse a noțiunii de <i>resortisant al statelor membre ale Uniunii Europene</i>, care cuprinde și categoriile de membri de familie, este justificată prin necesitatea alinierii cadrului național la obligațiile ce decurg din Directiva 2004/38/CE privind dreptul la liberă</p>

			<p>Această includere, depășește obiectul reglementării legii.</p> <p>Proiectul de lege are ca obiect central stabilirea cadrului normativ privind resursele umane din domeniul sănătății, respectiv condițiile de acces, exercitare și certificare a profesiilor medico-sanitare și farmaceutice. În acest context, extinderea definiției resortisantului UE pentru a include categoriile de membri de familie, cu detalii specifice privind vârsta, întreținerea și filiația, depășește sfera strict profesională și funcțională a legii.</p> <p>Definirea membrilor de familie nu are un rol direct în calificarea profesională, în recunoașterea competențelor sau în regimul de certificare a personalului medical, iar preluarea acestei categorii în forma extinsă în textul de lege creează o încărcare inutilă și riscă să deturneze atenția de la scopul principal al actului normativ.</p> <p>Se recomandă, prin urmare, excluderea definiției detaliate a membrilor de familie din corpul legii sau, alternativ, limitarea definiției resortisantului UE strict la acele categorii de persoane care pot exercita, în mod direct, o profesie reglementată în domeniul sănătății.</p>	<p>circulație și ședere pe teritoriul statelor membre pentru cetățenii Uniunii și membrii familiilor acestora.</p> <p>De asemenea, în aplicarea Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale, este relevant faptul că dreptul de a exercita o activitate profesională reglementată și dreptul la recunoașterea calificărilor pot fi, în anumite situații, legate de statutul de membru de familie al unui cetățean al Uniunii Europene, în temeiul principiului tratamentului egal prevăzut de legislația europeană.</p> <p>Prin urmare, definirea detaliată a acestor categorii nu urmărește extinderea nejustificată a obiectului reglementării legii, ci asigurarea coerenței și aplicabilității normelor în raport cu situațiile concrete care pot rezulta din exercitarea libertății de circulație și ședere, inclusiv pentru membrii de familie care dobândesc drepturi conexe.</p> <p>În plus, includerea acestor prevederi în corpul legii contribuie la claritatea regimului juridic aplicabil persoanelor vizate, evitând necesitatea unor trimiteri multiple la acte normative europene sau la legislația națională conexă, ceea ce sprijină previzibilitatea aplicării dispozițiilor legale în materia recunoașterii calificărilor profesionale și a exercitării profesiunilor reglementate.</p>
			<p>La noțiunea „stat terț”, se va revedea definiția propusă, deoarece este formulată defectuos în partea ce ține de expresia „orice stat, cu excepția Republicii Moldova”, deoarece este evident că noțiunea dată nu poate include Republica Moldova.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Definiția noțiunii a fost redactată corespunzător.</p>
			<p>Definirea noțiunii „certificat constatator” nu este necesară, în situația în care terminologia respectivă nu se regăsește în cuprinsul proiectului legii.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Noțiunea ”certificat constatator” a fost exclusă.</p>

			<p>Titlul art. 8 „Autorizarea exercițiului profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice” din <i>Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății</i> nu corelează cu obiectul reglementat la art. 8 propus prin proiectul de lege la pct. 3. Totodată, la expunerea în redacție nouă a unui articol, între semnele citării se indică inclusive numărul și titlul acestui articol (observație valabilă și pentru restul cazurilor similar din proiect).</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>La alin. (2), remarcăm că, legislația Republicii Moldova nu utilizează termenul „forță majoră”, dar „impediment care justifica neexecutarea obligației”.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>La alin. (3) sintagma „Ministerul Sănătății” se va substitui cu cuvintele „ministrului sănătății”, în temeiul art. 11 alin. (1) lit. k) din <i>Legea nr. 98/2012 privind administrația publică centrală de specialitate</i>.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>La alin. (5), cu privire la aplicarea sancțiunii contravenționale și penale pentru exercitarea într-o altă calificare profesională decât cea stabilită de titlul de formare, se va ține cont că răspunderea juridică este prevăzută de normele materiale, ce stabilesc tipul concret de răspundere (penală sau contravențională, etc.), determină faptele și sancțiunile pentru comiterea acestora.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost modificat corespunzător.</p>
			<p>La Art. I pct. 4 din alineatul introductiv se va exclude titlul articolului expus în redacție nouă după următorul exemplu: „4. Se completează cu articolul 8<sup>1</sup> cu următorul cuprins:”.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>

