

**Cu privire la constatarea incapacității temporare de muncă
și eliberarea certificatului de concediu medical**

În temeiul art. 22 alin. (2) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, și al art. 8 din Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr. 168-170, art. 773), cu modificările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile și modul de eliberare a certificatului de concediu medical (se anexează).

2. Instituția publică „Agenția de Guvernare Electronică” va asigura dezvoltarea Portalului certificatelor de concediu medical și va transmite soluția dezvoltată Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 901/2015 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de transmitere a bunurilor proprietate publică.

3. Ministerul Sănătății, până la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, va prezenta spre aprobare cadrul normativ aferent funcționării Portalului certificatelor de concediu medical.

4. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.

5. Se abrogă Hotărârea Guvernului nr. 469/2005 pentru aprobarea Instrucțiunii privind modul de eliberare a certificatului de concediu medical (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 77-79, art. 529), cu modificările ulterioare.

6. Prezenta hotărâre intră în vigoare la data de 1 martie 2026.

Prim-ministru

DORIN RECEAN

Contrasemnează:

Ministrul sănătății

Ala Nemerenco

Ministrul muncii și protecției sociale

Alexei Buzu

Aprobat
prin Hotărârea Guvernului
nr. ____/2025

INSTRUCȚIUNEA
privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile și
modul de eliberare al certificatului de concediu medical

Capitolul I
DISPOZIȚII GENERALE

1. Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile și modul de eliberare al certificatului de concediu medical (în continuare – Instrucțiune) reglementează condițiile și modul de constatare a incapacității temporare de muncă, eliberarea sub formă de document electronic al certificatului de concediu medical pentru persoanele asigurate în sistemul public de asigurări sociale și șomerilor (în continuare - persoana asigurată).

2. Constatarea incapacității temporare de muncă reprezintă un proces documentat digital prin care medicul de familie sau medicul specialist de profil (în continuare - medicul curant) stabilește incapacitatea temporară, a persoanei de a desfășura activitatea de muncă, din motive de sănătate, la toate unitățile în care activează, conform cadrului normativ aferent.

3. Certificatul de concediu medical (în continuare - Certificat) este un document de ordin statistic, financiar, social și juridic, care confirmă incapacitatea temporară de muncă a persoanei asigurate pe motiv de boală, traumă, intoxicație, sau alte consecințe ale unor cauze externe, prevenirea îmbolnăvirilor (carantină), recuperarea capacității de muncă, inclusiv tratament balneosanatorial, maternitate sau starea de sănătate a copilului, aflat la întreținerea acesteia.

4. Înregistrările aferente Certificatului în cadrul Portalului certificatelor de concediu medical (în continuare - Portal) sunt confirmate prin semnătura electronică a medicului curant.

5. Numărul unic al Certificatului este generat automat de Portal și permite identificarea și verificarea documentului.

6. Sunt eligibili pentru eliberarea Certificatului prestatorii de servicii medicale publici și privați de asistență medicală primară și specializată de ambulator, contractați de Compania Națională de Asigurări în Medicină,

instituțiile medico-sanitare departamentale și prestatorii de servicii medicale spitalicești.

7. Constatarea incapacității temporare de muncă se înregistrează obligatoriu în Portal în ziua consultației medicale.

8. Conducătorii/administratorii prestatorilor de servicii medicale cu drept de eliberare a Certificatului sunt obligați să asigure condițiile necesare pentru constatarea incapacității temporare de muncă și înregistrarea datelor în Portal, cu respectarea prevederilor prezentei Instrucțiuni și informarea persoanei asigurate privind modul și condițiile de eliberare a Certificatului.

9. În cazurile constatării necesității continuării tratamentului ambulator la alt medic sau în condiții de staționar sau viceversa, medicul curant eliberează Certificatul cu mențiunea „prelungeste tratamentul”. Pe baza acestuia, medicul curant care a preluat monitorizarea persoanei asigurate înregistrează constatarea în modul stabilit, iar Portalul generează automat un nou Certificat, care include referința la Certificatul anterior.

10. Perioadele de incapacitate temporară de muncă, survenită în afara țării, în timpul concediului anual/deplasare de serviciu/lucru la distanță, în cazul tratamentelor realizate peste hotarele țării, se înregistrează în Portal retroactiv de către medicul de familie, în ziua adresării persoanei asigurate, nu mai târziu de 6 luni de la revenire în țară, cu respectarea cumulativ ale următoarelor condiții:

10.1 sunt confirmate prin documente medicale emise de instituții medicale specializate în tratamentul patologiilor diagnosticate, cu recomandările medicilor curanți de peste hotare;

10.2 documentația medicală se prezintă medicului de familie, pe lista căruia este înregistrat, care stabilește necesitatea traducerii în limba română, de către birourile de traduceri specializate;

10.3 la solicitarea medicului de familie, Consiliul Medical Consultativ al instituției medico-sanitare, aprobă constatarea incapacității temporare de muncă și introducerea retroactivă a datelor în Portal, cu indicarea perioadei și motivului incapacității temporare de muncă, confirmată prin documente justificative anexate la documentația medicală primară.

Capitolul II

PROCEDURA DE CONSTATARE A INCAPACITĂȚII TEMPORARE DE MUNCĂ ȘI ELIBERARE A CERTIFICATULUI ÎN CAZ DE BOALĂ, TRAUMĂ, INTOXICAȚIE SAU ALTE CONSECINȚE ALE UNOR CAUZE EXTERN

11. Pentru tratament în condiții de ambulator, Certificatul se eliberează de medicul curant, care este medicul de familie, în cazul persoanelor asigurate înregistrate pe lista sa sau medicul specialist de profil care activează în instituția medico-sanitară unde este înregistrată persoana asigurată, respectând prevederile din pct. 6 și 7 și indicând zilele calendaristice de concediu medical necesare în viitor.

12. Medicul curant constată incapacitatea temporară de muncă în urma consultației medicale a persoanei, evaluării clinice și paraclinice, în conformitate cu actele normative aprobate prin ordinele ministrului sănătății, și înregistrează toate datele în documentația medicală primară și în Portal, semnând cu semnătura electronică calificată.

13. Medicul curant prelungește sau încheie concediul medical în baza consultațiilor și observațiilor evoluției bolii, efectuate personal și a datelor examinărilor medicale/investigațiilor efectuate pe parcursul perioadei de incapacitate temporară de muncă.

14. În termen maxim de 24 de ore de la înregistrare, Portalul furnizează către angajatorul/angajatorii persoanei asigurate o notificare care conține datele privind numărul de identificare de stat a persoanei fizice (IDNP), numele, prenumele angajatului, data constatării incapacității temporare de muncă/începutul concediului medical și, după caz, prelungirea și/sau încheierea acestuia, categoria/subcategoria incapacității de muncă, aprobate de ministrul sănătății, categoria/subcategoria incapacității temporare de muncă, conform reglementărilor legale prin intermediul serviciului guvernamental de notificare electronică (MNotify), cu respectarea prevederilor cadrului normativ privind protecția datelor cu caracter personal.

15. Certificatul în condiții de ambulator se eliberează în toate cazurile de urgențe medico-chirurgicale sau alte maladii acute sau cronice în faza de acutizare, pentru îngrijirea copilului bolnav, care nu necesită spitalizare, precum și pentru concediu prenatal/postnatal, prevenirea îmbolnăvirii (carantină) și reabilitarea stării de sănătate.

16. Certificatul se eliberează pe o durată de 3 sau 6 zile calendaristice, în cazul maladiilor contagioase, reieșind din starea sănătății și necesității efectuării examinărilor medicale suplimentare, după care medicul curant reevaluează starea pacientului și decide, după caz, finalizarea concediului medical dacă pacientul devine apt de muncă sau prelungirea acestuia, dacă se constată menținerea incapacității.

17. Fiecare prelungire a concediului medical se înregistrează distinct și este atribuită automat Certificatului corespunzător.

18. Durata maximă de prelungire a concediului medical de către medicul curant pe motiv de boală este de până la 14 zile calendaristice pentru un caz de incapacitate temporară de muncă.

19. La expirarea termenului de 14 zile calendaristice, în cazul când Certificatul este eliberat de către medicul de familie și incapacitatea de muncă se menține, pacientul este referit către medicul specialist de profil, care preia monitorizarea procesului curativ și decide privind necesitatea prelungirii sau încheierea concediului medical și eliberarea Certificatului, după caz.

20. La expirarea termenului de 14 zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă, în cazul când Certificatul este eliberat de către medicul specialist de profil și incapacitatea de muncă se menține, prelungirea Certificatului se efectuează doar prin decizia Consiliului Medical Consultativ.

21. În cazul în care durata totală a concediului medical pentru un caz curativ atinge 30 de zile calendaristice, medicul curant închide, în cadrul Portalului, Certificatul curent la următoarea prelungire și deschide un Certificat nou, cu mențiunea „prelungeste tratamentul”, cu includerea referinței la Certificatul precedent.

22. Pentru tratament în condiții de staționar, Certificatul se eliberează pentru toată perioada aflării în instituția medico-sanitară spitalicească, înregistrarea efectuându-se în momentul internării/adresării pacientului, inclusiv pentru timpul aflării în Unitatea de Primire Urgentă (în continuare UPU) sau Camera de gardă (în continuare CG). În cazul în care după monitorizare în UPU/CG asiguratul nu este internat în spital, Certificatul se eliberează cu data adresării pentru o perioadă de 1 zi.

23. În cazuri justificate din punct de vedere medical, la externarea din staționar, inclusiv UPU/CG, se permite prelungirea concediului medical până la 3 zile calendaristice, cu recomandarea de a se prezenta la medicul de familie sau medicul specialist de profil, după caz.

24. Datele privind constatarea incapacității temporare de muncă sunt consumate prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate MConnect, în conformitate cu prevederile Legii nr. 142/2018 privind schimbul de date și interoperabilitatea și Hotărârii Guvernului nr. 211/2019 privind platforma de interoperabilitate (MConnect).

25. La încheierea completă a cazului de către medicul curant, persoana asigurată și angajatorul (în limita raporturilor de muncă) sunt notificați prin intermediul serviciului guvernamental de notificare electronică (MNotify) în Portalului guvernamental al cetățeanului, Portalului guvernamental al unităților

de drept și aplicația guvernamentală integrată a serviciilor electronice EVO, cu opțiunea de a descărca certificatul.

26. Certificatul fiind un document electronic, la solicitarea persoanei asigurate, poate fi eliberat pe suport de hârtie de către medicul curant prin generarea acestuia din cadrul Portalului și care conține setul de date prevăzute în anexă.

27. Autenticitatea certificatului tipărit poate fi verificată prin scanarea codului QR prin intermediul paginii securizate din cadrul Portalului, care furnizează date depersonalizate.

28. În cazul incapacității temporare de muncă pe motiv de boală, durata concediului medical se stabilește pentru perioade determinate, în funcție de starea sănătății, tipul afecțiunii și contextul clinic, după cum urmează:

28.1 pentru cel mult 180 zile calendaristice în cursul unui an calendaristic, calculat cu începere din prima zi de constatare a incapacității temporare de muncă. Pentru cazurile de incapacitate temporară de muncă neîntreruptă, cu trecere dintr-un an calendaristic în altul, calculul zilelor calendaristice se efectuează pentru toată perioada, începând cu prima zi de incapacitate temporară de muncă și se atribuie anului în care persoana și-a restabilit capacitatea;

28.2 pentru cel mult un an pe parcursul ultimilor 2 ani calendaristice (perioada de la 1 ianuarie până la 31 decembrie), în cazurile incapacității de muncă provocate de tuberculoză, maladie oncologică, SIDA, în funcție de evoluția bolii, fără a fi incluse zilele calendaristice de incapacitate de muncă, survenită din motivul altor boli;

28.3 pe tot parcursul sarcinii femeilor gravide fără restricții, inclusiv dacă activitatea de muncă a fost reluată în perioada concediului prenatal/postnatal;

28.4 pentru perioada de la 1 până la 3 zile calendaristice, la trimiterea medicului curant pentru efectuarea examinărilor (manipulărilor, procedurilor, inclusiv de fertilizare în vitro) și/sau investigațiilor clinice complexe, strict pentru ziua/zilele calendaristice în care se efectuează acestea;

28.5 pentru perioada de până la 3 zile calendaristice, în cazul în care persoana asigurată își pierde capacitatea temporară de muncă, aflându-se în altă localitate decât cea de domiciliu. Certificatul se eliberează de către un medic curant din cadrul instituțiilor medicale prevăzute la pct. 6, din localitatea respectivă, cu prezentarea ulterioară la medicul de familie, pe lista căruia este înregistrat;

28.6 pentru cel mult 30 de zile calendaristice în cursul unui an calendaristic șomerilor, în perioada de acordare a indemnizației de șomaj.

29. Certificatul nu se eliberează sau devine nul:

29.1 persoanei asigurate care neglijează serviciile medicale sau de reabilitare prestate;

29.2 persoanei asigurate care și-a adus cu premeditat daune sănătății proprii, inclusiv prin automutilare;

29.3 dacă pierderea capacității de muncă a avut loc în urma comiterii unei infracțiuni;

29.4 persoanei care se află la tratament nevoluntar/forțat, conform hotărârii judecătorești, cu excepția persoanelor asigurate cu tulburări mintale;

29.5 persoanei care se află în detenție sau în proces de expertizare medico-legală;

29.6 în cazul prezentării actelor personale și documentației medicale false;

29.7 în cazurile prevăzute de Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale;

29.8 în cazul deplasării peste hotarele țării în perioada aflării în concediul medical, cu excepția deplasării cu scop de tratament, în condițiile expuse la pct. 10.

30. Subcategoria incapacității de muncă se stabilește în funcție de motivul acordării concediului medical și statutul persoanei asigurate, stabilite de legislație. În constatările cazurilor de incapacitate temporară de muncă prevăzute la subpct. 28.2 se indică subcategoria incapacității de muncă „boala obișnuită 100% din prima zi” și în cazul concediului de maternitate „din prima zi”.

31. În cazurile concediilor medicale de durată, menționate la subpct. 28.1, 28.2 și 28.3, la cererea persoanei asigurate, medicul curant poate elibera Certificatul înainte de finalizarea tratamentului și expirarea termenilor indicat la pct. 28, cu mențiune „prelungeste tratamentul”. Portalul generează automat un nou Certificat, care include referința la Certificatul anterior, cu indicarea numărului de zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă consumate.

32. Persoanelor care s-au aflat în contact cu pacienți infecțioși sau sunt identificate ca purtători ai unei infecții, de către medicul de familie sau medicul infecționist se eliberează Certificatul pe durata stabilită de specialiștii Centrelor de Sănătate Publică și/sau prin actele normative din domeniu.

33. În cazurile argumentate medical privind posibilitatea recuperării asiguratului, la expirarea concediului medical de 180 de zile calendaristice, medicul curant poate propune Consiliului Medical Consultativ prelungirea acestuia încă cu cel mult 30 de zile calendaristice, în funcție de evoluția cazului și de rezultatele scontate ale recuperării.

Capitolul III

PROCEDURA DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI LA TRIMITEREA CETĂȚENILOR PENTRU DETERMINAREA GRADULUI DE DIZABILITATE DE CĂTRE CONSILIUL NAȚIONAL PENTRU DETERMINAREA DIZABILITĂȚII ȘI CAPACITĂȚII DE MUNCĂ

34. În cazul limitării persistente a capacității de muncă și activității vitale și la expirarea termenilor prevăzute în subpct. 28.1 și 28.2, medicul curant constată încheierea concediului medical și, în conformitate cu indicațiile medicale și cu informarea și acordul pacientului, perfectează trimiterea la Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă (CNDDCM). În cazul în care CNDDCM a decis încadrarea persoanei în grad de dizabilitate, concediul medical se prelungește până la data când persoanei i s-a stabilit gradul de dizabilitate, fără a depăși perioada maximă pentru care se eliberează Certificatul.

35. În cazul în care măsurile de tratament și reabilitare nu s-au soldat cu ameliorarea stării de sănătate, boala sau trauma are o evoluție îndelungată și/sau au apărut semne de dizabilitate cu pierdere a capacității de muncă, trimiterea asiguratului la CNDDCM se efectuează indiferent de durata perioadei de incapacitate temporară de muncă.

36. Procedura de examinare medicală pentru trimitere la CNDDCM se inițiază nu mai târziu de 30 zile calendaristice înainte de expirarea termenelor indicate în subpct. 28.1 și 28.2.

37. Dacă persoana refuză să fie trimisă către CNDDCM, Certificatul nu se prelungește de la data refuzului, informația despre refuz fiind atașată la dosarul medical al pacientului.

38. Certificatul nu se eliberează în cazul continuării incapacității temporare de muncă pe aceeași maladie după încadrarea în grad de dizabilitate și expirarea perioadei maxime pe parcursul aceluiași an calendaristic.

Capitolul IV

PROCEDURA DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI PENTRU ÎNGRIJIREA COPILULUI BOLNAV

39. Certificatul pentru îngrijirea copilului bolnav este eliberat de către medicul curant una dintre părinți sau la solicitare, altor membri ai familiei (bunică/bunic), tutore sau reprezentant legal, justificați și confirmați documentar, care oferă efectiv îngrijirea.

40. Certificatul pentru îngrijirea copilului bolnav se eliberează după cum urmează:

40.1 pentru perioada de până la 14 zile calendaristice în condiții de ambulator copilului cu vârsta de până la 10 ani și pentru perioada de până la 30 zile calendaristice în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile calendaristice cumulative pe an pentru fiecare copil;

40.2 pentru perioada de îngrijire în cazul copilului cu vârsta de până la 18 ani, care este imobilizat într-un aparat gipsat sau este supus unor intervenții chirurgicale complexe, suferă de maladie contagioasă, oncologică, tuberculoză, SIDA, durata fiind stabilită de către Consiliul Medical Consultativ la solicitarea medicului curant;

40.3 pentru perioada de până la 30 zile calendaristice, pe toata perioada aflării copilului la tratament balneosanatorial (inclusiv pe durata călătoriei tur-retur) îngrijitorului (părinte, bunic/bunică, tutore sau reprezentat legal) copilului cu dizabilitate. Certificatul se eliberează, fără a include această perioadă în termenul prevăzut la subpct. 40.1.

41. Când doi sau mai mulți copii se îmbolnăvesc concomitent și sunt îngrijiți de una și aceeași persoană, pentru îngrijirea acestora se eliberează un singur Certificat.

42. Dacă în perioada îngrijirii unui copil se îmbolnăvesc în familie încă unu sau mai mulți copii, concediul medical acordat pentru îngrijirea copilului care s-a îmbolnăvit primul se prelungește până la vindecarea tuturor copiilor, respectând prevederile subpct. 40.1. În acest caz, Certificatul indică datele începutului și sfârșitului bolii, numele și vârstele tuturor copiilor.

43. La necesitate, Certificatul pentru îngrijirea copilului bolnav poate fi eliberat alternativ, în afara părinților, altui membru de familie, bunicului, bunicii, în termenele stabilite în pct. 40.

44. Nu se eliberează Certificatul pentru îngrijirea copilului bolnav în cazurile:

44.1 pentru copilul bolnav cu vârsta peste 10 ani în timpul tratamentului de staționar;

44.2 în perioada concediului neplătit al părintelui sau altei persoane asigurate care se ocupă nemijlocit de îngrijirea copilului bolnav;

44.3 în timpul concediului de maternitate;

44.4 în timpul concediului de îngrijire a copilului până la împlinirea vârstei de 3 ani.

Capitolul V

PROCEDURA DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI PENTRU CONCEDIU DE MATERNITATE

45. Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează persoanelor asigurate, soților aflate la întreținerea soților asigurați și șomerilor, doar de către medicul de familie, integral, la a 30-a săptămână de sarcină, pe o perioadă de 126 zile calendaristice, iar în cazul nașterii a doi copii – de 140 zile calendaristice.

46. În cazul sarcinii cu 3 sau mai mulți feți, concediul de maternitate se acordă integral la a 24-a săptămână de sarcină, pe o perioadă de 182 zile calendaristice.

47. În cazul nașterii complicate, inclusiv în termen de 30 săptămâni și mai mult de gestație, în baza trimerii-extras din instituția medicală unde a avut loc nașterea, se eliberează Certificat suplimentar pentru o durată de 14 zile calendaristice integral, începând cu ziua următoare ultimei zile a concediului de maternitate anterior.

48. În cazul nașterii survenite în perioada de la 22 până la 30 săptămâni de gestație, în baza trimerii-extras din instituția medicală unde a avut loc nașterea, Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează de către medicul de familie, integral, cu durata de 140 zile calendaristice (în cazul nașterii unuia sau doi feți) și 182 zile calendaristice (în cazul nașterii a 3 și mai mulți feți).

49. În cazuri de neprezentare la 30 de săptămâni de sarcină sau de înregistrare a căsătoriei după 30 de săptămâni de sarcină, pentru gravidele aflate la întreținerea soților asigurați, Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează retroactiv, respectând prevederile prezentului capitol, dar nu mai târziu de un an de la data termenului menționat. Actele de identitate și actele medicale confirmative se prezintă medicului de familie de către solicitanta Certificatului.

50. În cazul decesului copilului în naștere sau în perioada postnatală Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează conform prevederilor din pct. 45-49, după caz.

Capitolul VI

PROCEDURA DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI PENTRU PERIOADA TRATAMENTULUI DE RECUPERARE ȘI BALNEOSANATORIAL

51. Pentru recuperarea capacității de muncă Certificatul se eliberează în legătură cu:

51.1 protezarea ortopedică, în cazul în care persoana asigurată este internată în staționar pentru protezare și/sau pentru intervenție ortopedică, pe toată durata spitalizării;

51.2 tratamentul balneosanatorial (ambulatoriu, staționar), conform prevederilor pct. 37 lit. b) din Regulamentul cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă, aprobat prin Hotărârii Guvernului nr. 108/2005;

51.3 tratamentul recuperator în instituțiile balneosanatoriale, când asiguratul este transferat, în modul stabilit, direct din secțiile spitalicești ale prestatorilor de servicii medicale, cu recomandare pentru recuperare.

52. Certificatul se eliberează de către medicul curant pentru toată perioada aflării în instituția balneosanatorială.

Capitolul VII

RĂSPUNDEREA PENTRU ÎNCĂLCAREA PROCEDURII DE ELIBERARE A CERTIFICATELOR DE CONCEDIU MEDICAL

53. Pentru încălcările admise în procesul de stabilire a incapacității temporare de muncă și eliberare a Certificatului, conducătorii/administratorii prestatorilor de servicii medicale și medicii curanți poartă răspundere disciplinară sau penală.

54. Responsabil pentru asigurarea controlului asupra completării în termen și în mod corect, complet și justificat a constatării incapacității temporare de muncă în Portal, conform prezentei Instrucțiuni, este conducătorul/administratorul instituției medico-sanitare. Acesta poartă răspundere disciplinară atât pentru realizarea procedurii complete de înregistrare și eliberare a Certificatului, cât și buna funcționare a infrastructurii tehnologiei informației și comunicațiilor, inclusiv valabilitatea semnăturii electronice calificate și alte resurse tehnice necesare accesului la sistemele informaționale.

55. În fiecare instituție medico-sanitară care eliberează Certificatul este creată o Comisie de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de expertiza corectitudinii eliberării Certificatului. În cazul instituțiilor medico-sanitare municipale din mun. Chișinău, mun. Bălți și UTA Găgăuzia, Comisia de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă se instituie de către subdiviziunile specializate din cadrul autorităților administrației publice locale respective. Componenta, atribuțiile și modul de funcționare a Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă sunt stabilite de către Ministerul Sănătății.

56. La constatarea cazului de stabilire neargumentată din punct de vedere medical a incapacității temporare de muncă, medicului curant și persoanelor implicate în luarea deciziei li se aplică sancțiuni disciplinare în modul stabilit de legislație.

Capitolul VIII

RESPONSABILITĂȚILE PERSOANEI ASIGURATE PE DURATA INCAPACITĂȚII TEMPORARE DE MUNCĂ

57. În timpul concediului medical persoana asigurată este obligată să respecte toate instrucțiunile medicului curant (regimul zilnic, medicația, examinările, investigațiile, vizitele la medic în ziua stabilită), Certificatul urmând a fi încheiat doar după ce pacientul este examinat de medicul curant.

58. În situația în care persoana asigurată se deplasează peste hotarele țării cu scop de tratament în timpul concediului medical, aceasta are obligația de a informa în prealabil medicul curant, care decide asupra prelungirii/finalizării concediului medicului și înregistrează în Portal perioada respectivă de aflare în afara țării a persoanei asigurate.

Anexa
la Instrucțiunea privind
constatarea incapacității temporare de muncă,
condițiile și modul de eliberare
a certificatului de concediu medical

SETUL DE DATE DIN CERTIFICATUL DE CONCEDIU MEDICAL SUB FORMĂ DE DOCUMENT ELECTRONIC

I. Date privind persoana asigurată

IDNP	
Nume	
Prenume	
Data nașterii	

II. Date privind concediul medical

Număr unic al certificatului de concediu medical	
Instituția medicală	
Categoria/subcategoria incapacității de muncă	
Data începerii concediului medical	
Data încheierii concediului medical	
Durata concediului medical (zile calendaristice)	
Numele și prenumele medicului curant	

III. Informații generale

Verificarea datelor certificatului de concediu medical poate fi realizată prin scanarea QR codului
--

NOTA DE FUNDAMENTARE
la proiectul Hotărârii Guvernului
cu privire la constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea
certificatului de concediu medical

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului de concediu medical a fost elaborat de către Ministerul Sănătății.
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Proiectul de Hotărâre a Guvernului a fost elaborat în temeiul art. 22 alin. (2) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 și art. 8 din Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
Ministerul Sănătății a inițiat proiectul de act normativ prin care propune aprobarea unei noi Instrucțiuni privind constatarea incapacității de muncă, condițiile și modul de eliberare a certificatului de concediu medical (în continuare Instrucțiune), cu scopul de a remedia deficiențele actuale în procesele de stabilire a incapacității temporare de muncă, automatizarea și debirocratizarea etapelor actuale de eliberare a Certificatului de concediu medical (în continuare Certificat), inclusiv personalizarea responsabilității a medicilor curanți asupra deciziilor de inițiere, prelungirii și a duratei concediului medical. Instrucțiunea privind modul de eliberare a certificatului de concediu medical, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 469/2005, a suferit numeroase modificări și completări pe parcursul anilor, inclusiv privind introducerea datelor în Portalul certificatelor de concediu medical. Totodată, în scopul sporirii accesului populației la servicii medicale, fluidizării fluxului de pacienți, debirocratizării sistemului de sănătate și excluderii circuitul anevoios a pacientului în sistem, Ministerul Sănătății a modificat traseul pacientului, asigurând accesul la consultațiile medicilor specialiști fără trimiterea obligatorie de către medicul de familie (Ordinul MS nr. 376/2024). În esență, noua Instrucțiune urmărește minimizarea poverii asupra sistemului medical, prin reducerea vizitelor neargumentate la medicul de familie, ca urmare a constatării de către medicul specialist de profil a incapacității temporare de muncă, precum și a costurilor administrative și operaționale, duratei incapacității temporare de muncă și asigurarea reîncadrării în câmpul muncii în termeni proximi. Astfel, este nevoie de acordare a dreptului de eliberare a Certificatului de către medicul curant, indiferent de profilul acestuia. Concomitent, prin prevederile noi a Instrucțiunii se va aproba modelul Certificatului de concediu medical în format digital, se va asigura notificarea automată a angajatorului privind constatarea incapacității temporare de muncă a angajatului, și inițierea/prelungirea și finalizarea concediului medical pe toată perioada acordării, precum și asigurarea transparenței și trasabilității procesului medical și administrativ. În acest context, se impune necesitatea unei reglementări clare privind condițiile și termenii de acordare a concediului medical, precum și persoanele mandatate de a constata incapacitatea de muncă, iniția acordarea concediului medical, prelungi și finalizarea acestuia cu eliberarea Certificatului. Se propune ca Hotărârea Guvernului să intre în vigoare la 1 ianuarie 2026, având în vedere că soluția digitală tehnică se află în proces de dezvoltare și urmează a fi pilotată până la sfârșitul anului curent. Această perioadă este necesară pentru testarea completă și asigurarea calității funcționalităților prevăzute.

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse
3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi
Noua Instrucțiune privind condițiile și modul de constatare a incapacității de muncă (în continuare Constatare) stabilește următoarele prevederi noi: - Transformarea digitală a procesului, care prevede exclusiv operarea digitală a constatărilor prin intermediul Portalului Certificatelor de Concediu Medical. Se vor reutiliza platformele dezvoltate de Agenția de Guvernare Electronică. Totodată, constatarea cu număr unic va putea fi tipărită doar la solicitarea pacientului, în format standard, semnat cu semnătura electronică calificată și cu cod QR. - Medicul curant, indiferent de profil, constată incapacitatea temporară de muncă în format digital și la solicitarea persoanei asigurate în sistemul public de asigurări sociale, inițiază/prelungeste și finalizează acordarea concediului medical. - Limitarea termenelor de acordare a concediului medical de către medicul de familie unipersonal cu obligativitatea referirii pacientului la medicul de profil sau internare în spital, în vederea asigurării asistenței specializate și micșorarea duratei de incapacitate temporară de muncă. - Accesul digital al persoanelor asigurate, angajatorilor și prestatorilor medicali la certificatele medicale prin intermediul Portalului Certificatelor de Concediu Medical, Portalului guvernamental al cetățeanului, aplicației guvernamentale integrate a serviciilor electronice EVO și Portalului guvernamental al unităților de drept. Această soluție consolidează transparența și claritatea normativă privind disponibilitatea și utilizarea certificatului
3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare
Nu este aplicabil
4. Analiza impactului de reglementare
4.1. Impactul asupra sectorului public
Prin aprobarea actului normativ se va contribui la reglementarea clară a procesului de constatare a incapacității temporare de muncă, inițiere/prelungire și finalizare a concediului medical și eliberarea Certificatului, în funcție de caz. Concomitent, elaborarea proiectului este condiționată de necesitatea excluderii ambiguităților de interpretare a prevederilor, excluderea circuitului nejustificat în sistem a pacienților, eficientizarea timpului de muncă și sporirea gradului de satisfacție a populației. Implementarea noii Instrucțiuni și digitalizarea procesului de eliberare a certificatelor de concediu medical vor aduce beneficii majore sectorului public. Instituțiile vor avea acces rapid și sigur la date prin sistemele guvernamentale existente, ceea ce va îmbunătăți monitorizarea situațiilor de incapacitate temporară de muncă, va reduce volumul de documente pe suport de hârtie și va eficientiza procesele administrative. Astfel, prin utilizarea Portalului Certificatelor de Concediu Medical, a Portalului guvernamental al cetățeanului, a aplicației EVO și a Portalului guvernamental al unităților de drept se consolidează transparența, se asigură acces rapid și sigur la date și se optimizează utilizarea resurselor publice.
4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative
Implementarea proiectului nu implică costuri suplimentare, întrucât acestea se vor realiza în limitele mijloacelor financiare prevăzute atât în bugetele prestatorilor de servicii medicale cât și în limitele bugetului de stat. Digitalizarea integrală a procesului de eliberare a certificatelor de concediu medical va reduce semnificativ erorile de completare, timpul de procesare și costurile administrative. În medie, se emit anual peste 420 000 de certificate de concediu medical, dintre care peste 75% sunt certificate primare. Costul mediu estimat pentru tipărirea unui certificat este de circa 3,5 lei, ceea ce generează anual cheltuieli de peste 1,4 milioane lei doar pentru tipărire. În plus, scenariile actuale implică un consum ridicat de timp pentru completarea pe hârtie și procesarea manuală a datelor în sistemul PCCM, de la 15 minute până la 1 oră per caz. Digitalizarea va exclude completarea pe hârtie, va

elimina pași redundanți și va eficientiza timpul de lucru al personalului medical, reducând și termenele de validare a indemnizațiilor.
4.3. Impactul asupra sectorului privat
În cadrul consultărilor tehnice desfășurate la 4 iulie 2025, cu participarea reprezentanților sectorului privat, Ministerului Dezvoltării Economice și Digitalizării, Agenției de Guvernare Electronică, Asociației Naționale a Companiilor din Domeniul TIC (ATIC) și Consiliului Economic pe lângă Prim-ministrul Republicii Moldova, a fost evidențiată lipsa unui mecanism digital eficient de notificare a angajatorului privind intrarea angajatului în concediu medical. Această lacună creează dificultăți semnificative în organizarea activității companiilor și raportarea către instituțiile financiare, în special în cazul concediilor medicale de scurtă durată (1–5 zile), care constituie majoritatea cazurilor.
Implementarea noii Instrucțiuni și digitalizarea completă a procesului de eliberare a certificatelor de concediu medical va genera un impact pozitiv semnificativ asupra sectorului privat. Notificarea automată a angajatorului prin intermediul Portalului Certificatelor de Concediu Medical, al Portalului guvernamental al cetățeanului, al aplicației EVO și al Portalului guvernamental al unităților de drept (MCabinet) va contribui la eficientizarea proceselor interne, reducerea întârzierilor de raportare și creșterea predictibilității în gestionarea resurselor umane.
4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal
Certificatul de concediu medical este generat prin intermediul Portalului Certificatelor de Concediu Medical, modernizat și elaborat de Agenția de Guvernare Electronică în colaborare cu Ministerul Sănătății, în baza cadrului normativ național privind protecția datelor cu caracter personal, precum și reutilizarea platformelor și serviciilor electronice de e-guvernare. Accesul la datele din Portal se realizează exclusiv prin Serviciul guvernamental de autentificare și autorizare (MPass), iar schimbul de date este efectuat prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate MConnect. Alte detalii vor fi reglementate în conceptul și regulamentul Portalului.
4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen
Nu este aplicabil
4.5. Impactul asupra mediului
Nu este aplicabil
4.6. Alte impacturi și informații relevante
Nu este aplicabil
5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE
5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională
Prezentul proiect nu presupune armonizarea legislației naționale cu prevederile legislației Uniunii Europene
5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE
Nu este aplicabil
6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ
În corespundere cu prevederile art. 20 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, precum și în baza art. 9 din Legea nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, anunțul privind inițierea elaborării proiectului hotărârii Guvernului a fost plasat pe platforma guvernamentală https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/12198
Totodată, proiectul hotărârii Guvernului a fost consultat cu toți subiecții interesați și propunerile au fost luate în considerare la definitivarea acestuia.
7. Concluziile expertizelor
Proiectul hotărârii Guvernului a fost supus expertizei juridice de către Ministerul Justiției și expertizei anticorupție de către Centrul Național Anticorupție conform prevederilor Legii nr.

100/2017 cu privire la actele normative și propunerile au fost luate în considerare la definitivarea acestuia.

8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent

Proiectul elaborat se încadrează în cadrul normativ în vigoare.

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

Pentru asigurarea implementării eficiente a prevederilor proiectului Hotărârii Guvernului privind constatarea incapacității temporare de muncă, Ministerul Sănătății va coordona procesul de reinginerie și modernizare a Portalului Certificatelor de Concediu Medical.

Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării, împreună cu Agenția de Guvernare Electronică, și-au reconfirmat angajamentul de a sprijini dezvoltarea noului portal, care va fi construit pe baza platformei guvernamentale Front Office Desk (FOD). Această soluție digitală va permite integrarea rapidă cu infrastructura guvernamentală existentă, asigurând interoperabilitatea cu toate instituțiile implicate în procesul de constatare și indemnizare: Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări Sociale, angajatori și prestatori medicali.

Digitalizarea procesului va contribui la eliminarea birocrăției excesive, reducerea poverii administrative asupra companiilor și consolidarea transparenței și trasabilității în relația dintre angajat, angajator și instituțiile publice.

Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică va asigura funcționarea continuă, integritatea și securitatea tehnologică a sistemelor informaționale implicate în procesul de constatare și certificare.

Ministru

Ala NEMERENCO

SINTEZA
la proiectul
Cu privire la constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului de concediu medical
(denumirea proiectului actului normativ)

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare Nr. crt.		Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
	Avizare și consultare publică			
1.	Congresul Autorităților Locale din Moldova	Nr.257 din 22.08.2025	În pct. 56 textul „a Autorității Publice Locale în cauză” necesită a se substitui cu textul cu următorul cuprins: „din cadrul autorităților administrației publice locale respective”.	Se acceptă textul pct. 56 se modifică și se expune în următoarea redacție: „56. În fiecare instituție medico-sanitară care eliberează Certificate este creată o Comisie de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de expertiza corectitudinii eliberării Certificatelor, iar în cazul instituțiilor medico-sanitare municipale din mun. Chișinău, mun. Bălți și UTA Găgăuzia Comisia se va institui de către subdiviziunile specializate din cadrul autorităților administrației publice locale respective. Componenta, atribuțiile și modul de funcționare a Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă vor fi stabilite de către Ministerul Sănătății.”
2.	Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării	Nr. 13/3-2419 din 15.08.2025	Se propune cu titlu de recomandare excluderea denumirii angajatorului din certificatul digital de concediu medical.	Se acceptă Sintagma se exclude
3.	Agenția de Guvernare Electronică	Nr. 3007-174 din 15.09.2025	Cu referire la Portalul Certificatelor de concediu medical mecanism prin care este înregistrat certificatul de concediu	Se acceptă

			medical, atragem atenția asupra necesității întreprinderii acțiunilor prevăzute la pct. 31 din Hotărârea Guvernului nr. 586/2017 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de ținere a Registrului medical (Portalul Certificatelor de concediu medical face parte din acest registru pct. 3 subpct. 6)) și anume „Fiecare sistem informațional ce se conține în Registrul medical reprezintă un sistem informațional distinct, care se pune în exploatare de către posesorul acestuia după aprobarea de către Guvern a documentelor necesare în conformitate cu prevederile art. 76 alin. (2) lit. a) și c) din Legea nr. 467/2003 cu privire la informatizare și la resursele informaționale de stat.”. În acest sens, propunem completarea Hotărârii cu două puncte noi, cu următorul cuprins: „x. Instituția publică „Agenția de Guvernare Electronică va asigura dezvoltarea Portalului Certificatelor de concediu medicale și va transmite soluția dezvoltată Ministerului Sănătății în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului 901/2015 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de transmitere a bunurilor proprietate publică. x. Ministerul Sănătății până la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri va prezenta spre aprobare cadrul normativ aferent funcționării Portalului Certificatelor medicale.” Remarcăm că prin aprobarea reglementărilor necesare funcționării resurselor și sistemelor informaționale se	
--	--	--	--	--

			urmărește scopul evitării dublării funcționalităților, reutilizarea infrastructurii digitale guvernamentale și economisirea resurselor financiare.	
			La proiectul Instrucțiunii privind constatarea incapacității temporare de munca, condițiile, modul de eliberare și transmitere al certificatului de concediu medical: 2. Punctul 4 propunem de expus în redacție nouă, cu următorul cuprins: „4. Înregistrările aferente Certificatului în cadrul Portalului sunt confirmate prin semnătura electronică a medicului curant iar Certificatul generat prin intermediul Portalului guvernamental al cetățeanului, Portalului guvernamental al unităților de drept și aplicației guvernamentale integrate a serviciilor electronice EVO este confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a posesorului acestora în conformitate prevederile Legii nr. 71/2007 cu privire la registre.”;	Se acceptă
			Punctul 14 propunem de expus în redacție nouă, cu următorul cuprins: „14. În termen maxim de 24 de ore de la înregistrare, Portalul furnizează către angajatorul/angajatorii persoanei asigurate o notificare care conține datele privind codul personal (IDNP), numele, prenumele angajatului, data constatării incapacității temporare de muncă/începutul concediului medical și, după caz, prelungirea și/sau încheierea lui, cuantumul indemnizației, conform reglementărilor legale prin intermediul serviciului guvernamental de notificare electronică (MNotify) cu respectarea	Se acceptă

			prevederilor cadrului normativ privind protecția datelor cu caracter personal și oferă posibilitatea angajatorului/angajatorilor generării Certificatului prin intermediul Portalului guvernamental al unităților de drept.”;	
			Punctul 15 urmează a fi exclus pe motiv că descrie procedee tehnice care urmează să se regăsească în cadrul normativ aferent Portalului Certificatelor de concediu medical.	Se acceptă
			Punctul 22 propunem de expus în redacție nouă, cu următorul cuprins: „22. În cazul în care durata totală a certificatului de incapacitate temporară de muncă emis pentru un caz curativ atinge 30 de zile calendaristice, medicul curant va închide în cadrul Portalului certificatul curent la următoarea prelungire și va deschide un certificat nou, cu mențiunea „prelungeste tratamentul”, cu includerea referinței la certificatul precedent.”;	Se acceptă
			Punctul 27 propunem de expus în redacție nouă, cu următorul cuprins: „27. La încheierea completă a cazului de către medicul curant, Certificatul digital poate fi generat prin intermediul Portalului guvernamental al cetățeanului, Portalului guvernamental al unităților de drept și aplicației guvernamentale integrate a serviciilor electronice EVO care este disponibil timp de 30 de zile de la generare nefiind limitat numărul de generări, de către următorii subiecți:	Se acceptă Sintagma se exclude
			27.1. De către persoana asigurată – prin intermediul Portalului guvernamental al	Se acceptă Sintagma se exclude

			cetățeanului și aplicația guvernamentală integrată a serviciilor electronice EVO;	
			27.2. De către angajator (în limita raporturilor de muncă) – prin intermediul Portalului guvernamental al unităților de drept;	Se acceptă Sintagma se exclude
			27.3. Certificatul este un document electronic, iar la solicitarea persoanei asigurate poate fi eliberat de către medicul curant prin generarea acestuia din cadrul Portalului Certificatelor de concediu medical și care va conține setul de date prevăzute la pct. 28 și ulterior tipărit gratuit.”;	Se acceptă Sintagma se exclude
			Anexa la proiect urmează a fi exclusă iar după punctul 27 propunem introducerea unui punct nou „28” care să reglementeze setul de date care urmează să conțină certificatul generat, cu următorul cuprins: „28. Certificatul generat va conține următorul set de date: 28.1. Date privind persoana asigurată. 28.1.1. Nume, Prenume; 28.1.2. IDNP; 28.1.3. Data nașterii; 28.2. Date privind concediu medical. 28.2.1. Număr unic al certificatului; 28.2.2. Instituția medicală; 28.2.3. Motivul concediului; 28.2.4. Data începerii concediului; 28.2.5. Data încheierii concediului; 28.2.6. Data prelungirii concediului (după caz); 28.2.7. Durata concediului (zile); 28.2.8. Numele, Prenumele medicului curant;	Se acceptă parțial A fost actualizat pct. 1.2 și anexa