		<p>La art. 8<sup>1</sup>: La alin. (2) se prevede că exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice poate avea caracter permanent, „în condițiile stabilirii în Republica Moldova”, sau caracter <b>temporar și ocazional</b>, inclusiv în scop didactic. Cu toate acestea, noțiunile de „temporar” și „ocazional” nu sunt definite în mod clar, iar în lipsa unei delimitări explicite, norma rămâne vagă și susceptibilă de interpretări divergente.</p> <p>Confuzia este accentuată de faptul că, în cuprinsul alin. (8) al aceluiași articol, se prevede pentru o situație specifică (cetățeni ai statelor terțe și apatrizi care nu s-au stabilit în Republica Moldova) că activitatea profesională cu caracter temporar și ocazional este permisă pentru o durată de 3 luni, cu posibilitatea prelungirii pentru încă maximum 3 luni pe an. Nu este însă clar dacă această limitare temporală se aplică exclusiv acestei categorii de persoane, sau dacă poate fi considerată, prin analogie, o regulă generală aplicabilă tuturor celor care exercită profesia „temporar și ocazional”.</p> <p>În lipsa unei definiții unitare sau a unor criterii obiective (durată, frecvență, scop, caracterul prestatorului sau al serviciului), aplicarea acestor termeni va depinde în mod excesiv de interpretarea autorității competente, creând riscuri de aplicare inegală a legii și de nesiguranță juridică pentru persoanele vizate.</p>	<p><b>Comentariu</b> Termenii „temporar” și „ocazional” sunt utilizați în mod corespunzător în sensul consacrat de Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale, urmând ca delimitarea detaliată a criteriilor aplicabile (durata, frecvența, caracterul activității) să fie stabilită prin cadrul normativ secundar, potrivit dispozițiilor de punere în aplicare și principiului flexibilității reglementării aspectelor tehnice.</p> <p>Totodată, situațiile în care activitatea profesională este permisă prin derogare de la regulile generale — inclusiv exercitarea profesiei de către cetățenii statelor terțe sau apatrizi — impun stabilirea expresă a termenului direct în lege, pentru a garanta claritatea regimului derogatoriu.</p> <p>Prin urmare, norma asigură un echilibru între cadrul general de aplicare a principiului liberei prestări a serviciilor, care necesită reglementare flexibilă la nivel secundar, și stabilirea clară a limitelor temporale aplicabile situațiilor derogatorii, în vederea evitării oricăror confuzii în interpretare, pentru două categorii distincte - (i) cetățeni non-UE și (ii) cetățenii UE, SEE și Confederația Elvețiană.</p>
		<p>Adițional, considerăm oportună precizarea expresiei „în condițiile stabilirii în Republica Moldova” în sensul în care să fie clar că se are în vedere obținerea dreptului de ședere în conformitate cu <i>Legea nr. 200/2010</i> (observație valabilă și pentru alte cazuri similare din proiect).</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost ajustat corespunzător, cu operarea redactării la Art. I, p.4 care vizează completarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995 cu art. 8<sup>1</sup>alin. (2), alin. (8) și Art. III, p.5 care vizează completarea Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate cu art. 122, alin. (5)</p>