			28.2.9. Codul QR pentru verificare. Forma Certificatului generat prin intermediul Portalului guvernamental al cetățeanului, Portalului guvernamental al unităților de drept și aplicației guvernamentale integrate a serviciilor electronice EVO este reglementat de cadrul normativ aferent acestora.,,;	
4.	Ministerul Muncii și Protecției Sociale (inclusiv Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă și Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă)	Nr.16/4065 din 22.08.2025	La pct. 14. Potrivit prevederilor Codului muncii art.154/2003 art. 9 alin. (2) litera g1) salariatul este obligat să informeze de îndată angajatorul sau conducătorul nemijlocit despre imposibilitatea de a se prezenta la serviciu și să prezinte, în termen de 5 zile lucrătoare după reluarea activității de muncă, documentele care justifică absența. Așadar, se va reține că notificarea automată a angajatorului despre incapacitatea temporară de muncă a salariatului <i>nu va diminua exhaustiv obligația</i> acestuia de informare privind imposibilitatea de a se prezenta la serviciu din motive de sănătate, inclusiv de a prezenta documentul justificativ, în cazul dat, certificatul de concediu medical, eventual, până la revizuirea normei legale pre-citate, inclusiv având în vedere ierarhia actelor normative. În altă ordine de idei, este important a menționa că potrivit prevederilor Codului muncii art.154/2003 art. 93 litera d), în scopul asigurării protecției datelor sale personale care se păstrează la angajator, salariatul are dreptul de a avea acces la informația cu caracter medical ce-l vizează, inclusiv prin intermediul	Nu se acceptă Conform Legii nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului <i>informații medicale sunt</i> informațiile despre starea sănătății fizice și psihice a pacientului, precum și datele obținute pe parcursul examinării și tratamentului, activităților de profilaxie și reabilitare a pacientului. Informația medicală menționată nu se indica în formularul pe hârtie a Certificatului de concediu medical în vigoare și nu se va indica în cel nou generat digital. La art. 11 sunt prevederi care asigură dreptul pacientului la informare. Totodată, notificarea angajatorului conține date conform anexei la prezenta Instrucțiune. Toate datele sunt prezentate de către angajat la momentul efectuării examenului medical și stabilirii incapacității temporare de muncă. Concomitent, toată informația medical se înregistrează doar în documentația medicală primară și nu în certificatul de concediu medical.

			lucrătorului medical, la alegerea sa. Prin urmare, este relevant a specifica în textul instrucțiunii norme care să asigure accesibilitatea salariatului la informația din <i>notificarea prealabilă</i> , precum și din certificatul de concediu medical emis, inclusiv direct și de la angajator.	
			La pct. 15. cu privire la sintagma „Registrul de evidență al salariaților, gestionat de Serviciul Fiscal de Stat” este important a clarifica că o asemenea platformă de evidență a salariaților nu există. Mai mult, la etapa actuală, nu sunt identificate resursele necesare pentru crearea și administrarea acesteia. În cazul în care autorul proiectului se referă la alte platforme de evidență sau baze de date gestionate de SFS, este imperativ ca acestea să fie indicate cu precizie în textul proiectului.	Se acceptă Pct. 15 a fost exclus conform avizului Agenției de Guvernare Electronică și pct. 14 a fost reformulat.
			La pct. 16 și 28.3 se propune înlocuirea expresiei „concediu pre/și postnatal” cu expresia „concediu prenatal/postnatal”. Precizăm că, în cuprinsul Legii nr. 289/2004, sunt utilizate în mod constant expresiile „concediul prenatal” și „concediul postnatal” în forma lor integrală, fără utilizarea unor abrevieri ori prescurtări.	Se acceptă textul din pct. 16 se modifică și se vor expune în următoarea redacție: „16. Certificatul în condiții de ambulator se eliberează în toate cazurile de urgențe medico-chirurgicale sau alte maladii acute sau cronice în faza de acutizare, pentru îngrijirea copilului bolnav, care nu necesită spitalizare, precum și pentru concediu prenatal/postnatal, prevenirea îmbolnăviri (carantină) și reabilitarea stării de sănătate.” la subpct. 28.3 în următoarea redacție: „28.3 pe tot parcursul sarcinii femeilor gravide, inclusiv dacă activitatea de muncă a fost reluată în perioada concediului prenatal/postnatal;”

			La pct. 26 devin neclare, având în vedere că CNAS nu are competența de a valida certificatul medical, ci doar de a stabili indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă în temeiul informației transmise prin intermediul conexiunilor intersistemice securizate și autentificate prin semnătura electronică a persoanei responsabile ale prestatorilor de asistență medicală.	Se acceptă Conform propunerilor din avizele prezentate, pct. 25 și 26 au fost comasate și reformulate.
			La punctul 28.2, textul „un an (365 zile)” urmează a fi substituit cu textul „un an calendaristic”. Argumentare: Înlocuirea textului este de natură să elimine orice ambiguitate și să asigure conformitatea cu terminologia utilizată în mod constant în prevederile Legii nr. 289/2004, unde este utilizat termenul „an calendaristic”.	Se acceptă Subpct. 28.2 se expune în următoarea redacție: „28.2 pentru cel mult un an calendaristic pe parcursul ultimilor 2 ani calendaristici (cuprinzând perioada de la 1 ianuarie până la 31 decembrie), în cazurile incapacității de muncă provocate de tuberculoză, maladie oncologică, SIDA, în funcție de evoluția bolii, fără a fi incluse zilele de incapacitate de muncă, survenită din motivul altor boli;”
			La punctul 28.6, sintagma „ajutorului de șomaj” de substituit cu sintagma „indemnizației de șomaj”.	Se acceptă Subpct. 28.6 se expune în următoarea redacție: „27.6. pentru cel mult 30 de zile în cursul unui an calendaristic șomerilor, în perioada de acordare a indemnizației de șomaj.”
			La punctul 29.8 este necesară a fi formulată o clarificare, prin specificarea modalității prin care CNAS transmite informațiile privind condițiile care exclud dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă.	Se acceptă subpct. 29.8 se expune în următoarea redacție: „28.8 în cazul când au fost stabilite de către CNAS condiții care exclud dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară

				de muncă, în conformitate cu Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitatea temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.”
			La cap. III se propune modificarea sintagmei „examen medical” în „determinarea gradului de dizabilitate”.	Se acceptă Denumirea Capitolului III este expusă în următoarea redacție: „ III. Procedura de eliberare a certificatului de concediu medical la trimiterea cetățenilor pentru determinarea gradului de dizabilitate de către Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă.”
			Suplimentar, informăm că conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 357/2018 cu privire la determinarea dizabilității, cap. V, pct. 46 din Instrucțiune, prevede că, în cazul persoanelor care se adresează primar pentru determinarea gradului de dizabilitate, data stabilirii gradului de dizabilitate se consideră ziua în care a fost înregistrată cererea în Registrul de strictă evidență a cererilor și a depus dosarul complet la structura teritorială. Totodată, Legea Nr. 289 din 22.07.2004 prin art. 11, prevede că, în cazul în care CNDDCM a decis încadrarea în grad de dizabilitate, indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă se plătește până la data la care persoanei i s-a stabilit grad de dizabilitate, fără a se depăși perioada maximă pentru care se acordă indemnizație, prevăzută de prezenta lege. În acest sens, în scopul evitării	Nu se acceptă Certificatul de concediu medical se eliberează de către medicul curant la stabilirea incapacității temporare de muncă. Trimiterea la CNDDIM este elaborată de către medicul de familie la depistarea semnelor de trecere a incapacității temporare de muncă în una permanentă. Concediul medical poate fi finalizat în cazul însănătoșirii/restabilirii capacității de muncă sau stabilirii gradului de dizabilitate. Astfel, medicul curant nu poate lua decizia de finalizare a concediului medical și eliberarea certificatului de concediu medical, doar pe motivul trimiterii Formularului F-088/e în adresa CNDDCM.

			suprapunerii datei stabilirii gradului de dizabilitate cu perioada aflării persoanei în concediu medical, se propune completare în cap. III, cu pct. 34.1 cu următoarea frază „În cazul în care fișa de trimitere Formularul F-088/e a fost întocmită în termenul stabilit la pct. 34, acesta urmează a fi depusă la Structura teritorială a Consiliului după încheierea Certificatului de concediu medical”. Astfel, se impune instituirea unui mecanism eficient de coordonare între autoritățile competente, în scopul prevenirii situației de suprapunere a perioadelor de beneficiere de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, și încadrarea în grad de dizabilitate, care ulterior generează restituirea mijloacelor financiare, alocate pentru incapacitatea temporară de muncă.	
			Prevederile pct. 39.2 devin neclare în situația eliberării certificatului medical pentru îngrijirea copilului bolnav cu vârsta de până la 15 ani, motiv pentru care se impune o clarificare, având în vedere că Legea nr. 289/2004 prevede stabilirea indemnizației pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 10 ani, ori se eliberează în scopul justificării absenței de la școală al elevului, sau al părintelui în vederea motivării absenței de la locul de muncă.	Se acceptă Subpct. 39.2 se exclude iar subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;”
			Punctul 43.2 se propune a fi reformulat cu următorul conținut: „43.2 în perioada concediului neplătit al părintelui sau altei persoane asigurate care se ocupă nemijlocit de îngrijirea copilului bolnav”.	Se acceptă Subpct. 43.2 se expune în următoarea redacție: ”42.3. în perioada concediului neplătit al părintelui sau altei persoane

			Argumentare: Prevederea expusă în proiect contravine dispozițiilor art. 19 alin. (3) din Legea nr. 289/2004, care stipulează în mod expres că indemnizația pentru îngrijirea copilului bolnav se acordă și pentru perioada în care persoana asigurată se află în concediu anual. Reglementarea prevăzută în proiect limitează nejustificat drepturile persoanei asigurate recunoscute prin lege. În acest context, se impune revizuirea dispoziției respective în vederea asigurării conformității și armonizării acesteia cu prevederile cadrului normativ aplicabil.	asigurate care se ocupă nemijlocit de îngrijirea copilului bolnav;”
			La pct. 43.4 se propune completarea cu următorul text: „până la împlinirea vârstei de 3 ani”. Argumentare: prin această completare se urmărește respectarea și integrarea în textul proiectului a cadrului legal existent. Astfel, ajustarea propusă este necesară pentru a asigura armonizarea dispozițiilor proiectului cu prevederile Legii nr. 289/2004, care reglementează dreptul la „concediul pentru îngrijirea copilului până la împlinirea vârstei de 3 ani.	Se acceptă Subpct. 43.4 se expune în următoarea redacție: ”42.5. în timpul concediului de îngrijire a copilului până la împlinirea vârstei de 3 ani.”
			Formularea de la punctul 58 este ambiguă și, în consecință se impune o clarificare.	Se acceptă pct. 58 devine pct. 59 și se transferă la Capitolul IX Dispoziții final „57. Controlul asupra respectării condițiilor de plată și stingerea dreptului la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă se efectuează conform prevederilor Legii nr. 289/2004.”

			Subsidiar, în vederea facilitării unui schimb eficient de informații prin platforma de interoperabilitate MConnect, subliniem necesitatea asigurării conexiunii cu Sistemul informațional al CNDDCM, precum și cu cel al Inspectoratului de Stat al Muncii.	Se accepta de principiu Datele privind constatarea incapacității temporare de muncă vor fi accesibile în platforma guvernamentală de interoperabilitate MConnect, în conformitate cu prevederile Legii nr. 142/2018 privind schimbul de date și interoperabilitatea și Hotărârii Guvernului nr. 211/2019 pentru aprobarea Regulamentului privind schimbul de date și interoperabilitatea, iar analiza și plata indemnizației se efectuează conform Legii nr. 289/2004.
			Adițional, potrivit pct.27 din Regulamentul privind modul de cercetare a accidentelor de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1361/2005, la cererea Inspectoratului de Stat al Muncii sau unității, instituția medicală care acordă asistență accidentatului va elibera, în termen de 24 ore, certificatul medical cu privire la caracterul vătămării violente a organismului acestuia. Mai mult, conform pct.30 litera j) din Regulamentul în cauză, cercetarea accidentelor se va finaliza cu întocmirea dosarului de cercetare care va cuprinde, inclusiv certificatul medical cu privire la caracterul vătămării violente a organismului accidentatului. Prin urmare, se propune completarea Instrucțiunii cu norme (inclusiv cu aspecte de interoperabilitate) referitoare la transmiterea notificării, cu elementele enumerate la pct.14, și a certificatului medical, cu specificarea suplimentară a	Nu se acceptă Portalul certificatelor de concediu medical nu conține informație medicală despre persoana asigurată. Toate datele medicale se înregistrează doar în documentația medicală primară sau/și SIA AMP.

			caracterului vătămării violente a organismului accidentatului, în termen de 24 ore, către Inspectoratul de Stat al Muncii, întrucât, din aceste date derivă alte măsuri administrative, juridice și coercitive aplicate de autoritățile de resort (<i>sistarea activității echipamentelor, prevenirea accidentărilor repetate</i>), precum și raportări statistice, aspecte de protecție socială corespunzătoare ale accidentatului.	
5.	Casa Națională de Asigurări Sociale	Nr. 11069 din 21.08.2025	La pct. 1, din proiectul instrucțiunii, după textul „persoanele asigurate în sistemul public de asigurări sociale (în continuare – persoana asigurată)” de completat cu textul „și șomerii cu drept la indemnizație de șomaj”.	Se acceptă pct. 1 se expune în următoarea redacție: „1. Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere al certificatului de concediu medical (în continuare – Instrucțiune) reglementează condițiile și modul de constatare a incapacității temporare de muncă, emiterea în format digital al certificatului de concediu medical pentru persoanele asigurate în sistemul public de asigurări sociale și șomerii cu drept la indemnizație de șomaj (în continuare - persoana asigurată), cât și procesarea datelor.”
			La pct. 3, din proiectul instrucțiunii, textul „Certificatul de concediu medical (în continuare Certificat)” se substituie cu textul „Certificatul de concediu medical digital (în continuare – <i>certificat medical</i>)”;	Nu se acceptă Conform art.8 a Legii nr. 289/2005 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale <i>Dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă se confirmă prin certificat de concediu medical, întocmit în modul aprobat de Guvern.</i>

				Astfel, Certificatul de concediu medical atestă prezența incapacității de muncă și nu reprezintă un Certificat medical, care atestă condițiile medicale a pacientului (starea sa de aptitudine fizică sau psihică, sau boala pentru care persoana are nevoie de îngrijiri) și care poate servi ca motiv de a nu se prezenta la locul de muncă, însă nu este temei pentru plata incapacitate temporară de muncă.
			- iar, textul „în vederea acordării indemnizației din sistemul public de asigurări sociale (în continuare – indemnizație), efectuate de către Casa Națională de Asigurări Sociale (în continuare – CNAS)” se substituie cu textul „în vederea confirmării absenței de la locul de muncă a persoanei asigurate și acordării indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă și a indemnizației de maternitate”. <i>Argumentare:</i> Potrivit Legii nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale, angajatorul/angajatorii achită din sursele proprii primele 5 zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă în caz de „boală obișnuită sau accidente nelegate de muncă”. Totodată, conform Legii nr.756/1999 asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale angajatorul achită primele 20 zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă în caz de „accident de muncă sau boală profesională”. Respectiv, certificatul medical confirmă absența de la locul de muncă a persoanei asigurate,	Nu se acceptă Conform art.8 a Legii nr. 289/2005 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale <i>Dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă se confirmă prin certificat de concediu medical, întocmit în modul aprobat de Guvern.</i> Astfel, Certificatul confirmă incapacitatea temporară de muncă și asigură dreptul la indemnizație.

			precum și servește temei pentru stabilirea indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă și indemnizației de maternitate.	
			La pct. 7, din proiectul instrucțiunii, textul „în ziua consultației medicale, în Portalul Certificatelor de concediu medical (în continuare Portal)” se substituie cu textul „în Portal în ziua consultației medicale”.	Se acceptă pct. 7 se expune în următoarea redacție: „7. Constatarea incapacității temporare de muncă se înregistrează obligatoriu în Portal în ziua consultației medicale.”
			La pct. 8, din proiectul instrucțiunii, cuvintele „transmiterea datelor în format digital” se substituie cu textul „transmiterea datelor din certificatele medicale Casei Naționale de Asigurări Sociale (în continuare – CNAS) prin intermediul platformei de interoperabilitate Mconnect”.	Se acceptă parțial pct. 8 se expune în următoarea redacție: „8. Conducătorii/administratorii prestatorilor de servicii medicale cu drept de emiteră a Certificatului sunt obligați să asigure condițiile necesare pentru constatarea incapacității temporare de muncă și înregistrarea datelor în Portal, cu respectarea prevederilor prezentei Instrucțiuni și informarea persoanei asigurate privind modul și condițiile de eliberare a Certificatului.”
			La pct. 10, din proiectul instrucțiunii, cuvintele ”se introduc în Portal”, se substituie cu textul ”se înregistrează în Portal în ziua adresării persoanei”.	Se acceptă pct. 10 se expune în următoarea redacție: „10. Perioadele de incapacitate temporară de muncă, survenită în afara țării în timpul concediului anual/deplasare de serviciu/lucru la distanță sau în cazul tratamentelor realizate peste hotare se înregistrează în Portal retroactiv de către medicul de familie, în ziua adresării persoanei asigurate, nu mai târziu de 6 luni de la revenire în țară, cu respectarea cumulativ ale următoarelor condiții:”

			Capitolul I al proiectului Instrucțiunii de completat cu trei puncte noi în următoarea redacție: „Certificatul medical se eliberează pentru zilele calendaristice.”; „În sensul prezentei Instrucțiuni, anul calendaristic cuprinde perioada de la 1 ianuarie până la 31 decembrie.”. „În cazul indicației medicului a deplasării peste hotarele țării în perioada aflării persoanei în concediul medical cu scop de tratament, acest fapt se înregistrează în Portal și se transmite CNAS odată cu transmiterea datelor din certificatul medical”.	Nu se acceptă - Pe tot parcursul textului durata concediilor medicale este indicată în zilele calendaristice, clasificate după tipul. - Totodată, conform alin (6), art. 9, Legii nr. 289/2004 <i>Pentru cazurile neîntrerupte de incapacitate temporară de muncă, cu trecere dintr-un an calendaristic în altul, calculul zilelor se efectuează pentru toată perioada, începînd cu prima zi de incapacitate temporară de muncă.</i> Astfel nu poate fi limitat pe o perioadă de la 1 ianuarie pana la 31 decembrie. Medicul curant nu indică necesitatea deplasării peste hotarele țării cu scop de tratament, însă la prezentarea documentației medicale care confirmă că persoana s-a aflat peste hotare cu scop medical certificatul de concediu medical se eliberează în modul stabilit. În situația în care Casa Națională de Asigurări Sociale necesită confirmarea perioadei în care persoana asigurată s-a aflat peste hotare pentru stabilirea indemnizației, datele respective pot fi accesate prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate MConnect.
			La pct. 14, din proiectul instrucțiunii, după textul „angajatorul/angajatorii persoanei asigurate” de completat cu textul „și Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă în scopul suspendării plății indemnizației de șomaj pe perioada concediului medical”; <i>Argumentare:</i> Conform cadrului normativ, plata indemnizației de șomaj se suspendă pe	Se acceptă pct. 14 se expune în următoarea redacție: „14. În termen de maximum 24 de ore de la înregistrare, Portalul transmite automat către angajatorul/angajatorii persoanei asigurate și Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă o notificare prin platformele și serviciile guvernamentale electronice gestionate de Agenția de Guvernare

			perioada concediului medical de către subdiviziunea teritorială a ANOFM.	Electronică, care conține codul personal (IDNP), numele, prenumele angajatului, data constatării incapacității temporare de muncă/începutul concediului medical și, după caz, prelungirea și/sau încheierea lui, categoria/subcategoria incapacității de muncă aprobate de Ministerul Sănătății, cu respectarea prevederilor cadrului normativ privind protecția datelor cu caracter personal și interoperabilitate.”
			Cuvintele „cuantumul indemnizației” de substituit cu textul „categoria/subcategoria bolnavului”. <i>Argumentare:</i> Ținând cont de legislația în vigoare, care prevede achitarea indemnizației de către angajator/angajatori din sursele proprii a primelor 5 zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă în caz de „boală obișnuită sau accidente nelegate de muncă” (art.4 alin.(21) lit.a) din Legea nr.289/2004) și achitarea indemnizației pentru primele 20 zile calendaristice de incapacitate în caz de „accident de muncă sau boală profesională” (art.14 alin.(3) din Legea nr.756/1999), notificarea transmisă de către Portal urmează să conțină date privind categoria/subcategoria bolnavului în scopul determinării dreptului la indemnizație de către angajator.	Se acceptă parțial Se substituie cu cuvintele „categoria/subcategoria incapacității de muncă”. Pacienții nu pot fi împărțiți în categorii sau subcategorii, în cazul incapacității temporare de muncă se disting motivul/tipul sau categoria/subcategoria (ex.boală obișnuită, îngrijirea copilului bolnav, maternitate etc.)
			La pct. 15, din proiectul instrucțiunii, cuvintele ”registru de evidență al salariaților, gestionat” se substituie cu cuvintele ”resursele informaționale gestionate”.	Se acceptă parțial Pct. 15 a fost exclus conform avizului Agenției de Guvernare Electronică și pct. 14 a fost reformulat.

			<i>Argumentare:</i> Potrivit pct.4 din Regulamentul cu privire la modalitatea de ținere a Registrului de stat format de Sistemul informațional automatizat "Registrul electronic al angajaților", aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.433/2022 "Registrul conține date privind persoanele angajate din sectorul bugetar și alte mențiuni privind raportul de muncă/serviciu și obiectele de evidență. Respectiv, acesta nu prevede informații despre persoanele angajate în unitățile economice din sectorul privat.	
			La pct. 23, din proiectul instrucțiunii textul "retroactiv la momentul externării" se substituie cu textul "datele în certificat se înregistrează în momentul internării/adresării". <i>Argumentare:</i> Prevederile punctului 23 stabilesc, că înregistrarea certificatului medical pentru tratament în condiții de staționar se va efectua retroactiv la momentul externării pacientului. Însă, angajatorul urmează a fi notificat la momentul deschiderii certificatului medical ca dovadă a lipsei angajatului de la locul de muncă.	Se acceptă Pct. 23 se expune în următoarea redacție: "23. Pentru tratament în condiții de staționar, Certificatul se eliberează pentru toată perioada aflării în instituția medico-sanitară spitalicească, înregistrarea efectuându-se în momentul internării/adresării pacientului, inclusiv pentru timpul aflării în Unitatea de Primire Urgentă (în continuare UPU) sau Camera de gardă (în continuare CG). În cazul în care după monitorizare în UPU/CG asiguratul nu este internat în spital, Certificatul se eliberează cu data adresării pentru o perioadă de 1 zi."
			Punctul 25 se expune în următoarea redacție: „Datele din certificatul medical introduse în portal sunt disponibile în timp real pe platforma de interoperabilitate Mconnect pentru a fi consumate de CNAS și ANOFM.”	Se accepta parțial Pct. 25 a fost reformulat.
			Punctul 26 se exclude.	Se acceptă

			<i>Argumentare:</i> Perioada de acordare a concediului medical și validare a certificatului medical țin de competența prestatorilor de servicii medicale. CNAS recepționează datele din certificatele medicale și stabilește indemnizația pentru incapacitatea temporară de muncă în baza datelor transmise de prestatorii serviciilor medicale. Astfel, în Portalul certificatelor de concediu medical urmează să fie prevăzute controale în scopul prevenirii și excluderii erorilor la emiterea certificatului medical și transmiterea datelor din certificat către CNAS. Totodată comunicăm, că schimbul de date între Portalul certificatelor de concediu medical și sistemul informațional al CNAS este prevăzut în anexa tehnică.	Pct. 26 a fost exclus.
		La punctul 28: - la subpunctul 28.1, cuvintele „ , inclusiv pentru cazurile neîntrerupte de incapacitate temporară de muncă, cu trecere dintr-un an calendaristic în altul ” se exclud, la final, de completat cu următorul enunț: „Pentru cazurile de incapacitate temporară de muncă neîntreruptă, cu trecere dintr-un an calendaristic în altul, calculul zilelor se efectuează pentru toată perioada, începând cu prima zi de incapacitate temporară de muncă și se atribuie anului în care persoana și-a restabilit capacitatea.”;	Se acceptă subpct. 28.1 se expune în următoarea redacție: „27.1 pentru cel mult 180 zile calendaristice în cursul unui an calendaristic, calculat cu începere din prima zi de constatare a incapacității temporare de muncă. Pentru cazurile de incapacitate temporară de muncă neîntreruptă, cu trecere dintr-un an calendaristic în altul, calculul zilelor calendaristice se efectuează pentru toată perioada, începând cu prima zi de incapacitate temporară de muncă și se atribuie anului în care persoana și-a restabilit capacitatea;”	
		- la subpunctul 28.2, după cuvântul „pentru” de completat cu cuvintele „cel mult”, iar după cuvintele „ultimilor 2 ani” de completat cu cuvântul „calendaristici”;	Se acceptă Subpct. 28.2 se expune în următoarea redacție: „27.2 pentru cel mult un an	

				calendaristic pe parcursul ultimilor 2 ani calendaristice (cuprinzând perioada de la 1 ianuarie până la 31 decembrie), în cazurile incapacității de muncă provocate de tuberculoză, maladie oncologică, SIDA, în funcție de evoluția bolii, fără a fi incluse zilele de incapacitate de muncă, survenită din motivul altor boli;”
			subpunctul 28.3 se expune în următoarea redacție: „28.3 pe durata incapacității temporare de muncă a femeii gravide, fără restricții;”. <i>Argumentare:</i> Persoana nu poate să se afle concomitent în 2 concedii (concediu medical și concediu de maternitate).	Nu se acceptă Conform art. 76¹ Codului Muncii „(1) În perioada aflării în concediu de maternitate, prin derogare de la art. 76 lit. a), salariaata are dreptul de a continua sau de a relua activitatea de muncă în baza cererii scrise, cu prezentarea concluziei medicale privind starea de sănătate,...”
			- la subpunctul 28.5, cifra „7” se substituie cu cifra „6”; - la subpunctul 28.6, cuvântul „ajutorului” se substituie cu cuvântul „indemnizației”.	Se acceptă Subpct. 28.5 și 28.6 se expun în următoarele redacții: „27.5 pentru perioada de până la 3 zile calendaristice, în cazul în care persoana asigurată își pierde capacitatea temporară de muncă, aflându-se în altă localitate decât cea de domiciliu, Certificatul se eliberează de către un medic curant din cadrul instituțiilor medicale prevăzute la punctul 6, din localitatea respectivă, cu prezentarea ulterioară la medicul său de familie; 27.6. pentru cel mult 30 de zile în cursul unui an calendaristic șomerilor, în perioada de acordare a indemnizației de șomaj.”
			La punctul 29: - cuvintele „Certificatul de incapacitate temporară de muncă nu se eliberează ” de substituit cu cuvintele „Certificatul medical nu se emite”;	Nu se acceptă Proiectului HG prevede aprobarea Instrucțiunii privind constatarea

			subpunctul 29.8 de exclus. <i>Argumentare:</i> Prestatorii de servicii medicale constată incapacitatea temporară de muncă a persoanei, iar angajatorii și CNAS acordă indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă în baza datelor din certificatele medicale.	incapacității de muncă și <u>eliberarea</u> certificatului de concediu medical. Se acceptă parțial subpct. 29.8 se expune în următoarea redacție: „ 28.6 în cazul când au fost stabilite de către CNAS condiții care exclud dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, în conformitate cu Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitatea temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.” De menționat, că în anul 2025 instituțiile medico-sanitare au fost sesizate de către CNAS cu privire la persoanele care s-au aflat în afara țării în perioada concediului medical, prezentând datele personale ale acestora și datele de traversare a hotarelor țării.
			Punctul 30 se exclude. <i>Argumentare:</i> Instrucțiunea are drept scop constatarea incapacității temporare de muncă a persoanei asigurate și emiterea certificatului medical. Modul de stabilire a cuantumului indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă este prevăzut în Hotărârea Guvernului nr.108/2005 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă.	Se acceptă parțial Instrucțiunea este destinată instituțiilor medicale/medicilor curanți pentru reglementarea constatării incapacității temporare de muncă și modului de eliberare a certificatului de concediu medical în toate instituțiile medico-sanitare indiferent de forma de organizare. În acest context pentru a evita erorile sau date insuficiente pentru achitarea indemnizațiilor, în Instrucțiune se fac referiri la prevederile care se conțin în alte acte normative relevante. Pct. 30 se va expune în următoarea redacție: „29. Cuantumul indemnizației acordate în baza Certificatului se stabilește

				în funcție de motivul acordării și statutul persoanei asigurate, stabilite de legislație. În constatările cazurilor de incapacitate temporară de muncă prevăzute la subpct. 27.2 se va indica subcategoria incapacității de muncă „boala obișnuită 100% din prima zi” și în cazul concediului de maternitate „din prima zi”. ”
			Punctul 31 de revizuit în sensul punctului 22 din proiectul Instrucțiunii.	Se acceptă Pct. 30 a fost modificat.
			În denumirea Capitolului III, după cuvântul „Consiliul” de completat cu cuvântul „Național”.	Se acceptă Denumirea Capitolului III este expusă în următoarea redacție: „ III. Procedura de eliberare a certificatului de concediu medical la trimiterea cetățenilor pentru determinarea gradului de dizabilitate de către Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă.”
			Punctul 33 la final, de completat cu un enunț cu următorul cuprins: „În cazul în care CNDDCM a decis încadrarea persoanei în grad de dizabilitate, concediul medical se prelungește pînă la data, cînd persoanei i s-a stabilit gradul de dizabilitate, fără a se depăși perioada maximă pentru care se eliberează certificatul medical.”. <i>Argumentare:</i> Propunerea se înaintează în contextul aducerii în concordanță cu articolul 11 din Legea nr.289/2004, care prevede că în cazul în care CNDDCM a decis încadrarea în grad de dizabilitate, indemnizația pentru incapacitate	Nu se acceptă Proiectul Instrucțiunii prevede că Constatarea incapacității temporare de muncă se înregistrează obligatoriu în Portal în ziua consultației medicale, cu excepțiile cazurilor de eliberare a Certificatului cu retroactivitate expuse în pct. 10 și pct. 48. Certificatul de concediu medical se eliberează de către medicul curant la stabilirea incapacității temporare de muncă. Trimiterea la CNDDIM este elaborată de către medicul de familie la depistarea semnelor de trecere a incapacității temporare de muncă în una permanentă. Concediul

			temporară de muncă se plătește pînă la data la care persoanei i s-a stabilit grad de dizabilitate, fără a se depăși perioada maximă pentru care se acordă indemnizație, prevăzută de prezenta lege.	medical poate fi finalizat în cazul însănătoșirii/restabilirii capacității de muncă sau stabilirii gradului de dizabilitate. Astfel, medicul curant nu poate lua decizia de finalizare a concediului medical și eliberarea certificatului de concediu medical, doar pe motivul trimiterii Formularului F-088/e în adresa CNDDCM.
			Prevederile <i>punctului 36</i> se propune de inclus la punctul 28 subpunctul 28.1, în contextul prelungirii concediului medical la expirarea a 180 zile calendaristice.	Nu se acceptă La pct. 27 sunt expuse cazurile constatării incapacității de muncă și durata concediului medical pentru tratament pe motiv de boală, iar prevederea pct. 36 permite oferirea pînă la 30 zile suplimentar concediului medical pentru definitivarea recuperării pacientului în vederea revenirii la locul de muncă.
			La punctul 39: - după cuvintele „îngrijirea copilului bolnav” de completat cu cuvintele „în vîrstă de pînă la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și al copilului cu dizabilitate pentru afecțiuni intercurrente – pînă la împlinirea vîrstei de 18 ani”; <i>Argumentare:</i> Propunerea se înaintează în scopul ajustării la art.19 alin.(1) al Legii nr.289/2004 care prevede, că indemnizația pentru îngrijirea copilului bolnav în vîrstă de pînă la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și al copilului cu dizabilitate pentru afecțiuni intercurrente – pînă la împlinirea vîrstei de 18 ani se acordă în bază de certificat de concediu medical, întocmit în condițiile legislației în vigoare.	Nu se acceptă în pct. 39 sunt expuse toate cazurile și modul de eliberare a certificatului de concediu medical pentru îngrijirea copilului bolnav, inclusiv distinct pentru vîrstă, dezabilitatea, afecțiunea și vîrsta copilului.
			- subpunctul 39.1 de expus în următoarea redacție: „39.1 pentru perioada de pînă la	Se acceptă

			14 zile calendaristice în cazul acordării asistenței medicale de ambulatoriu și de cel mult 30 de zile calendaristice în cazul acordării asistenței medicale în staționar pentru perioada în care copilul necesită îngrijire, dar nu mai mult de 60 de zile cumulative într-un an calendaristic pentru fiecare copil;”; - subpunctul 39.2 de exclus; <i>Argumentare:</i> Prevederile expuse în proiect sunt în contradicție cu prevederile art.19 și 20 din Legea nr.289/2004, în care este reglementată vârsta copilului pentru acordarea indemnizației pentru îngrijirea copilului bolnav, precum și perioada pentru care se acordă indemnizația	Subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de până la 14 zile în condiții de ambulator copilului cu vârsta de până la 10 ani și pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;”
			la subpunctul 39.3, cuvintele „cu vârsta pe pînă la 18 ani” de exclus, iar după cuvintele „aparatură gipsată” de completat cu textul „ , suferă de boli contagioase”; <i>Argumentare:</i> În art.19 alin.(1) al Legii nr.289/2004 este prevăzută vârsta copilului bolnav de pînă la 10 ani și vârsta pînă la 18 ani în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și al copilului cu dizabilitate. Respectiv, acordarea concediului medical în cazul afecțiunilor expuse la pct.39.3 din proiect de asemenea este pînă la împlinirea vârstei de 10 ani a copilului, iar în cazul copiilor care suferă de maladie oncologică și al copilului cu dizabilitate – pînă la 18 ani. - subpunctul	Se acceptă parțial Art.20 alin.(2) al Legii nr.289/2004 prevede <i>În cazul în care copilul suferă de boli contagioase, este imobilizat într-un aparat ghipsat ori este supus unor intervenții chirurgicale, suferă de maladie oncologică, tuberculoză, SIDA, durata concediului medical se stabilește de către consiliul medical consultativ, iar indemnizația se acordă pentru perioada integrală a concediului medical.</i> Fără a fi specificată vârsta copilului. Totodată, Legea nr. 370/2023 privind drepturile copilului specifică „copil – persoană care nu a împlinit vârsta de 18 ani”. subpct. 39.3 devine subpct. 39.2 și se expune în următoarea redacție: „39.2 pentru perioada de îngrijire în cazul copilului cu vârsta de până la 18 ani, care este imobilizat într-un aparat gipsat sau este supus unor

				intervenții chirurgicale complexe, suferă de maladie contagioasă oncologică, tuberculoză, SIDA, durata fiind stabilită de către Consiliul Medical Consultativ la solicitarea medicului curant;”
			39.4, la final de completat cu textul „, 39.1 și 39.3”.	Se acceptă subpct. 39.3 devine subpct. 39.2 și se expune în următoarea redacție: „39.2 pentru perioada de îngrijire în cazul copilului cu vârsta de până la 18 ani, care este imobilizat într-un aparat gipsat sau este supus unor intervenții chirurgicale complexe, suferă de maladie contagioasă oncologică, tuberculoză, SIDA, durata fiind stabilită de către Consiliul Medical Consultativ la solicitarea medicului curant;”
			Punctul 41 urmează a fi reformulat, în scopul clarității emiterii certificatului medical în cazul în care copiii se îmbolnăvesc consecutiv și un copil se tratează în condiții de ambulator, iar alt copil se tratează în condiții de staționar. În redacția expusă părintele care îngrijește de ambii copii bolnavi va beneficia doar de o singură indemnizație (pentru un copil bolnav), astfel îi este limitat dreptul de a beneficia de indemnizație pentru îngrijirea la cel de-al 2-a copil.	Se acceptă parțial Pct. 41 va avea următorul cuprins: „41. Dacă în perioada îngrijirii unui copil se îmbolnăvesc în familie încă unu sau mai mulți copii, concediul medical acordat pentru îngrijirea copilului care s-a îmbolnăvit primul se prelungește până la vindecarea tuturor copiilor, respectând prevederile subpct. 39.1. În acest caz, Certificatul indică datele de începutul și sfârșitul bolii, numele și vârstele tuturor copiilor.”
			Punctul 42 urmează a fi reformulat, întru claritatea emiterii certificatului medical alternativ altor membri ai familiei copilului.	Se accepta pct. 42 se expune în următoare redacție: „42. La necesitate, un Certificat pentru îngrijirea unui copil bolnav poate fi eliberat alternativ -în afara părinților, altui membru de familie,

				bunicului, bunicii, în termenele stabilite în pct. 39.”
			La punctul 43: - subpunctul 41.1 cifra ”15” se substituie cu cifra ”10”; subpunctul 43.2 se exclude; <i>Argumentare:</i> Subpunctul 43.2 vine în contradicție cu prevederile art.12 alin.(1) și art.19 alin.(1) din Legea nr. 289/2004.	Se accepta Subpct. 43.1 se expune în următoarea redacție: „43.1. pentru un copil bolnav cu vârsta peste 10 ani în timpul tratamentului de staționar;” Subpct. 43.2 se expune în următoarea redacție: ”43.2. în perioada concediului neplătit al părintelui sau altei persoane asigurate care se ocupă nemijlocit de îngrijirea copilului bolnav;”
			Punctul 44 se expune în următoarea redacție: „44. Certificatul medical pentru concediul de maternitate se emite asiguratelor, soților aflate la întreținerea soților asigurați și șomerelor cu drept de indemnizație de șomaj doar de către medicul de familie, integral, la a 30-a săptămână de sarcină, pe o perioadă de 126 zile calendaristice, care include concediul prenatal cu o durată de 70 zile calendaristice și concediul postnatal cu o durată de 56 zile calendaristice. În cazul sarcinii cu doi feți, certificatul medical pentru concediul de maternitate se emite la termenul de 30 săptămâni de sarcină, pentru o perioadă de 140 zile calendaristice, care include concediul prenatal cu o durată de 70 zile calendaristice și concediul postnatal cu o durată de 70 zile calendaristice.”.	Se acceptă parțial Certificatul de concediu de maternitate se eliberează de către medicul de familie integral pentru toată perioada (prenatală și postnatală) și nu este necesar de specificat în prezenta instrucțiune durata concediului până la naștere și după. Reiterăm, că Instrucțiunea are scop de organizare a constatării incapacității temporare de muncă și modul de eliberare a certificatelor de concediu medical de către prestatorii de servicii medicale, astfel include prevederi care sunt relevante organizării acestui proces. Totodată, pct. 44 a fost redactat în contextul propunerii Ministerului Finanțelor și se expune în următoarea redacție: ”44. Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează persoanelor asigurate, soțiilor aflate la întreținerea soților asigurați și șomerelor cu drept de indemnizație de șomaj doar de către medicul de familie, integral, la a 30-a săptămână de sarcină, pe o perioadă

				de 126 zile calendaristice, iar în cazul nașterii a doi copii – de 140 zile calendaristice.”
			Punctul 45 la final de completat cu textul „care include concediul prenatal cu o durată de 112 zile calendaristice și concediul postnatal cu o durată de 70 zile calendaristice”.	Nu se acceptă Certificatul de maternitate se eliberează integral pentru toată perioada prenatală și postnatală.
			Punctul 46 la final de completat cu textul „de 126 zile calendaristice”.	Nu se acceptă Termenul de 14 zile se adaugă la concediul de maternitate, durata căruia depinde de numărul feților și termenul la care a survenit nașterea. Certificatul de maternitate se eliberează integral de regulă până la nașterea copilului, astfel în cazul complicațiilor surveniți în naștere se emite un alt certificat de concediu medical cu o durată de 14 zile.
			La punctul 47: după cuvântul „integral,” de completat cu textul „din data nașterii copilului, într-un certificat”; - de specificat document confirmativ, care va servi temei pentru emiterea certificatului medical pentru concediul de maternitate de către medicul de familie.	Se acceptă parțial pct. 47 se expune în următoarea redacție: „47. În cazul nașterii survenite în perioada de la 22 până la 30 săptămâni de gestație, în baza trimiterii-extras din instituția medicală unde a avut loc nașterea, certificatul de concediu de maternitate se eliberează de către medicul de familie, integral, cu durata de 140 zile (în cazul nașterii unuia sau doi feți) și 182 zile calendaristice (în cazul nașterii a 3 și mai mulți feți).” Eliberarea certificatului de concediu de maternitate presupune generarea unui singur certificat și nu necesită concretizare „într-un certificat”. Totodată, certificatul de concediu de maternitate se eliberează în baza datelor privind perioada de gestație și data nașterii copilului, iar în cazul nașterii premature

				certificatul de concediu medical se eliberează în baza documentației medicale din instituția medico-sanitară unde a avut loc nașterea.
			Punctul 48 urmează a fi revizuit, în scopul asigurării clarității termenului de emitere a certificatului medical retroactiv.	Se acceptă pct. 48 se expune în următoarea redacție: „48. În cazuri justificate de neprezentare la 30 de săptămâni de sarcină sau de înregistrare a căsătoriei după 30 de săptămâni de sarcină, pentru gravidele aflate la întreținerea soților asigurați, Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează retroactiv, respectând prevederile Capitolului V a prezentei Instrucțiuni, dar nu mai târziu de un an de la data termenului menționat. Actele de identitate și actele medicale confirmative se vor prezenta medicului de familie de către solicitanta Certificatului.”
			Punctul 50 se exclude. <i>Argumentare:</i> Procedura de fertilizare in vitro nu se încadrează în concediul de maternitate. Totodată, în Legea nr. 289/2004 nu sunt reglementate condițiile de acordare a indemnizației în cazul femeilor care efectuează procedura de fertilizare in vitro.	Se acceptă parțial Fertilizarea în vitro întrunește un set de proceduri și tratamente care, din cauza complexității lor, pot aduce la incapacitatea temporară de muncă pct. 27 se completează cu subpct. 27.7 în următoarea redacție: „27.7 pentru întreaga perioadă de tratament (stimularea, puncția ovariană și transferul de embrioni), dar și deplasarea la și de la unitatea medicală la efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, femeii i se eliberează Certificatul de către instituția medico-sanitară care dispune de licență pentru acest tip de activități medicale.”