			<p>La alin. (3) formularea „unul din aceste state” nu este corespunzătoare în context, motiv pentru care se va revizui.</p>	<p><b>Comentariu</b> Formularea „unul din aceste state” vizează în mod direct statele enumerate la art. 8 alin. (1) lit. b), pentru evitarea redundanței.</p>
			<p>Prevederile cuprinse la alin. (4) și (5) ridică o problemă de coerență juridică și claritate normativă în ceea ce privește raportul dintre notificare și recunoașterea automată a calificărilor profesionale. Pe de o parte, alin. (4) stabilește că, în cazul profesioniștilor stabiliți într-un stat membru al Uniunii Europene, notificarea adresată Consiliului este suficientă pentru a obține dreptul de exercitare temporară și ocazională a activității în Republica Moldova, fără a fi necesară parcurgerea procedurii de certificare. Pe de altă parte, alin. (5) introduce o condiționare suplimentară, menționând că, în cazul în care titlul de calificare nu întrunește condițiile de recunoaștere automată, Consiliul poate dispune o verificare a calificărilor. Mai mult, la alin. (5) se menționează doar „pentru prima prestare de servicii”, pe când la alin. (4) nu este o condiție în acest sens.</p> <p>Această succesiune normativă generează ambiguități importante. Nu este clar dacă persoana trebuie să notifice Consiliul independent de existența recunoașterii automate, sau dacă notificarea este permisă doar în cazul în care calificarea se încadrează în sistemul de recunoaștere automată reglementat de directivele europene. Mai mult, norma nu stabilește cine și când determină dacă o calificare se încadrează în categoria celor recunoscute automat.</p> <p>Lipsa acestei delimitări creează riscul ca persoane ale căror calificări nu corespund standardelor armonizate să dobândească acces la exercitarea profesiei exclusiv prin notificare, fără o evaluare clară a compatibilității pregătirii lor profesionale cu</p>	<p><b>Comentariu</b> Prevederile alin. (4) și (5) transpun dispozițiile art. 7 din Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale, potrivit cărora prestarea temporară și ocazională de servicii în domeniile reglementate cu impact asupra sănătății publice poate face obiectul unei <b>notificări prealabile</b>, fără parcurgerea procedurii de certificare, cu condiția ca profesionistul să fie <b>stabilit legal într-un alt stat membru și să dețină o calificare profesională recunoscută în statul de stabilire, fiind obligat să prezinte dovada acestor elemente în cadrul procedurii de notificare.</b></p> <p>Prevederile alin. (4) și (5) se aplică exclusiv profesioniștilor stabiliți legal într-un stat membru al Uniunii Europene, al Spațiului Economic European sau în Confederația Elvețiană, care prestează servicii în mod temporar și ocazional pe teritoriul Republicii Moldova. Această notificare este distinctă de regimul recunoașterii automate aplicabil stabilirii permanente și nu conferă un drept necondiționat de exercitare a profesiei, în afara cadrului reglementat de directivă.</p> <p>Prin urmare, dispozițiile analizate sunt corelate cu regimul european al notificării și recunoașterii.</p> <p>Totodată, au fost operate anumite clarificări redacționale a prevederilor la alin. (5), în vederea alinierii textului la dispozițiile art. 7 alin. (4) din Directiva 2005/36/CE.</p>