			Punctul 52 urmează a fi revizuit, deoarece vine în contradicție cu art.14 din Legea nr.289/2004, care prevede că indemnizația pentru carantină se acordă asiguratului căruia i se interzice să-și continue activitatea din cauza carantinei.	Se acceptă Pct. 52 a fost exclus.
			La punctul 53 subpunctul 53.2, după cuvintele „concediului de odihnă anual” de completat cu cuvintele „și concediului neplătit”.	Nu se acceptă Certificatul de concediu medical se eliberează dacă boala a survenit în timpul concediului anual de odihnă, indemnizația fiind achitată conform Codului Muncii. Cadrul normativ nu conține prevederi cu privire la eliberarea certificatului de concediu medical în timpul altor concedii, inclusiv neplătit, cu excepția concediului de maternitate la prelungirea/reluarea activității de muncă în perioada acestuia.
			Punctul 58 de exclus. <i>Argumentare:</i> Instrucțiunea prevede determinarea incapacității temporare de muncă și emiterea certificatului medical, respectiv, prevederile punctului 58 nu se încadrează în sensul Instrucțiunii respective.	Se acceptă parțial pct. 58 a fost deplasat la Capitolul IX Dispoziții finale și se expune în următoarea redacție: „ 58. Controlul asupra respectării condițiilor de plată și stingerea dreptului la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă ține de competența organelor responsabile, conform Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.”
			Pe tot parcursul textului Instrucțiunii, cuvintele „certificat de incapacitate temporară de muncă”, „certificat digital” de substituit cu cuvintele „certificat medical”, la forma gramaticală corespunzătoare, în vederea armonizării	Nu se accepta Conform art.8 a Legii nr. 289/2005 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale <i>Dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă se confirmă prin</i>

			cuvintelor și a menținerii coerenței stilistice.	<i>certificat de concediu medical, întocmit în modul aprobat de Guvern.</i> <i>Totodată, conform Codului muncii certificatul medical poate fi prezentat angajatorului ca motiv de lipsă la locul de muncă, însă acesta nu confirm dreptul la plata indemnizației. Astfel, pentru a evita confuzia în înțelegerea noțiunilor de „certificate de concediu medical” și „certificate medical”.</i> În aceeași ordine de idei, Certificatul de concediu medical va fi eliberat atât în format digital, cât și pe suport de hârtie, atunci când este necesar, iar Instrucțiunea stabilește în mod explicit procedura de eliberare a acestui Certificat.
			Pe tot parcursul textului Instrucțiunii, se propune utilizarea termenului „emitere” în locul termenului „eliberare” a certificatului medical, întrucât, în contextul digitalizării procesului de constatare a incapacității temporare de muncă, certificatul medical se va emite în format digital, iar, conform prevederilor pct.4 din proiect, acesta se va elibera pe suport de hârtie doar la solicitarea persoanei.	Nu se acceptă Proiectului HG prevede aprobarea Instrucțiunii privind constatarea incapacității de muncă și <u>eliberarea</u> certificatului de concediu medical - denumirea discutată în cadrul ședinței Secretarilor generali și ajustată conform propunerilor.
			În contextul prevederilor punctului 37 din proiect se propune completarea Capitolului III al proiectului Instrucțiunii cu prevederi, care vor reglementa confirmarea absenței persoanei de la locul de muncă în situațiile în care persoanei i s-a acordat grad de dizabilitate, dar persoana continuă să fie în incapacitate temporară de muncă pe aceeași maladie sau la apariția altei boli, însă perioada maximă de acordare a concediului medical nu a	Nu se acceptă Prevederile pct. 13 a Instrucțiunii aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 469/2005 sunt prevăzute la Capitolul III pct. 33 al proiectului.

			expirat sau a expirat. Menționăm, că în prezent p. 13 al Instrucțiunii nr. 469/2005 prevede unele reglementări aferente situațiilor respective.	
		În Anexă: 1) compartimentul I „Date privind persoana asigurată” de completat cu date privind: - CPAS; - statutul persoanei (asigurat/șomer);	Nu se acceptă La nr. CPAS personalul medical nu are acces. În sistemul medical identificarea persoanelor se efectuează după IDNP, iar în cazul persoanelor care au refuzat atribuirea IDNP se efectuează pe baza cărților de identitate provizorii (seria și numărul), iar datele sunt consumate prin platforma de interoperabilitate MConnect. Statutul persoanei nu este necesar pentru stabilirea constatării incapacității temporare de muncă. La necesitate, CNAS poate consuma aceste date prin intermediul platformei de interoperabilitate MConnect.	
		2) compartimentul II „Date privind concediul medical” de completat cu date privind: - numărul unic al certificatului premergător; - categoria incapacității; - subcategoria incapacității; - tipul concediului medical (primar/continuare); - regimul (ambulator/staționar); - încălcarea regimului de la; - încălcarea regimului pînă la; - motivul încălcării regimului; - necesită tratament sau consultații peste hotarele țării.	Nu se accepta Datele solicitate vor fi disponibile prin intermediul portalului guvernamental de interoperabilitate MConnect, însă nu sunt necesare de a fi incluse în Certificat. Totodată, cum a fost menționat mai sus, medicul nu indică necesitatea deplasării peste hotarele țării cu scop de tratament, însă la prezentarea documentației medicale care confirmă că persoana s-a aflat peste hotare cu scop medical certificatul de concediu medical se eliberează în modul stabilit. În situația în care Casa Națională de Asigurări Sociale necesită confirmarea perioadei în care persoana asigurată s-a aflat peste hotare pentru stabilirea indemnizației, datele	

				respective pot fi accesate prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate MConnect.
			la compartimentul III „Informații digitale”, textul „Portalul Certificatelor de Incapacitate Temporară de Muncă (PCCM)” de substituit cu textul „Portalul certificatelor de concediu medical (PCCM)”.	Se acceptă La Capitolul III „Informații digitale” textul „Portalul Certificatelor de Incapacitate Temporară de Muncă (PCCM)” se substitui cu textul „Portalul certificatelor de concediu medical (PCCM)”
			de completat anexa cu un compartiment nou, în cazul emiterii certificatului medical pentru îngrijirea copilului bolnav, cu indicarea următoarelor date: Nume, prenume copil, data nașterii copilului, IDNP copilului, seria și numărul certificatului de naștere.	Nu se accepta Certificatul se eliberează pe numele persoanei asigurate cu introducerea datelor personale a acesteia. Datele cu privire la motivul eliberării certificatului, inclusiv pentru îngrijirea copilului bolnav se pot consuma direct din Portalul guvernamental de interoperabilitate MConnect.
			36. Punctele din proiectul Instrucțiunii urmează a fi renumerotate și structurate potrivit propunerilor înaintate.	Se accepta Numerotarea și structura documentului a fost adusă în concordanță cu Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative.
6.	Ministerul Afacerilor Interne	Nr. 42/3067 din 25.08.2025	<i>Din punct de vedere conceptual, se recomandă ajustarea prevederilor proiectului, după cum urmează.</i> 1. În redacția propusă, proiectul Instrucțiunii privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere a certificatului de concediu medical (în continuare - Instrucțiune) nu asigură suficiente garanții privind interoperabilitatea cu alte sisteme informatice, nu stabilește măsuri clare de	Se accepta de principiu Proiectul a fost modificat și completat cu prevederi privind mecanismele de interoperabilitate (MConnect) și utilizarea altor soluții digitale de e-guvernare, precum MPass, MLog, etc., care asigură securitatea informațională. Totodată, menționăm că Portalul Certificatelor de Concediu Medical, implementat încă din anul 2019, este supus în prezent unui proces de modernizare, având ca obiectiv precompletarea datelor din

			securitate a datelor cu caracter personal și nu evaluează riscurile aferente. Adoptarea documentului în această formă ar putea genera disfuncționalități în aplicare și vulnerabilități în protecția datelor medicale. În acest sens, se impune completarea proiectului cu prevederi privind mecanismele de interoperabilitate, securitate informatică și analiza riscurilor.	alte resurse informaționale și generarea certificatului de concediu medical în format digital. În aceeași ordine de idei, modernizarea Portalului se realizează în colaborare cu Agenția de Guvernare Electronică, utilizând tehnologii aplicate deja în cadrul altor servicii electronice și cu respectarea strictă a cadrului normativ național.
			2. Subsecvent se recomandă stabilirea unor mecanisme clare pentru gestionarea situațiilor de intermitență sau indisponibilitate a sistemelor informatice. În lipsa unor proceduri alternative, există riscul ca salariații să nu poată beneficia în timp util de drepturile legale privind incapacitatea temporară de muncă, iar angajatorii să întâmpine dificultăți la justificarea absențelor.	Se acceptă Mecanismul de gestionare a situațiilor de intermitență sau indisponibilitate a sistemelor informatice va fi elaborat ulterior pilotării și testării Portalului modernizat și va fi aprobat prin Ordin.
			<i>La prevederile proiectului:</i> 1. Considerăm că textul subpunctului 29.2 al punctului 29 necesită o nuanțare, întrucât daunele aduse sănătății pot surveni și ca urmare a unor circumstanțe neintenționate, de exemplu în cazul unui accident de muncă. În aceste situații, ar fi corect ca dispoziția să prevadă expres că excluderea se aplică exclusiv cazurilor de automutilare sau prejudiciere intenționată a sănătății, pentru a evita interpretări restrictive care ar putea afecta drepturile persoanelor aflate în incapacitate de muncă din motive independente de voința lor.	Nu se acceptă Textul subpct. 29.2 a fost expus în conformitate cu lit. a), alin (1) art. 29 Legii nr. 289/2004.
			2. Susținem că subpunctul 29.3 al punctului 29 urmează a fi exclus, deoarece,	Se acceptă

			în lipsa unui asemenea document, apare o situație incertă privind modul în care urmează a fi efectuate achitățile pentru perioada în care persoana a pierdut temporar capacitatea de muncă. În acest sens, considerăm oportună reglementarea expresă a procedurii prin care se confirmă incapacitatea de muncă în cazul decesului, pentru a asigura transparență și corectitudine în calcularea și achitarea drepturilor bănești aferente.	Subpct. 29.3 a fost exclus
			3. Totodată, menționăm că în proiectul Instrucțiunii actual nu este prevăzută procedura de notificare ale subdiviziunilor subordonate angajatorului. Or, pentru asigurarea unei evidențe corecte și unitare, persoana responsabilă de evidența timpului de muncă trebuie să perfecteze tabelul de pontaj, iar serviciul de resurse umane să efectueze înscrierile corespunzătoare în sistemele informaționale de evidență a resurselor umane. Introducerea unei asemenea proceduri ar contribui la evitarea divergențelor și la consolidarea disciplinei interne privind gestionarea timpului de muncă.	Nu se acceptă Propunerea nu ține de subiectele reglementate de către Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului de concediu medical.
			4. Potrivit art. 6 alin. (1) din Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale, asigurații au dreptul la prestații de asigurări sociale dacă au un stagiul total de cotizare de cel puțin 3 ani. În context, potrivit art. 4 al aceleiași legi, primele cinci zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă se plătesc	Nu se acceptă Subiectul ține de competența Ministerului Muncii și Protecției Sociale și Casa Națională de Asigurări Sociale.

			din mijloacele angajatorului, începînd cu a șasea zi calendaristică de incapacitate temporară de muncă[....], în rest se efectuează integral de la bugetul asigurărilor sociale de stat. În același context, art.13 alin. (1) din lege, stabilește că, cuantumul lunar al indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă se stabilește diferențiat, în funcție de durata stagiului de cotizare, după cum urmează: a) 60% din baza de calcul stabilită conform art. 7 – în cazul unui stagiu de cotizare de pînă la 5 ani; b) 70% din baza de calcul stabilită conform art. 7 – în cazul unui stagiu de cotizare cuprins între 5 și 8 ani; c) 90% din baza de calcul stabilită conform art. 7 – în cazul unui stagiu de cotizare de peste 8 ani. Drept urmare, cuantumul lunar al indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă se stabilește în funcție de durata stagiului de cotizare, informație care după validare și acceptare de către Casa Națională de Asigurări Sociale, trebuie să fie digitalizată în mod automat în sistem, fără careva intervenții suplimentare din partea angajatorului, or, atît CNAS, cât și angajatorul să poată stabili automat stagiului de cotizare pentru cuantumul lunar al indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă.	
			<i>Cu referire la aspecte de tehnică legislativă, se înaintează observații, în ordinea ce perindă.</i> 1. Se recomandă modificarea denumirii proiectului de hotărâre a Guvernului cu textul „pentru aprobarea	Nu se acceptă Denumirea PHG a fost discutată în cadrul ședinței Secretarilor generali și ajustată conform propunerilor.

			Instrucțiunii privind modul de eliberare a certificatului de concediu medical format digital” în vederea respectării prevederilor stabilite în art. 42 alin. (1) și (2) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative or, denumirea actului normativ reprezintă numirea generică a actului în funcție de categoria acestuia, de autoritatea emitentă și de obiectul reglementării exprimat sintetic. Denumirea actului normativ trebuie să fie laconică și să exprime cu claritate obiectul reglementării.	
			2. Concomitent se va revizui conținutului Instrucțiunii cu privire la utilizarea abrevierilor, or, potrivit art. 54 alin. (1) lit. i) din Legea nr. 100/2017, exprimarea prin abrevieri a unor denumiri sau termeni se poate face numai după explicarea acestora în text, la prima folosire.	Se acceptă Conținutului Instrucțiunii a fost revizuit cu privire la utilizarea abrevierilor, or, potrivit art. 54 alin. (1) lit. i) din Legea nr. 100/2017.
			3. Potrivit art. 56 alin. (1) din Legea nr. 100/2017, actele normative intră în vigoare peste o lună de la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova sau la data indicată în textul actului normativ, care nu poate fi anterioară datei publicării. Respectiv, pct. 2 din proiectul de hotărâre a Guvernului specifică că, prezenta hotărâre intră în vigoare la 1 ianuarie 2026. În acest sens, comunicăm că în proiectul notei de fundamentare lipsește justificarea termenului de intrare în vigoare a proiectului de act normativ, contrar art. 56 alin. (3) din Legea nr. 100/2017 care statuează că, intrarea în	Se acceptă Nota de fundamentare a fost ajustată. Se propune ca Hotărârea Guvernului să intre în vigoare la 1 ianuarie 2026, având în vedere că soluția digitală tehnică se află în proces de dezvoltare și urmează a fi pilotată până la sfârșitul anului curent. Această perioadă este necesară pentru testarea completă și asigurarea calității funcționalităților prevăzute.

			vigoare a actelor normative poate fi stabilită pentru o altă dată doar în cazul în care se urmărește protecția drepturilor și libertăților fundamentale ale omului, realizarea angajamentelor internaționale ale Republicii Moldova, conformarea cadrului normativ hotărârilor Curții Constituționale, eliminarea unor lacune din legislație sau contradicții între actele normative ori dacă există alte circumstanțe obiective.	
7.	Compania Națională de Asigurări în Medicină	Nr. 01-03/6008 din 22.08.2025	La pct. 10 din proiectul <i>Instrucțiunii privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere a certificatului de concediu medical</i>, cu privire la retroactivitatea efectelor certificatului medical, prevederea care permite introducerea retroactivă a certificatului medical de către medicul de familie produce efecte juridice <i>ex tunc</i>, ceea ce poate genera incertitudini în aplicare și dificultăți de corelare între angajator, Casa Națională de Asigurări Sociale (în continuare - CNAS) și persoana asigurată. În absența unui termen-limită pentru prezentarea documentelor medicale emise în afara Republicii Moldova, se recomandă stabilirea unui termen rezonabil – de exemplu, maximum 6 luni de la revenirea în țară – pentru depunerea acestor documente. Această clarificare este necesară pentru asigurarea predictibilității procesului și pentru evitarea abuzurilor sau blocajelor administrative.	Se acceptă pct. 10 se expune în următoarea redacție: „10. Perioadele de incapacitate temporară de muncă, survenită în afara țării în timpul concediului anual/deplasare de serviciu/lucru la distanță sau în cazul tratamentelor realizate peste hotare se înregistrează în Portal retroactiv de către medicul de familie, în ziua adresării persoanei asigurate, nu mai târziu de 6 luni de la revenire în țară, cu respectarea cumulativ ale următoarelor condiții:”
			La pct. 14 din proiectul <i>Instrucțiunii</i> sus menționate, cu referire la	Se acceptă

			confidențialitatea datelor, se propune excluderea sintagmei „...<i>cuantumul indemnizației</i>”, deoarece cuantumul indemnizației este calculat în dependență de diagnosticul precizat, totodată, diagnosticul stabilit de medicul curant constituie informație cu caracter confidențial, protejată de legislația privind drepturile pacientului și de Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR). Cuantumul indemnizației de incapacitate temporară de muncă se determină de CNAS pe baza diagnosticului stabilit de medic, însă această informație nu se va transmite angajatorului. Notificarea electronică transmisă angajatorului va conține exclusiv datele administrative relevante: codul personal, numele, prenumele angajatului, data constatării incapacității temporare de muncă/începutul concediului medical și, după caz, prelungirea și/sau încheierea lui, tipul generic al concediului medical („boală”, „maternitate/paternitate”, „accident de muncă/boală profesională” ș.a.), fără indicarea cuantumului indemnizației. La fel, se va atrage atenția asupra prevederilor pct. 29, care prevede că certificatul de incapacitate temporară de muncă nu se eliberează în cazul în care CNAS stabilește condiții ce exclud dreptul la indemnizație. Menționăm că emiterea certificatului medical reprezintă un act medical ce reflectă constatarea incapacității temporare de muncă de către medicul curant. CNAS are competența de	Conform Legii nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului <i>informații medicale sunt</i> informațiile despre starea sănătății fizice și psihice a pacientului, precum și datele obținute pe parcursul examinării și tratamentului, activităților de profilaxie și reabilitare a pacientului. Informația medicală menționată nu se indica în formularul pe hârtie a Certificatului de concediu medical în vigoare și nu se va indica în cel nou generat digital. La art. 11 sunt prevederi care asigură dreptul pacientului la informare. Totodată, notificarea angajatorului conține datele privind numele, prenumele, IDNP a angajatului, data inițierii concediului medical și nr. de înregistrare generat în Portal, motivul categoria/subcategoria incapacității de muncă. Toate datele sunt prezentate de către angajat la momentul efectuării examenului medical și stabilirii incapacității temporare de muncă. Concomitent, toată informația medicală se înregistrează doar în documentația medicală primară și nu în certificatul de concediu medical. Se acceptă parțial subpct. 29.8 se expune în următoarea redacție: „ 28.6 în cazul când au fost stabilite de către CNAS condiții care exclud dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, în conformitate cu Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitatea
--	--	--	---	--

			a verifica și, eventual, de a nu recunoaște certificatul în scopul plății indemnizației, dar nu poate condiționa emiterea acestuia și nici interveni în conținutul actului medical. Astfel, se recomandă revizuirea pct. 29, pentru a alinia prevederile la principiile delimitării clare a atribuțiilor instituționale.	temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale;” De menționat, că în anul 2025 instituțiile medico-sanitare au fost sesizate de către CNAS cu privire la persoanele care s-au aflat în afara țării în perioada concediului medical, prezentând datele personale ale acestora și datele de traversare a hotarelor țării.
			Referitor la pct. 39.2 și 41.1 din proiectul <i>Instrucțiunii</i> cu referire la vârsta copilului în cazul îngrijirii, se recomandă revizuirea limitei de vârstă de 15 ani pentru acordarea concediului medical în caz de îngrijire a copilului bolnav în condiții de staționar. Conform Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală (pct. 69), se prevede îngrijirea copilului doar până la vârsta de 9 ani. Menținerea pragului de 15 ani contravine practicilor europene și poate induce o presiune bugetară și logistică nejustificată asupra instituțiilor medicale. Spre exemplu: în România – până la 7 ani, în Germania, Franța și țările nordice – până la 12 ani.	Se acceptă parțial Eliberarea certificatului de concediu medical pentru îngrijirea copilului bolnav nu subînțelege internarea obligatorie în staționar a îngrijitorului împreună cu copilul. Subpct. 39.2 se exclude iar subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;”
			La pct. 50 al proiectului <i>Instrucțiunii</i>, cu referire la eliberarea Certificatului la efectuarea procedurii de fertilizarea in vitro, prevederea introduce o condiționare „...instituția medico-sanitară care dispune de licență pentru acest tip de activități medicale”, care nu apare la alte tipuri de tratamente prevăzute în proiect. Se constată o incoerență normativă în formularea ce condiționează eliberarea	Se acceptă parțial Fertilizarea în vitro întrunește un set de proceduri și tratamente care, din cauza complexității lor, pot duce la incapacitatea temporară de muncă. pct. 50 se transferă la Capitolul II a proiectului <i>Instrucțiunii</i> și devine pct. 27.7 cu următorul cuprins: „27.7 pentru întreaga perioadă de tratament (stimularea, punctia