			<p>cerințele sistemului din Republica Moldova. În același timp, se introduce o marjă largă de apreciere în favoarea Consiliului, care „poate” dispune verificarea, fără a fi definit un criteriu obiectiv sau o obligație clară.</p>	
			<p>La alin. (8) este utilizată eronat sintagma „Prin excepție” și propunem substituirea acesteia cu sintagma „Prin derogare”. Concomitent, atragem atenția că derogarea, ca procedeu, reprezintă o excepție de la dispozițiile unui act normativ, care poate fi prevăzută în cuprinsul acestuia într-un alt act normativ de același nivel sau de nivel superior. Datorită caracterului său, derogarea este, de regulă, expresă și este de strictă aplicare și nu poate fi extinsă prin interpretare.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>Alin. (9) al art. 8<sup>1</sup> se va reformula deoarece este formulat ambiguu, se utilizează expresii imprecise și lipsite de claritate care pot crea confuzie în aplicare, contrar art. 54 din <i>Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative</i>.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>La pct. 5, potrivit art. 9 alin. (3) din proiectul legii, „Persoanele care s-au aflat în situații <u>de incompatibilitate sau restricții</u>, confirmate în modul stabilit de lege, sau care nu au exercitat profesiunea în specialitatea stabilită de titlul de calificare mai mult de 3 ani și care doresc să o exercite <u>sunt obligați să promoveze procedura de certificare extraordinară</u> în vederea reluării activității profesionale”. Nu este clar cum ar putea fi aplicată norma privind reluarea activității profesionale după susținerea procedurii de certificare extraordinară în privința persoanei care nu întrunește condițiile prevăzute la art. 4 din <i>Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic</i> (în</p>	<p><b>Comentariu</b> Norma privind procedura de certificare extraordinară prevăzută la art. 9 alin. (3) din proiect se aplică exclusiv persoanelor care au soluționat în mod definitiv situațiile care au determinat restricția sau incompatibilitatea. Condițiile prevăzute la art. 4 din <i>Legea nr. 264/2005</i> rămân condiții cumulative și obligatorii, inclusiv cerința ca persoana să nu se afle la data solicitării sub incidența restricțiilor și incompatibilităților prevăzute de lege. Doar persoanele care îndeplinesc aceste condiții legale pot solicita inițierea procedurii de certificare extraordinară în vederea reluării activității profesionale.</p>

		redacția amendamentului indicat la art. II pct. 3 din proiect).	
		La art. 16 <sup>1</sup> :  La alin. (3) nu este clară prevederea, precum și autoritatea avută în vedere, motiv pentru care se va reanaliza.	<b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.
		La art. 16 <sup>1</sup> :  La alin. (6) formularea referitoare la reglementarea procedurilor privind actele permissive în domeniul sănătății, este lipsită de claritate și precizie juridică. Textul prevede că „procedurile, condițiile și cerințele privind solicitarea, eliberarea, prelungirea, suspendarea, reperfectarea și retragerea actelor permissive în domeniul sănătății se stabilesc prin legi speciale sau se aprobă de Guvern”, fără a face o delimitare clară între cele două categorii de reglementări.	<b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.
		La art. III, pct. 1, cu referire la modificarea propusă pentru clauza de adoptare, recomandăm expunerea în redacție nouă a clauzei.	<b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.
		La pct. 3 nu poate fi efectuată o trimitere directă la Directiva UE, aceasta urmând a fi transpusă în legislația națională.	<b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător, cu excluderea trimiterii directe la Directiva UE.
		La pct. 6, ce vizează alin. (5) al art. 12 <sup>1</sup> se propune corelarea acestuia cu textul art. 9 alin. (3) propus pentru <i>Legea nr. 411/1995</i> (art. I, pct. 5 din proiectul de lege).	<b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.

			<p>La art. 12<sup>2</sup> alin. (2) lit. b), nu este clar la care cerințe aprobate se referă autorul și, totodată, opinăm asupra detalierii actelor necesare ce se conțin în dosar.</p>	<p><b>Comentairu</b> Cerințele aprobate menționate la alin. (2) lit. b) se referă la actele și condițiile tehnice stabilite prin hotărârea Guvernului, conform dispozițiilor alin. (1), care reglementează etapele, procedura și conținutul dosarului de certificare. Detalierea tipurilor de documente necesare va fi efectuată prin actul normativ subsecvent de punere în aplicare, pentru a asigura flexibilitate și actualizarea periodică a cerințelor administrative, în conformitate cu principiile de tehnică legislativă.</p>
			<p>La alin. (6), cu referire la îmbinarea de cuvinte „dintr-un motiv special și excepțional” se va substitui cu normele ce face trimitere la cazurile în care persoanele, prevăzute la art. 8 alin. (1) lit. b) și c) din <i>Legea nr. 411/1995</i>, vor fi supuse procedurii generale de recunoaștere a calificărilor profesionale.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p>La art. 12<sup>4</sup> lit. d) nu este clar la ce se referă expresia „repetării abaterii” – în ce perioadă de timp se va considera abaterea ca fiind repetată.</p>	<p><b>Comentariu</b> Expresia „repetării abaterii” se interpretează în sensul că orice săvârșire ulterioară a aceleiași abateri care a determinat suspendarea cardului profesional constituie abatere repetată, indiferent de intervalul de timp scurs de la prima faptă, întrucât norma nu stabilește o limitare temporală.</p>
			<p>Din cuprinsul alin. (2) al art. 12<sup>6</sup> textul „, de la data aderării Republicii Moldova la Uniunea Europeană” se va exclude, având în vedere prevederile art. IV, alineatul doi ce prevede intrarea în vigoare a art. 12<sup>6</sup> la data aderării Republicii Moldova la Uniunea Europeană. Complementar, în cuprinsul art. IV menționat anterior, cifra „5,” se va substitui cu cifra „6”.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>

10.	Centrul Național Anticorupție	Aviz nr. ELO25/10692 din 27.06.2025	<p><b>Art. I pct. 3</b> (art. 8 alin. (5) din Legea nr. 411/1995). Reconsiderarea redacției propuse a prevederilor art.8 alin.(5) al Legii nr.411/1995 prin prisma art.214 Cod Penal nr.985/2002 și art.77 Codului Contravențional nr. 218/2008.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost ajustat (prin excluderea art. 8 alin. (5) din Legea nr. 411/1995), pentru a nu admite concurența normelor de drept.</p>
			<p><b>Art. I pct. 4</b> (art. 8<sup>1</sup> alin. (4) din Legea nr. 411/1995) și <b>art. III pct. 6</b> (art. 12<sup>4</sup> alin. (1) lit. b) din Legea nr. 552/2001)</p> <p>Reconsiderarea expresiei ”în modul stabilit” și substiuirea acesteia cu o normă de trimitere la cadrul normativ concret aplicabil în context.</p>	<p><b>Comentariu</b> au în vedere actele normative secundare care urmează a fi elaborate în baza prezentei legi, conform prevederilor art. IV din proiect, prin care Guvernul și autoritățile competente vor adopta regulamentele de punere în aplicare.</p>
			<p><b>Art. I pct. 4</b> (art. 8<sup>1</sup> alin. (5) din Legea nr. 411/1995). Reconsiderarea formulei permissive de reglementare a activității agentului public ”poate”. În circumstanța în care autorul vizează 2 ipoteze distincte, se impune reglementarea exhaustivă a circumstanțelor în care în mod indispensabil este dispusă verificarea calificării profesionale.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător, cu excluderea formulei permissive ”poate”.</p>
			<p><b>Art. I pct. 4</b> – art. 8<sup>1</sup> alin. (9) din Legea nr. 411/1995. Reconsiderarea expresiei ”abaterile profesionale grave care au legătură directă și specifică cu sănătatea și siguranța pacienților,” și reglementarea clară și fără echivoc a obligației imputabile persoanei în context. Reconsiderarea expresiei ”de reglementare sau administrative legate” și delimitarea cu certitudine a exigențelor vizate</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>
			<p><b>Art. III pct. 6</b> (art. 12<sup>2</sup> alin. (6) din Legea nr. 552/2001). Reconsiderarea expresiei ”dintr-un motiv special și excepțional” în sensul concretizării aspectelor vizate sau excluderii acesteia din context.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>

			<p><b>Art. III pct. 6</b> (art. 12<sup>5</sup> din Legea nr. 552/2001) Reconsiderarea entităţii competente de a aproba cuantumul taxelor de emitere a cardului profesional naţional şi a cardului profesional european.</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător, cu atribuirea Guvernului a competenţei de aprobare a cuantumului taxelor de emitere a cardului profesional naţional şi a cardului profesional european.</p>
			<p><b>Art. III pct. 6</b> (art. 12<sup>7</sup> alin. (1) lit. c) din Legea nr. 552/2001). Excluderea contradictorialităţii delimitate supra (excluderea cuvântului ”orice” şi în eventualitatea în care autorul optează pentru reglementarea categoriilor de acte - acestea urmează a fi enumerate toate în mod exhaustiv).</p>	<p><b>Se acceptă</b> Proiectul a fost redactat corespunzător.</p>

**Ministru**

**Ala NEMERENCO**