			certificatului doar de către instituții licențiate pentru fertilizare in vitro, în timp ce alte tipuri de tratamente similare (oncologice, infecțioase, chirurgicale) nu sunt condiționate în același mod. Dat fiind că toate instituțiile medico-sanitare contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină (în continuare – CNAM) trebuie să fie licențiate și acreditate, această prevedere este redundantă și poate crea interpretări eronate. Conform Instrucțiunii, instituțiile medico-sanitare eligibile pentru emiterea certificatului sunt prestatorii de servicii medicale publici și privați, contractați de CNAM, inclusiv cele departamentale și spitalicești, indiferent de forma de organizare, așa cum se precizează la pct. 6. Se propune eliminarea acestei condiționări și uniformizarea cadrului normativ.	ovariană și transferul de embrioni), dar și deplasarea la și de la unitatea medicală la efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, femeii i se eliberează Certificatul de către instituția medico-sanitară care dispune de licență pentru acest tip de activități medicale.”
			La pct. 59 al proiectului <i>Instrucțiunii</i>, prevederea stabilește că, pe durata concediului medical „...este interzisă deplasarea în afara locului de reședință (călătoria în alte localități), cu excepția consultațiilor, tratamentului și examinării în alte clinici. Dacă pacientul nu se poate prezenta în ziua stabilită din motive de sănătate, acesta trebuie să solicite medicul curant la domiciliu în ziua respectivă.”. Această prevedere, semnalează un șir de obiecții, cum ar fi: restricție disproporționată – formularea echivalează cu o limitare generală a libertății de circulație, care nu este proporțională cu scopul medical și poate afecta nejustificat viața pacientului; contradicție cu	Se acceptă Pct. 56 a fost reformulat

			prevederile Normelor metodologice - pct. 42.2.9. din Norme prevede expres situațiile în care asistența medicală la domiciliu este acordată de medicul de familie (copii 0–5 ani, pacienți cu insuficiență motorie membre inferioare, pacienți în fază terminală a bolii sau cu afecțiuni grave, pacienți după externare din secții spitalicești care necesită supraveghere, contacți de boli contagioase). Astfel, concediul medical presupune respectarea recomandărilor clinice și efectuării vizitelor periodice și nu interdicție absolută de mișcare, măsura trebuie să fie proporțională, previzibilă și justificată medical, cum ar fi reguli privind activități incompatibile, controale punctate ș.a. Se recomandă o formulare mai flexibilă și predictibilă, care să vizeze activitățile incompatibile cu starea de sănătate, nu libertatea de mișcare.	
			Potrivit notei de fundamentare care însoțește proiectul, se menționează că <i>„implementarea proiectului va fi realizată în cadrul fondurilor deja alocate pentru asigurarea obligatorie de asistență medicală”</i>. În acest context, digitalizarea procesului de certificat medical vine odată cu dezvoltarea unui nou portal de certificate medicale. Astfel, remarcăm că, potrivit art. 76 din <i>Legea nr. 467/2003 cu privire la informatizare și la resursele informaționale de stat</i>, documentarea sistemelor și resurselor <i>informaționale de stat este obligatorie</i>. La fel, potrivit alin. (2) al articolului dat, documentele sistemelor și resurselor informaționale de	Se acceptă parțial Nota de fundamentare a fost actualizată

			stat sunt: conceptul sistemului informațional, în care să fie definite: spațiul funcțional, structura organizatorică, spațiul informațional, spațiul tehnologic, securitatea sistemului informațional și protecția informației și regulamentul resursei informaționale, care urmează să cuprindă: reglementări privind drepturile și obligațiile subiecților raporturilor juridice aferente creării și ținerii resursei informaționale; modalitatea de ținere a resursei informaționale; procedura de înregistrare, modificare, completare și radiere a datelor; procedura de interacțiune cu furnizorii de date; măsuri privind asigurarea securității resursei informaționale. Astfel, întru asigurarea acurateței juridice precum și întru evitarea generării unor probleme la aplicarea în practică considerăm necesar ca proiectul dat să fie precedat de actele stabilite ca obligatorii conform Legii nr. 467/2003. Respectiv, în corespundere cu prevederile precitate se vor delimita clar și concret subiecții raporturilor juridice aferente creării și ținerii resursei informaționale, precum și modalitatea de ținere a resursei informaționale, reieșind din rolurile acestora. În ordinea dată, analizând fluxurile descrise în cadrul viitorului portal, observăm atribuțiile CNAS în verificarea datelor transmise prin portal și în recunoașterea certificatului pentru plata indemnizației. Ministerul Sănătății, pe de altă parte, are rolul de coordonator al procesului de reinginerie și	
--	--	--	---	--

			modernizare a Portalului Certificatelor de Concediu Medical. Astfel, relevăm că, CNAM -ului îi este atribuit doar rolul de finanțator al proiectului, fără a avea unul în gestionarea sau operarea efectivă a portalului. Prin urmare, considerăm necesară excluderea acestei mențiuni, sau substituirea sintagmei „Implementarea proiectului va fi realizată în cadrul fondurilor deja alocate pentru asigurarea obligatorie de asistență medicală” cu sintagma „Implementarea prevederilor proiectului în cauză aferente procesului de constatare a incapacității temporare de muncă și eliberare a certificatului medical se va realiza în limita mijloacelor prevăzute în bugetele prestatorilor de servicii medicale pentru anul respectiv” deoarece CNAM nu gestionează datele din Portalul Certificatelor de Concediu Medical, neavând nici rol de operator sau administrator al acestuia. Potrivit Legii nr. 1585/1998, fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală sunt destinate exclusiv pentru acoperirea serviciilor medicale și cheltuielilor direct legate de realizarea asistenței medicale. În consecință, nu există temei legal care ar permite finanțarea dezvoltării noului Portal din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.	
			Totodată, în nota informativă este menționat referitor la transformarea digitală a procesului, care prevede exclusiv operarea digitală a constatărilor prin intermediul Portalului Certificatelor de Concediu Medical. Astfel, considerăm	Se acceptă parțial Va fi reglementat în conceptul și regulamentul Portalului.

			oportun de menționat în nota informativă instituția responsabilă de efectuarea dezvoltărilor în Portalul dat, precum și sursa de finanțare aferentă acestor cheltuieli.	
8.	Centrul Național pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal	Nr. 04-01/2671	Se atestă că, prin proiect se aprobă Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere a certificatului de concediu medical în format digital pentru motiv de boală, inclusiv - pentru concediu de maternitate, pentru îngrijirea copilului bolnav, pentru carantină, pentru perioada tratamentului de recuperare și balneosanatorial, precum și în situațiile de trimitere a cetățenilor pentru examenul medical la Consiliul pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă. Astfel, rezultă operațiuni de prelucrare a categoriilor speciale de date cu caracter personal ce vizează starea de sănătate a persoanelor, informații a căror regim juridic de prelucrare este reglementat de Legea nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal și actele normative aferente domeniului medical. În context, pct. 2 și 3 din proiect statuează că: <i>Constatarea incapacității temporare de muncă reprezintă un proces documentat digital prin care medicul de familie sau medicul specialist de profil (în continuare medicul curant) stabilește incapacitatea temporară a persoanei de a desfășura activitatea de muncă, la toate unitățile în care activează, din motive de</i>	Se acceptă Nota de fundamentare a fost modificată. Certificatul de concediu medical este generat prin intermediul Portalului Certificatelor de Concediu Medical, modernizat și elaborat de Agenția de Guvernare Electronică în colaborare cu Ministerul Sănătății, în baza cadrului normativ național privind protecția datelor cu caracter personal, precum și reutilizarea platformelor și serviciilor electronice de e-guvernare. Accesul la datele din Portal se realizează exclusiv prin Serviciul guvernamental de autentificare și autorizare (MPass), iar schimbul de date este efectuat prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate MConnect.

			sănătate, conform cadrului normativ aferent. <i>Certificatul de concediu medical (în continuare Certificat) este un document de ordin statistic, financiar, social și juridic, care confirmă incapacitatea de muncă a persoanei asigurate pe motiv de boală, traumă, intoxicație, sau alte consecințe ale unor cauze externe, prevenirea îmbolnăvirilor (carantină), recuperarea capacității de muncă, inclusiv tratament balneosanatorial, maternitate sau starea de sănătate a copilului, aflat la întreținerea acesteia, în vederea acordării indemnizației din sistemul public de asigurări sociale (în continuare – indemnizație), efectuate de către Casa Națională de Asigurări Sociale.</i> În aceste condiții, raporturilor juridice ce se propun a fi reglementate de instrucțiunea în cauză sunt aplicabile prevederile art. 6 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal, în conformitate cu care, prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea obligațiilor sau drepturilor specifice ale operatorului în domeniul dreptului muncii, cu respectarea garanțiilor prevăzute de lege și ținând-se cont de faptul că o eventuală dezvăluire către un terț a datelor cu caracter personal prelucrate în acest scop poate fi efectuată numai dacă există o obligație legală a operatorului în acest sens. În special, art. 7 alin. (1) al Legii nr. 133/2011 prevede că, prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de	
--	--	--	--	--

			sănătate se permite, prin derogare de la prevederile art. 6, în cazul în care: a) prelucrarea este necesară în scopuri de medicină preventivă, de stabilire a diagnosticelor medicale, de administrare a unor îngrijiri sau tratamente pentru subiectul datelor cu caracter personal sau de gestionare a serviciilor de sănătate care acționează în interesul subiectului datelor cu caracter personal; b) prelucrarea este necesară pentru protecția sănătății publice. (2) Cadrele medicale, instituțiile medico-sanitare și personalul medical al acestora pot prelucra date cu caracter personal privind starea de sănătate numai dacă prelucrarea este necesară pentru protejarea vieții, integrității fizice și a sănătății subiecților datelor cu caracter personal, precum și în scopul reducerii riscului de declanșare sau în cazul declanșării urgențelor de sănătate publică. (3) Datele cu caracter personal privind starea de sănătate pot fi prelucrate în scopurile indicate la alin. (1) de către sau sub supravegherea unui cadru medical supus secretului profesional ori de către sau sub supravegherea unei alte persoane supuse unei obligații echivalente în ceea ce privește secretul profesional [...]. În aceste condiții, nu putem fi de acord cu faptul că proiectul nu implică un impact asupra protecției datelor cu caracter personal, în conformitate cu cele consemnate în nota de fundamentare la proiect.	
			Totodată, expresia de la pct. 14 din proiect: „cu respectarea prevederilor	Se acceptă

			<i>cadrului normativ privind protecția datelor cu caracter personal și interoperabilitate” nu aduce claritate.</i> În acest sens, remarcăm că, scopul Legii nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal este de a asigura protecția drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanei fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, în acest sens, stabilind cerințe-cadru pentru a asigura conformitatea prelucrării datelor cu caracter personal. Respectiv, legea în cauză constituie cadrul general privind cerințele și principiile de prelucrare a datelor cu caracter personal în toate sectoarele de activitate, iar autoritățile responsabile de un anumit domeniu, urmează să stabilească prin actele sale normative distincte și speciale, aspectele care necesită a fi reglementate pentru sectorul respectiv. Spre exemplu, Anexa la Instrucțiunea privind constatarea incapacității de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere a certificatului de incapacitate temporară de muncă, face referire la Codul QR pentru verificare, care, în conținutul proiectului, nu este reglementat. Așadar, propunerea privind implementarea codului QR pentru <i>accesarea prin intermediul unei aplicații guvernamentale a datelor cu caracter personal</i> ar putea avea un impact major asupra subiecților de date din mai multe considerente: există riscuri legate de confidențialitatea și	S-a acceptat propunerile de la Agenția de Guvernare Electronică și Ministerul Sănătății până la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri va prezenta spre aprobare cadrul normativ aferent funcționării Portalului Certificatelor medicale, unde va fi reglementat aspectele ce țin de protecția și prelucrarea datelor cu caracter personal. Totodată, pct. 25.4 a fost actualizat cu mențiuni despre QR.
--	--	--	---	--

			securitatea datelor cu caracter personal, ceea ce necesită o examinare atentă în raport cu scopul trasat de autor care, eventual, ar putea fi atins prin alte mijloace mai puțin intruzive în viața privată a persoanelor fizice, a estimării caracterului necesar și proporțional, coroborat principiilor de prelucrare a datelor cu caracter personal. Prin urmare, în acest sens, este necesar să se reglementeze: modalitatea/mecanismul de acces la informațiile obținute prin intermediul codului QR consemnat în certificatul digital de concediul medical, în special, vizând aplicația guvernamentală prin care vor putea fi accesate datele cu caracter personal; categoriile de date cu caracter personal care vor putea fi accesate/prelucrate prin intermediul citirii QRcod; categoriile de persoane cu drept de a accesa/prelucra datele cu caracter personal prin intermediul citirii QR-cod; specificarea termenului de valabilitate a QR-codului; reglementarea expresă în proiect a faptului că datele despre utilizatorul autentificat care a efectuat verificarea, sunt jurnalizate prin serviciul guvernamental de jurnalizare (MLog) și sunt disponibile pentru vizualizare în MCabinet al titularului certificatului, în secțiunea „Istoricul accesării datelor personale”; specificarea măsurilor organizatorice și tehnice necesare pentru protecția datelor cu caracter personal etc.	
--	--	--	--	--

			Cu referire la pct. 60 din proiect, care prevede că <i>prin solicitarea și acceptarea constatării privind incapacitatea temporară de muncă, persoana asigurată exprimă consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal și transmiterea automată a datelor aferente certificatului de incapacitate temporară de muncă către angajator, prin intermediul Platformei MConnect, conform cadrului normativ și setului de date menționat anterior</i>, se va nota că în conformitate cu noțiunile definite la art. 3 din Legea nr. 133/2011, consimțământul subiectului de date cu caracter personal reprezintă manifestare de voință liberă, specifică, informată și lipsită de ambiguitate a subiectului de date prin care acesta acceptă, printr-o declarație sau printr-o acțiune fără echivoc, ca datele cu caracter personal care îl privesc să fie prelucrate, Totodată, potrivit art. 6 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 133/2011, prelucrarea categoriilor speciale de date cu caracter personal este interzisă, cu excepția cazurilor în care prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea obligațiilor sau drepturilor specifice ale operatorului în domeniul dreptului muncii, cu respectarea garanțiilor prevăzute de lege și ținându-se cont de faptul că o eventuală dezvăluire către un terț a datelor cu caracter personal prelucrate în acest scop poate fi efectuată numai dacă există o obligație legală a operatorului în acest sens. Subsidiar, conform alin. (5) al art. 5 din legea menționată supra,	Se acceptă Pct. 60 din Instrucțiune a fost modificat.
--	--	--	--	---

			consimțământul nu este necesar în cazurile în care prelucrarea datelor cu caracter personal este necesară pentru: a) executarea unui contract la care subiectul datelor cu caracter personal este parte sau pentru luarea unor măsuri înaintea încheierii contractului, la cererea acestuia; b) îndeplinirea unei obligații care îi revine operatorului conform legii; c) protejarea vieții, integrității fizice sau a sănătății subiectului datelor cu caracter personal; d) executarea sarcinilor de interes public sau care rezultă din exercitarea prerogativelor de autoritate publică cu care este investit operatorul sau terțul căruia îi sînt dezvăluite datele cu caracter personal etc.; Analizând prevederile art. 6 din Legea nr. 133/2011, raportat la scopul pentru care se propune a colecta date cu caracter personal, nu poate fi reținută necesitatea obținerii consimțământului subiecților de date la prelucrarea datelor cu caracter personal, în condițiile în care prelucrarea datelor se va efectua avînd la bază un act normativ, operațiunile de prelucrare a datelor încadrîndu-se în una din situațiile prevăzute la art. 6 alin. (1) lit. b) și art. 5 alin. (5) din legea prenotată. <i>În cazul în care prelucrarea se bazează pe consimțământul persoanei vizate, operatorul trebuie să fie în măsură să demonstreze faptul că persoana vizată și-a dat consimțământul pentru operațiunea de prelucrare. În special,</i>	
--	--	--	---	--

			<i>trebuie să asigure că persoana vizată este conștientă de faptul că și-a dat consimțământul și în ce măsură a făcut acest lucru. Declarația de consimțământ trebuie formulată în prealabil de către operator, într-o formă inteligibilă și ușor accesibilă, utilizând un limbaj clar și simplu, iar această declarație nu trebuie să conțină clauze abuzive. Pentru ca acordarea consimțământului să fie în cunoștință de cauză, persoana vizată trebuie să fie la curent cel puțin cu identitatea operatorului și cu scopurile prelucrării pentru care sunt destinate datele cu caracter personal. Consimțământul nu trebuie considerat ca fiind acordat în mod liber dacă persoana vizată nu dispune cu adevărat de libertatea de alegere sau nu este în măsură să refuze sau să își retragă consimțământul fără a fi prejudiciată.</i> <i>Pentru a garanta faptul că a fost acordat în mod liber, consimțământul nu trebuie să constituie un temei juridic valabil pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în cazul particular în care există un dezechilibru evident între persoana vizată și operator, în special în cazul în care operatorul este o autoritate publică, iar acest lucru face improbabilă acordarea consimțământului în mod liber în toate circumstanțele aferente respectivei situații.</i>	
--	--	--	---	--

9.	Ministerul Energiei	Nr. 10-2244 din 21.08.2025	Recomandăm ajustarea punctului 15 din proiect, deoarece formularea actuală prevede transmiterea notificărilor exclusiv către angajatorii activi conform datelor din Registrul de evidență al salariaților, gestionat de Serviciul Fiscal de Stat prin Platforma MConnect. Totuși, procedura nu este clară pentru angajatorii care nu sunt înregistrați sau care nu utilizează SIA REA care, potrivit Hotărârii Guvernului nr. 681/2020 cu privire la aprobarea Conceptului Sistemului informațional automatizat „Registrul electronic al angajaților” pentru sectorul bugetar, este destinat exclusiv autorităților publice. Având în vedere că, anumite categorii de angajatori, în special din sectorul privat, nu folosesc această platformă și nu figurează în lista utilizatorilor activi, aceștia riscă să nu primească notificările, contrar obligațiilor impuse de cadrul normativ sectorial. Pentru a asigura o notificare completă și echitabilă, recomandăm instituirea unui mecanism alternativ de transmitere a notificărilor, cum ar fi prin e-mail oficial, cabinetul personal fiscal sau SIA „Cabinetul personal al contribuabilului”, astfel încât toți angajatorii să fie informați, indiferent de statutul lor în SIA REA.	Se acceptă Pct. 15 a fost exclus conform avizului Agenției de Guvernare Electronică și pct. 14 a fost reformulat.
----	---------------------	----------------------------	--	---

			Propunem completarea punctului 25 după textul „<i>După înregistrare sau după fiecare actualizare, Portalul transmite datele automat către CNAS pentru analiză, procesare și achitare</i>” cu cuvintele „<i>după caz</i>”. Formularea actuală denotă că, toate certificatele de concediu medical vor fi achitate de către CNAS. În eventualitatea în care, foile de tratament vor fi suportate exclusiv de către CNAS, este importantă specificarea stadiului de prelucrare a foilor în Portalul electronic.	Se accepta parțial Pct. 26 a fost exclus, iar pct. 25 a fost expus în următoarea redacție: „25. Datele privind constatarea incapacității temporare de muncă vor fi accesibile în platforma guvernamentală de interoperabilitate MConnect, în conformitate cu prevederile Legii nr. 142/2018 privind schimbul de date și interoperabilitatea și Hotărârii Guvernului nr. 211/2019 pentru aprobarea Regulamentului privind schimbul de date și interoperabilitatea, iar analiza și plata indemnizației se efectuează conform Legii nr. 289/2004”
			Propunem completarea punctului 29 cu un nou subpunct, după cum urmează: „<i>29.9 în cazul când persoana s-a deplasat peste hotarele țării în perioada concediului medical, cu excepția deplasărilor în scop de tratament confirmate prin acte medicale</i>”. Această completare este necesară pentru prevenirea eventualelor abuzuri și pentru a asigura respectarea scopului real al concediului medical, care este refacerea capacității de muncă. Excepția privind deplasările în scop de tratament, protejează dreptul pacientului la tratament adecvat, inclusiv în străinătate, atunci când acesta nu este disponibil în Republica Moldova.	Se acceptă parțial subpunctul 29.9 se expune în următoarea redacție: ”28.7 s-a deplasat peste hotarele țării în perioada aflării în concediul medical, cu excepția deplasării cu scop de tratament, în condițiile expuse la pct. 10.”

			La punctul 35 sugerăm înlocuirea cuvintelor „<i>indicată în</i>” cu cuvintele „<i>atașată la</i>”, având în vedere că, pacientului trebuie să-i fie adusă la cunoștință contra semnătură decizia de a fi sau nu trimis către Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă.	Se acceptă pct. 35 se expune în următoarea redacție: „35. Dacă persoana refuză să fie trimisă către CNDDCM, certificatul de incapacitate temporară de muncă nu se prelungește de la data refuzului, informația despre refuz fiind atașată la dosarul medical al pacientului.”
			Pe tot parcursul textului este utilizată noțiunea de „Portalul Certificatelor de concediu medical” iar în Anexa la Instrucțiune apare noțiunea de „Portalul Certificatelor de Incapacitate Temporară de Muncă (PCCM)”.	Se acceptă La compartimentul III „Informații digitale” textul „Portalul Certificatelor de Incapacitate Temporară de Muncă (PCCM)” se substitui cu textul „Portalul certificatelor de concediu medical (PCCM)”
			În continuare, la punctul 15 este menționat „Registrul de evidență a salariaților”, în timp ce denumirea oficială este „Registrul electronic al angajaților (REA)”. La punctul 27 se face referire la „Portal guvernamental al cetățeanului (MCabinet)” și „Portal guvernamental al antreprenorului”, însă, există un singur portal guvernamental pentru cetățeni și unități de drept, denumit „Portalul guvernamental al cetățeanului și al unităților de drept (MCabinet)”. În calitate de recomandare de ordin general, sugerăm ca, în situația în care Portalul Certificatelor de concediu medical devine temporar indisponibil din motive tehnice, să fie prevăzute expres măsurile ce urmează a fi întreprinse de către medicul de familie sau medicul curant. Aceste măsuri ar trebui să asigure continuitatea serviciilor de constatare a incapacității temporare de muncă și emiterea	Se acceptă Pct. 15 a fost exclus conform avizului Agenției de Guvernare Electronică și pct. 14 a fost reformulat. . Mecanismul de gestionare a situațiilor de intermitență sau indisponibilitate a sistemelor informatice va fi elaborat ulterior pilotării și testării Portalului modernizat și va fi aprobat prin Ordin.

			certificatelor de concediu medical, astfel încât să nu fie afectată deservirea cetățenilor.	
			Un aspect important vizează protejarea datelor cu caracter personal ale angajaților. În acest sens, propunem oferirea posibilității angajaților de a controla ce informații medicale sunt transmise angajatorului, cu menținerea confidențialității diagnosticului, acolo unde este posibil. De asemenea, propunem ca sistemele informatice implicate în gestionarea certificatelor de concediu medical să fie dotate cu măsuri suplimentare de securitate cibernetică, pentru a garanta protejarea datelor sensibile ale pacienților. Nu în ultimul rând, în contextul digitalizării complete a procesului de emitere a certificatului de concediu medical, sugerăm completarea instrucțiunii cu o prevedere prin care să se stipuleze că, toate certificatele de concediu medical emise de instituțiile medicale, să fie însoțite de mențiune în dosarul medical al pacientului „<i>adus la cunoștință pacientului</i>” fiind indicată ziua de deschidere a certificatului medical.	Se acceptă parțial Conform Legii nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului <i>informații medicale sunt</i> informațiile despre starea sănătății fizice și psihice a pacientului, precum și datele obținute pe parcursul examinării și tratamentului, activităților de profilaxie și reabilitare a pacientului. Informația medicală menționată nu se indica în formularul pe hârtie a Certificatului de concediu medical în vigoare și nu se va indica în cel nou generat digital. La art. 11 a Legii nr. 263/2005 sunt prevederi care asigură dreptul pacientului la informare. Totodată, notificarea angajatorului conține datele privind numele, prenumele, IDNP a angajatului, data inițierii concediului medical și nr. de înregistrare generat în Portal, motivul categoria/subcategoria incapacității temporare de muncă. Toate datele sunt prezentate de către angajat la momentul efectuării examenului medical și stabilirii incapacității temporare de muncă. Concomitent, toată informația medicală se înregistrează doar în documentația medicală primară și nu în certificatul de concediu medical.

10.	Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică	Nr. 1.4/1337/25	Actualmente Portalul certificatelor de concediu medical nu reprezintă un sistem informațional documentat conform rigorilor stabilite la art. 76 din Legea nr. 467/2003. Astfel, ținând cont inclusiv de prevederile Hotărârii de Guvern nr. 562/2006 cu privire la crearea sistemelor și resurselor informaționale automatizate de stat, până la data intrării în vigoare a proiectului supus avizării autorul va întreprinde acțiunile necesare aprobării Conceptului Portalului certificatelor de concediu medical și Regulamentului resursei informaționale ținute pe Portalul certificatelor de concediu medical.	Se acceptă
			În continuare, în vederea uniformizării terminologiei utilizate în proiect cu noțiunile din Legea nr. 124/2022 privind identificarea electronică și serviciile de încredere, cu prioritate cu noțiunea de document electronic care semnifică <i>„conținut în formă electronică, în special sub formă de text ori de înregistrare sonoră, vizuală sau audiovizuală, căruia i-a fost aplicată semnătura electronică sau sigiliul electronic”</i> :	Se acceptă
			1. la sbp. 1.2 din proiectul de hotărâre, la pct. 1 și pct. 8 din Instrucțiune, sintagma <i>„în format digital”</i> se va substitui cu <i>„sub formă de document electronic”</i> ; 2. la pct. 4 din Instrucțiune, cuvântul <i>„digital”</i> se va substitui cu cuvântul <i>„electronic”</i> ;	Se acceptă

			3. la pct. 12 din Instrucțiune, sintagma „ <i>semnând digital</i> ” se va substitui cu „ <i>semnând cu semnătura electronică calificată</i> ”;	Se acceptă
			4. la pct. 27 din Instrucțiune, sintagma „ <i>format electronic</i> ” se va substitui cu „ <i>formă de document electronic</i> ”;	Se acceptă Pct. 26 a fost modificat
			5. la sbp. 27.4 din Instrucțiune și în compartimentul nr. 3.1. din Nota de fundamentare, sintagma „ <i>semnat digital</i> ” se va substitui cu „ <i>semnat cu semnătura electronică calificată</i> ”.	Se acceptă Pct. 26.4 și 3.1 a fost modificat
			6. la pct. 55 din Instrucțiune, sintagma „ <i>dispozitivele de semnătură digitală</i> ” se va substitui cu „ <i>valabilitatea semnăturii electronice calificate</i> ”.	Se acceptă Pct. 53 a fost modificat
			Cu referire la obligația impusă în sarcina STISC prin pct. 61 din Instrucțiune, atragem atenția că responsabilitatea respectivă este ambiguă întrucât nu este clar stabilit în raport cu ce aceasta intervine (funcționarea la ce STISC va asigura). Astfel această prevedere depășește cadrul normativ de reglementare al domeniului de competență și al funcțiilor atribuite STISC, iar impunerea acesteia față de STISC nu este argumentată de către autor. În consecință, autorul va exclude pct. 61 din cuprinsul Instrucțiunii.	Se acceptă

			la compartimentul 3.1. din Nota de fundamentare, - se va exclude sintagma „<i>și STISC</i>” întrucât potrivit pct. 3 din Hotărârea de Guvern nr. 211/2019 privind platforma de interoperabilitate (MConnect), posesor și deținător al platformei de interoperabilitate (MConnect) este Instituția publică „Agenția de Guvernare Electronică”; - se va exclude sintagma „<i>semnătura digitală</i>” întrucât acesta nu reprezintă o platformă;	Se acceptă
			la compartimentul 3.1. din Nota de fundamentare, sintagma „<i>transmiterea prin MCabinet și Portalul Antreprenorului</i>” se va substitui cu „<i>Portalului guvernamental al unităților de drept</i>”, reieșind din denumirea conform Hotărârii de Guvern nr. 412/2020 pentru aprobarea Regulamentului privind utilizarea, administrarea și dezvoltarea Portalului guvernamental al unităților de drept; din același considerent, la compartimentul 4.3. din Nota de fundamentare precum la sbp. 27.3 din Instrucțiune, sintagmele „<i>portalului Antreprenorului</i>”, respectiv „<i>Portalul guvernamental al antreprenorului</i>”, se vor substitui cu sintagma „<i>Portalului guvernamental al unităților de drept</i>”.	Se acceptă

11.	Confederația Națională a Sindicatelor	N. 03-02/514 din 22.08.2025	La pct. 10.2 textul „(tradusă la necesitate în limba română)” va fi exclus, iar în final va fi adăugată propoziția „La necesitate instituția medico-sanitară va traduce documentația prezentată de către persoana asigurată în limba română”. Această propunere este argumentată de necesitatea asigurării unei traducere corecte, corespunzătoare lexiconului medical.	Nu se acceptă Persoana asigurată care solicită eliberarea certificatului de concediu medical în baza actelor medicale din străinătate asigură traducerea acestora în birouri de traduceri specializate. Instituțiile medico-sanitare nu au în state de personal traducători, iar bugetele acestora sunt destinate pentru asigurarea. Totodată, pct. 10.2 a fost reformulat și se expune în următoarea redacție: „10.2 la revenire în țară documentația medicală (tradusă la necesitate în limba română de către birourile de traduceri specializate) se prezintă de către persoana asigurată medicului de familie, pe lista căruia este înregistrat;”
			La pct. 14 sau 15 pentru a avea siguranța primirii notificării de către angajatori, considerăm necesar de a prevedea confirmarea primirii acestora de către angajatori.	Se acceptă de principiu Pentru notificare se va utiliza platforma guvernamentală MNotify. În cazul dacă va fi posibilă această funcționalitate, aceasta va fi utilizată conform recomandărilor.
			La punctul 43 urmează a fi reexaminată numerotarea propusă (de ex. este numărul 41.1). Totodată, pct. 43.2 din proiect considerăm necesar să fie expus în următoarea redacție: „43.2 în perioada concediului neplătit de peste 14 zile”. Existența redacției actuale, care vizează neacordarea certificatului medical în perioada concediul odihnă al salariatului este discriminatorie față de situațiile când salariatul este în activitate și beneficiază de certificatul medical și indemnizația	Nu se acceptă Conform art. 112 Codului Muncii concediul de odihnă anual este plătit, subpct. 43.2 prevede ne eliberarea certificatului de concediu în timpul concediului neplătit, în conformitate cu prevederile art.12 alin.(1) și art.19 alin.(1) din Legea nr. 289/2004.

			corespunzătoare. Mai mult decât atât, salariatul care se află în concediu de odihnă își menține statutul de persoană asigurată.	
12.	Comitetul Executiv al Găgăuziei	Nr. 01/1-13/325 din 26.08.2025	Susținerea proiectului hotărârii Guvernului fără obiecții și propuneri	
13.	Primăria Bălți	Nr. P03-09/2713 din 21.08.2025	Se propune reevaluarea pct. 56, prin completarea directă a acestuia sau, după caz, prin aprobarea unui act normativ suplimentar, care să includă următoarele aspecte: - descrierea atribuțiilor Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de verificarea corectitudinii eliberării certificatelor, comisie instituită de către subdiviziunile specializate a Autorității administrației publice locale; - concretizarea componenței Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, prin indicarea numărului de membri, a structurii și a calității acestora.	Se acceptă Textul pct. 56 se modifică și se expune în următoarea redacție: „56. În fiecare instituție medico-sanitară care eliberează Certificate este creată o Comisie de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de expertiza corectitudinii eliberării Certificatelor, iar în cazul instituțiilor medico-sanitare municipale din mun. Chișinău, mun. Bălți și UTA Găgăuzia Comisia se va institui de către subdiviziunile specializate din cadrul autorităților administrației publice locale respective. Componența, atribuțiile și modul de funcționare a Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă vor fi stabilite de către Ministerul Sănătății.”
14.	Asociația Națională a Companiilor din Domeniul TIC	din 15.08.2025	din Anexa la Instrucțiunea privind constatarea incapacității de munca, condițiile, modul de eliberare și transmitere a certificatului de incapacitate temporară de muncă a exclude rubrica ”Angajator”.	Se acceptă

15.	Consiliul pentru Egalitate	Nr. 04/1378 din 21.08.2025	Consiliul reține că potrivit pct. 30 subpct. 30.2, certificatul de incapacitate temporară de muncă nu se eliberează persoanei asigurate care s-a automutilat sau și-a adus daune sănătății proprii. În această privință, Consiliul reține că scopul normei citate este de a priva persoanele asigurate, care s-au automutilat sau și-au adus daune sănătății proprii, de dreptul de a beneficia de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, în condițiile Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale. Consiliul este de opinia că abordarea potrivit căreia se instituie un tratament diferențiat mai puțin favorabil față de persoanele care s-au automutilat sau și-au adus daune sănătății proprii este contrară standardelor privind drepturile omului, egalitatea și nediscriminarea. Consiliul propune excluderea subpct. 30.2 din cadrul pct. 30 al Instrucțiunii privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere al certificatului de concediu medical.	Nu se acceptă Ne eliberarea certificatului de concediu medical nu aduce la refuzul acordării asistenței medicale sau limitarea volumului acestuia. Proiectul Instrucțiunii a fost elaborat în temeiul Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.
-----	-----------------------------------	-----------------------------------	---	--

			În continuare, Consiliul observă că subpct. 30.8 al pct. 30 stabilește un alt temei pentru neeliberarea certificatului de incapacitate temporară - în cazul când au fost stabilite de către CNAS condiții care exclud dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă. În această privință, prevederile pct. 27 stabilesc că CNAS examinează datele recepționate prin intermediul platformei MConnect privind eliberarea Certificatului, validează și acceptă perioada raportată, inițiind plata indemnizației pentru perioada consumată. În caz de erori, Certificatul este returnat medicului curant pentru corectare, cu indicarea tipului de eroare și a comentariilor relevante. Astfel, nu sunt clare care condiții, cu excepția erorilor necorectate, ar putea exclude dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă. În această privință, Consiliul propune completarea textului subpct. 30.8 al Instrucțiunii cu indicarea expresă a situațiilor care exclud dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă.	Nu se acceptă Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitatea temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale stabilește condițiile pentru achitarea indemnizațiilor de incapacitate temporară de muncă.
			3. În continuare, potrivit subpct. 41.1 al pct. 41, Instrucțiunea prevede că Certificatul pentru îngrijirea copilului bolnav nu se eliberează în cazurile maladiilor cronice în timpul remisiei. În această privință, subliniem că această prevedere are un caracter limitativ și instituie o reglementare care este în contradicție cu prevederile pct. 17, potrivit cărora certificatul în condiții de ambulator	Se acceptă

			se eliberează în toate cazurile de urgențe medico-chirurgicale sau alte maladii în faza acută, pentru îngrijirea copilului bolnav, care nu necesită spitalizare, precum și pentru concediu pre/și postnatal, prevenirea îmbolnăviri (carantină) și reabilitarea stării de sănătate. Astfel, medicul de familie sau medicul specialist de profil urmează să aprecieze în fiecare caz starea de sănătate a copilului bolnav și necesitatea acestuia de îngrijire din partea unui adult, iar instituirea unor prevederi limitative în acest sens nu este justificată. Din aceste considerente, Consiliul propune excluderea subpct. 41.1 cu textul „41.1 maladiilor cronice în timpul remisei;” din cadrul pct. 41 al Instrucțiunii examinate.	
		4. De asemenea, Consiliul apreciază interdicția privind deplasarea persoanei în timpul concediului medical în afara locului de reședință (călătoria în alte localități), cu excepția consultațiilor, tratamentului și examinării în alte clinici, din textul pct. 57 al Instrucțiunii ca fiind disproporționată, or persoana poate avea motive ce justifică deplasarea, inclusiv în altă localitate, cum ar fi necesitatea de îngrijire a acesteia de către o altă persoană. Totodată, norma în cauză este lipsită de aplicabilitate practică, în lipsa unui mecanism de monitorizare a respectării acestei interdicții. Din aceste motive, Consiliul propune excluderea textului „și este interzisă deplasarea în afara locului de reședință (călătoria în alte localități), cu excepția consultațiilor, tratamentului și examinării în alte clinici.”	Se acceptă Pct. 56 a fost reformulat	

16.	Ministerul Finanțelor	Nr. 07/2-03/134/1296 din 05.09.2025	<i>Cu referire la Anexa la hotărâre Pct. 15, se propune a fi revizuit, deoarece în corespundere cu pct. 8 din Regulamentul cu privire la modalitatea de ținere a Registrului de stat format de Sistemul informațional automatizat "Registrul electronic al angajaților", aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 443/2022 și pct. 18 din Conceptul Sistemului informațional automatizat „Registrul electronic al angajaților” pentru sectorul bugetar, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 681/2020, posesorul Sistemului Informațional Automatizat Registrul Electronic al Angajaților este Ministerul Finanțelor cu drept de gestionare și utilizare a datelor din registru și a resurselor în limitele reglementate de proprietar.</i> Suplimentar, atragem atenția asupra faptului că registru dat este doar pentru sectorul bugetar, astfel urmează ca autorul să clarifice cum va fi trimisă notificarea angajatorilor din sectorul real. <i>La pct. 28, subpct. 28.5 se recomandă precizarea trimiterii „la pct.7”, deoarece în forma actuală aceasta este irelevantă și poate crea confuzii.</i>	Se acceptă Pct. 15 a fost exclus conform avizului Agenției de Guvernare Electronică și pct. 14 a fost reformulat. Notificările vor fi în contul persoanei asigurate și al angajatorului din Portalul guvernamental al cetățeanului și al unităților de drept (MCabinet). Se acceptă Subpct. 28.5 se expune în următoarea redacție: „28.5 pentru perioada de până la 3 zile calendaristice, în cazul în care persoana asigurată își pierde capacitatea temporară de muncă, aflându-se în altă localitate decât cea de domiciliu, Certificatul se eliberează de către un medic curant din cadrul instituțiilor medicale prevăzute la punctul 6, din localitatea respectivă, cu prezentarea ulterioară la medicul său de familie;”
-----	-----------------------	-------------------------------------	---	--

			La pct. 39 se propune ajustarea prevederilor cu referire la limitele de vârstă pentru îngrijirea copilului bolnav, reieșind din necesitatea alinierii la cadrul legal existent și din estimarea impactului financiar. Extinderea limitelor (până la 15 ani staționar) va determina o creștere a numărului de beneficiari și a cheltuielilor pentru achitarea indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă.	Se acceptă Subpct. 39.2 se exclude iar subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de boală oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;”
			La pct. 56 se propune ajustarea prin detalierea componenței, atribuțiilor și modului de funcționare a Comisiei de evaluare, reieșind din faptul că implementarea presupune resurse suplimentare (personal, logistică, timp), cu impact financiar direct.	Se acceptă textul pct. 56 se modifică și se expune în următoarea redacție: „56. În fiecare instituție medico-sanitară care eliberează Certificate este creată o Comisie de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de expertiza corectitudinii eliberării Certificatelor, iar în cazul instituțiilor medico-sanitare municipale din mun. Chișinău, mun. Bălți și UTA Găgăuzia Comisia se va institui de către subdiviziunile specializate din cadrul autorităților administrației publice locale respective. Componența, atribuțiile și modul de funcționare a Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă vor fi stabilite de către Ministerul Sănătății.”
			La pct.59, se propune excluderea textului „și este interzisă deplasarea în afara locului de reședință (călătoria în alte localități), cu excepția consultațiilor, tratamentului și examinării în alte clinici”,	Se acceptă parțial Concediul medical se acordă persoanei asigurate pentru recuperarea sănătății, care se asigură prin respectarea recomandărilor medicale și a regimului alimentar și de

			deoarece aceasta restricție încalcă drepturile fundamentale ale omului.	odihnă, pentru reducerea perioadei de incapacitate temporară de muncă. În acest context, deplasările în alte localități fără necesități medicale, sporește riscul prelungirii perioadei de îmbolnăvire și revenire tardivă la locul de muncă. pct. 59 se expune în următoarea redacție: „59. În timpul concediului medical persoana asigurată este obligată să respecte toate instrucțiunile medicului (regimul zilnic, medicația, examinările, investigațiile, vizitele la medic în ziua stabilită) și este interzisă deplasarea în afara locului de reședință (călătoria în alte localități), cu excepția consultațiilor, tratamentului și examinării în alte clinici. De asemenea, certificatul este încheiat doar după ce pacientul este examinat de medic.”
			Ținem să menționăm că, anexa urmează a fi completată cu reglementări privind accidentele de muncă și bolile profesionale, deoarece prezentul proiect nu conține prevederi clare ce țin de subiectele în cauză, iar Hotărârea de Guvern nr. 469/2005 reglementa expres procedura.	Nu se acceptă Conform art.8 a Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale <i>Dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă se confirmă prin certificat de concediu medical, întocmit în modul aprobat de Guvern.</i> totodată art.5 prevede (1) <i>Asigurații din sistemul public de asigurări sociale au dreptul la următoarele prestații:</i> a) <i>indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de boli obișnuite sau de accidente nelegate de muncă;...</i> De menționat că modalitatea unică de comunicare, cercetare, înregistrare și

				evidență a accidentelor de muncă, suportate de salariații care prestează munca la angajator este reglementată de Regulamentul privind modul de cercetare a accidentelor de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1361/2005.
			Subsidiar, se propune a fi precizat/completat proiectul cu termenul maxim pentru perioada inițială a concediului medical, deoarece lipsa unei limite poate duce la acordarea excesivă de zile de concediu fără control medical intermediar.	Nu se acceptă Termenii de acordare inițială a concediului medical depind de mai mulți factori cum ar fi motivul (categoria/subcategoria incapacității temporare de muncă), gravitatea bolii, necesitatea în examinări medicale suplimentare, durata tratamentului etc. și sunt reglementate prin actele normative aprobate de Ministerul Sănătății (protocoale clinice naționale, ghiduri, standarde etc.) distinct pentru diferite afecțiuni. Totodată pct. 57 a proiectului Instrucțiunii prevede <i>La constatarea cazului de stabilire neargumentată din punct de vedere medical a incapacității temporare de muncă, medicului curant și persoanelor implicate în luarea deciziei, se vor aplica sancțiuni disciplinare în modul stabilit de legislația.</i>
			Totodată, urmează a fi completată Anexa cu prevederi referitoare la planul de continuitate a activității în caz de nefuncționare a sistemului informatic de transmitere a datelor către CNAS, în vederea evitării potențialului risc de întârziere a plății indemnizațiilor. Adicional, se propune includerea unei prevederi exprese privind valabilitatea juridică a copiei tipărite cu cod QR, pentru	Se acceptă de principiu Mecanismul de gestionare a situațiilor de intermitență sau indisponibilitate a sistemelor informatice va fi elaborat ulterior pilotării și testării Portalului modernizat și va fi aprobat prin Ordin.

			a evita refuzul de acceptare din partea altor instituții.	
			<i>Cu referire la nota de fundamentare</i> Nota urmează a fi completată cu calcule și estimări privind impactul financiar pentru extinderea categoriilor de beneficiari (pct. 39), constituirea și funcționarea comisiilor interne de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă (pct. 56), instruirea personalului medical, adaptarea și menținerea sistemului informatic. De asemenea, este necesară indicarea sursei de acoperire a acestor cheltuieli, întrucât în forma actuală nota include doar economiile rezultate din eliminarea formularelor tipizate (~1,4 mil. lei/an) fără a reflecta costurile suplimentare menționate. Proiectul urmează a fi ajustat prin prisma celor relatate mai sus, pentru asigurarea conformității cu prevederile legale în vigoare, acoperirea completă a aspectelor procedurale și fundamentarea integrală a impactului financiar.	Se acceptă Legea nr. 289/2004 prevede stabilirea indemnizației pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 10 ani, ori se eliberează în scopul justificării absenței de la școală al elevului, sau al părintelui în vederea motivării absenței de la locul de muncă. Subpct. 39.2 se exclude iar subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;” Cu referire la pct. 56 – membrii Comisiei de evaluare se vor numi de către conducătorul prestatorului de servicii medicale/subdiviziunii specializate din cadrul autorităților administrației publice locale, la necesitatea expertizării cazurilor de incapacitate de muncă. Activitatea Comisiei se va realiza în cadrul programului de lucru cu încadrarea în atribuțiile de serviciu și în limitele salariului de funcție. Astfel, fără a necesita alocarea surselor suplimentare de finanțare. pct. 56 se expune în următoarea redacție: „56. În fiecare instituție medico-sanitară care eliberează Certificate este creată o Comisie de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de expertiza corectitudinii

				eliberării Certificatelor, iar în cazul instituțiilor medico-sanitare municipale din mun. Chișinău, mun. Bălți și UTA Găgăuzia Comisia se va institui de către subdiviziunile specializate din cadrul autorităților administrației publice locale respective. Componența, atribuțiile și modul de funcționare a Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă vor fi stabilite de către Ministerul Sănătății.
17.	Direcția generală asistență medicală și socială a Consiliului municipal Chișinău	Nr. 1-04/1-2194 din 08.09.2025	Capitolul I. Dispoziții generale. La pct. 3 cauzele incapacității temporare de muncă de completat cu „ <i>complicațiile sarcinii, îngrijirea copilului bolnav</i> ” și de exclus „ <i>aflat la întreținerea acestuia</i> ”;	Nu se acceptă Conform Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobate prin Ordinul comun a Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, complicațiile sarcinii fac parte din urgențe medico-chirurgicale. Prevederile Capitolului IV. țin de Procedura de eliberare a certificatului de concediu medical pentru îngrijirea copilului bolnav conțin.
			La pct. 7 de modificat după cum urmează „ <i>Constatarea incapacității de muncă se stabilește în ziua consultației medicale la adresare. Introducerea datelor în Portal se efectuează la închiderea formularului de certificatul de incapacitate temporară de muncă.</i> ”	Nu se acceptă Datele în Portal se introduc la constatarea incapacității de muncă în prima zi a concediului medical și pe tot parcursul acestuia (prelungiri) până la finalizare. Numărul certificatului se generează automat în Portal din prima zi, Certificatul de concediu medical se generează automat în sistem, iar datele din acesta sunt disponibile pentru angajator, CNAS direct din sisteme și nu necesită confirmare pe suport de hârtie. Totodată, Certificatul în format PDF poate fi

				printat personal sau de către medic la solicitarea persoanei.
			La pct. 9 de revizuit ultima propoziție în contextul faptului că, cetrificatul medical nu poate fi generat automat la momentul preluării pacientului de către o altă instituție, dar se introduce în sistem și se generează la externarea pacientului (în condiții de staționar) sau la închiderea formularului (în condiții de ambulator).	Nu se acceptă Certificatul de concediu medical va fi generat automat după înregistrarea constatarăți în acest sens, de către medicul care a preluat monitorizarea pacientului.
			La pct. 10.2 de adăugat: ca actele prezentate din alte țări să fie legalizate (notarial apostilate) pentru a fi recunoscute pe teritoriul Republicii Moldova;	Nu se acceptă Persoana asigurată care solicită eliberarea certificatului de concediu medical în baza actelor medicale din străinătate asigură traducerea acestora în birouri de traduceri specializate. Este inadmisibil să impunem pacienților bariere birocratice inutile, or proiectul Instrucțiunii prevede automatizarea și debirocratizarea etapelor actuale de eliberare a Certificatului de concediu medical.
			La pct. 11 nu este clar la cine se referă noțiunea „medicul specialist de profil în cazul persoanelor asigurate înregistrate în instituția medico-sanitară în care activează”. În cazul în care noțiunea se referă la medic, dar nu la pacient, de redactat sintagma după cum urmează „medicul specialist de profil care activează în instituția medico-sanitară unde este înregistrată persoana asigurată”.	Se acceptă pct. 11 se expune în următoarea redacție: „pct.11. Pentru tratament în condiții de ambulator, Certificatul se eliberează de medicul curant, care este medicul de familie în cazul persoanelor asigurate înregistrate pe lista sa sau medicul specialist de profil care activează în instituția medico-sanitară unde este înregistrată persoana asigurată, respectând prevederile din pct. 6 și 7 a prezentei Instrucțiuni și indicând zilele calendaristice de concediu medical necesare în viitor.”

			La pct. 12 de precizat noțiunea „semnând digital”, luînd în considerație faptul că, medicii nu semnează digital separat fiecare document electronic, dar accesează sistemul și Portalul prin intermediul semnăturii electronice.	Se acceptă de principiu Medicul curant va semnat cu semnătura electronică calificată datele direct în Portal prin intermediul la MSign la etapa de stabilirea, prelungirii sau finalizării perioade de incapacitate temporară de muncă.
			La pct. 16 sintagma „alte maladii în faza acută” de ajustat cu „maladii acute sau cronice în faza de acutizare, inclusiv complicațiile sarcinii”...;	Se acceptă parțial Conform Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobate prin Ordinul comun a Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, complicațiile sarcinii fac parte din urgențe medico-chirurgicale. pct. 16 se expune în următoarea redacție: „16. Certificatul în condiții de ambulator se eliberează în toate cazurile de urgențe medico-chirurgicale sau alte maladii acute sau cronice în faza de acutizare, pentru îngrijirea copilului bolnav, care nu necesită spitalizare, precum și pentru concediu prenatal/postnatal, prevenirea îmbolnăviri (carantină) și reabilitarea stării de sănătate.”
			La pct. 17 necesită clarificare: certificatul „se deschide pe o durată 3 sau pe 6 zile” (doar în cazul maladiilor contagioase?) cu certificatul „se poate deschide pe o durată de la 3 până la 6 zile”.	Se acceptă parțial Prevederea ține de maladii contagioase, în restul cazurilor medicul curant va reieși din termenii relevanți afecțiunii, în conformitate cu actele normative aprobate de Ministerul Sănătății (protocoale clinice naționale, ghiduri, standarde etc.). Totodată, se face o precizare, iar pct. 17 se expune în următoarea redacției: „17. Certificatul se eliberează pe o durată de 3 sau 6 zile calendaristice, în cazul maladiilor

				contagioase, reieșind din starea sănătății și necesității efectuării examinărilor medicale suplimentare, după care medicul curant reevaluează starea pacientului și decide, după caz, finalizarea concediului medical dacă pacientul devine apt de muncă sau prelungirea acestuia, dacă se constată menținerea incapacității.”
			La pct. 18 nu este clar: prelungirea se efectuează în sistem de fiecare dată sau certificatul de boală se introduce în sistem la închiderea formularului de certificat, iar dacă incapacitatea continue se deschide alt formular în prelungire ?!.	Nu se acceptă Datele în Portal se introduc la constatarea incapacității de muncă în prima zi a concediului medical și pe tot parcursul acestuia (prelungiri) până la finalizare. Numărul certificatului se generează automat în Portal din prima zi, Certificatul de concediu medical se generează automat în sistem, iar datele din acesta sunt disponibile pentru angajator, CNAS direct din sisteme și nu necesită confirmare pe suport de hârtie. Totodată, Certificatul în format PDF poate fi printat personal sau de către medic la solicitarea persoanei.
			La pct.19 la sfârșitul frazei de completat cu sintagma „ulterior prelungirea certificatului se va efectua doar prin decizia Consiliului Medical Consultativ.	Nu se acceptă După expirarea a 14 zile medicul de familie va proceda în conformitate cu pct. 9 și pct. 20 din proiectul Instrucțiunii, după caz.
			La pct. 20 se propune înlocuirea sintagmei „La expirarea termenului de 14 zile” cu sintagma „La necesitate” și sintagma „care va prelua monitorizarea procesului curativ” cu sintagma „va consulta persoana, va recomanda investigații și tratament suplimentar și va lua decizii privind necesitatea prelungirii sau încheierii concediului medical” (dacă	Nu se acceptă Termenul de până la 14 zile de la prima consultație a medicului specialist de profil este un termen universal necesar pentru a obține unele rezultate a tratamentului, examinărilor medicale în vederea stabilirii diagnosticului etc., precum și a lua decizii privitor la tactica curativă în continuare.

			persoanele aflate în concediu medical, în special bolnavii oncologici sau pacienții după intervenții chirurgicale, în diverse perioade de recuperare, începând cu a 14- cea zi vor fi obligate să prelungească certificatul de boală la medicul specialist de profil, se vor încărca considerabil listele de așteptare la acestea, persoanele cu cazuri acute/de urgență nu vor avea acces oportun la consultul specializat și dacă, de exemplu, persoanei îi mai trebuie pentru recuperare 1-5-10 zile de ce să suprasolicităm medicii specialiști de profil cu încă 2 consulturi inutile).	Prezentarea pacientului la consiliul medical consultativ este necesar pentru luarea deciziilor asupra termenilor de prelungire a concediului medical în viitor și nu necesită de a fi examinat fiecare 14 zile dar nu mai rar de cât până la 30 zile calendaristice, cu respectarea prevederilor pct. 28 a proiectului Instrucțiunii.
			După pct. 21 de completat cu punct nou, suplimentar, cu următorul conținut: „După 14 zile calendaristice certificatul poate fi prelungit prin înregistrarea datelor în documentația medicală primară pentru perioade de la 1 până la 10 zile calendaristice, iar în cazul tratamentului de durată, justificate din punct de vedere medical (tuberculoză, maladie oncologică, traumatisme) prelungirea certificatului de concediu medical poate fi efectuată pentru o perioadă de 30 zile calendaristice”.	Nu se acceptă Prevederile sunt expuse în pct. 11 și pct. 12 a proiectului Instrucțiunii și sunt valabile pentru toate cazurile de incapacitate de muncă.
			La pct. 24 se propune de modificat: „La externarea din staționar, inclusiv UPU/CG, în cazurile justificate medical, se va prelungi certificatul de concediu medical, cel mult pentru 3 zile, cu prezentarea la medicul de familie sau medicul specialist”, unele persoane, în special cu traumatisme, la externare în ziua de vineri după masă se prezintă la medicul de familie sau specialist traumatolog abia luni și se impune necesitatea de deschidere a	Nu se acceptă Prin cuvintele „se permite în cazurile justificate” dreptul de a lua decizie pentru referirea la medicul de familie sau medicul specialist în ambulator, este a medicului curant din staționar, reieșind din condițiile obiective a pacientului. Totodată, necesitatea de a se prezenta la medic după 3 zile de externare este necesară imperios pentru a fi consultat de către medicul curant

			certificatului de concediu medical retroactiv. Persoana externată, cu indicația „prelungeste tratamentul”, este pusă în condiții obligatorii de a se prezenta <i>la medicul de familie sau medicul specialist</i>.	care va prelua monitorizarea cazului. Conducătorii prestatorilor de servicii medicale vor organiza fluxul de pacienți în așa mod ca persoanele externate din staționar cu mențiunea „prelungeste tratamentul” să aibă acces necondiționat la medicul de familie sau medicul specialist, după caz.
			La pct. 28 de completat cu subpunct nou, suplimentar (28.7), cu următorul conținut: „În cazul continuării incapacității temporare de muncă pe aceeași maladie sau apariția altei maladii, după încadrarea în grad de dizabilitate și expirarea perioadei maxime pentru care se eliberează certificatul pe parcursul unui an calendaristic, medicul curant va elibera concluzia Consiliului Medical Consultativ, care va servi drept argument pentru lipsa de la serviciu, însă nu va reprezenta temei pentru plata indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă” și, respectiv, de exclus pct. 37 (persoanele pot face episoade de infecții respiratorii sau acutizări ale bolilor somatice după ce au fost încadrați în grad de dizabilitate și au folosit 180 zile în anul calendaristic; totodată nu este stipulat care este soluția pentru angajator, medicul curant și pacientul care este inapt de muncă (exemplu: cu febră 39°C, intervenție chirurgicală etc.).	Nu se acceptă Conform pct. 1 a proiectului, Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere al certificatului de concediu medical reglementează condițiile și modul de constatare a incapacității temporare de muncă, eliberarea în format digital al certificatului de concediu medical pentru persoanele asigurate în sistemul public de asigurări sociale și șomerii cu drept la indemnizație de șomaj, cât și procesarea datelor. Certificatul de concediu medical conform Legii nr. 289/2004 confirmă dreptul persoanei asigurate la indemnizația de incapacitate temporară de muncă. Alte cazuri de eliberare de la muncă pe motiv de boală, precum și eliberarea certificatelor medicale în acest sens, sunt prevăzute în Codul Muncii

			Pct. 39.1 de completat la sfârșit cu sintagma „iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau încadrat în grad de dizabilitate – până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulativ pe parcursul anului calendaristic pentru fiecare copil”. La p. 39.2 de modificat sintagma „de până la 14 zile” cu sintagma „de până la 30 zile”. Totodată, nu este clar de ce în condiții de ambulator certificatul de îngrijire se eliberează copilului cu vârsta până la 10 ani, iar în condiții de staționat până la vârsta de 15 ani??? Considerăm necesară unificarea vârstei copilului pentru dreptul de îngrijire la boală, atât în condiții de ambulator, cât și spital.	Se acceptă parțial Subpct. 39.2 se exclude iar subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurrente până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;”
			La pct. 44 de exclus sintagma „nașterilor complicate”, se dublează cu pct. 46 și creează confuzie de prelungire suplimentară a certificatului cu 14 zile după 140 zile).	Se acceptă parțial Certificatul de concediu de maternitate se eliberează de către medicul de familie integral pentru toată perioada (prenatală și postnatală) și nu este necesar de specificat în prezenta instrucțiune durata concediului până la naștere și după. Reiterăm, că Instrucțiunea are scop de organizare a constatării incapacității temporare de muncă

				și modul de eliberare a certificatelor de concediu medical de către prestatorii de servicii medicale, astfel include prevederi care sunt relevante organizării acestui proces. Totodată, pct. 44 a fost redactat în contextul propunerii Ministerului Finanțelor și se expune în următoarea redacție: ”44. Certificatul pentru concediu de maternitate se eliberează persoanelor asigurate, soțiilor aflate la întreținerea soților asigurați și șomerelor cu drept de indemnizație de șomaj doar de către medicul de familie, integral, la a 30-a săptămână de sarcină, pe o perioadă de 126 zile calendaristice, iar în cazul nașterii a doi copii – de 140 zile calendaristice.”
			La pct. 47 de exclus sintagma „se eliberează de către medicul de familie” de completat cu sintagma „de către medicul din stalionar, unde a vut loc nașterea, integral cu durata de 140 zile (în cazul nașterii unuia sau doi feți) și 182 zile (în cazul nașterii a 3 și mai mulți feți)”.	Nu se acceptă. Certificatul de concediu de maternitate este eliberat integral, conform prevederilor expuse în prezenta Instrucțiune, Certificatul de concediu de maternitate se eliberează doar de către medicul de familie, în monitorizarea căruia femeia se află toată perioada de sarcină și lăuzie (42 zile calendaristice după naștere), conform Protocolului clinic standardizat „Îngrijiri antenatale pentru o experiență pozitivă în sarcină”, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.357/2025 și Protocolului clinic standardizat „Îngrijiri postnatale pentru o experiență pozitivă în perioada de lăuzie”, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova nr. 635/2025 Astfel, eliberarea Certificatului de concediu de maternitate suplimentar (14 zile) la acel

				anterior se va efectua de către medicul de familie în baza documentației medicale din instituție medico-sanitară unde a avut loc nașterea.
			Totodată, se propune completarea Capitolului V cu 2 puncte suplimentare: „Persoanei asigurate care a adoptat un nou-născut/ luat sub tutelă, nemijlocit din maternitate, i se eliberează certificatul pentru concediu de maternitate din ziua adopției/ luării sub tutelă pînă la expirarea a 56 zile calendaristice din ziua nașterii copilului (în caz de adopție a doi sau mai mulți copii concomitent –70 zile calendaristice) în baza actelor legislative”. „În cazul întreruperii sarcinii certificatul se eliberează în baze generale pe întreaga perioadă a incapacității temporare de muncă	Se acceptă parțial Capitolul V se completează cu pct. 51 care se expune în următoarea redacție: „51. Persoanei asigurate care a adoptat un copil nou-născut sau a instituit tutela nemijlocit în maternitate, Certificatul de maternitate se eliberează integral din ziua adopției (luării sub tutelă) și pînă la expirarea a 56 zile calendaristice din ziua nașterii copilului, iar în cazul adopției sau instituirii tutelei nemijlocit din maternitate asupra a doi sau mai mulți copii concomitent, Certificatul de maternitate se stabilește integral din ziua adopției (instituirii tutelei) și pînă la expirarea a 70 zile calendaristice din ziua nașterii copiilor.” A doua propunere este prevăzută de pct. 16 a proiectului.
			Capitolul VI. Procedura de eliberare a certificatului de concediu medical pentru carantină și prevenirea îmbolnăvirii: La pct. 52, de exclus cuvântul „preșcolar” și de modificat sintagma „vârsta sub 7 ani” cu sintagma „vârsta sub 10 ani sau copil cu dizabilitate în vîrstă de pînă la 18 ani”.	Se acceptă Eliberarea certificatului de concediu medical pentru îngrijirea copilului bolnav nu subînțelege internarea obligatorie în staționar a îngrijitorului împreună cu copilul. Subpct. 39.2 se exclude iar subpct. 39.1 se expune în următoarea redacție: „39.1. pentru perioada de pînă la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vîrstă de pînă la 10 ani, iar în cazul copilului care suferă de maladie oncologică și/sau cu dizabilitate, pentru afecțiuni intercurente

				până la împlinirea vârstei de 18 ani, dar nu mai mult de 60 zile cumulative pe an;”
			- La pct. 56, de exclus sintagma „<i>despre Comisia de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă</i>” din următoarele motive: - nu este clară componența Comisiei, atribuțiile ei? - ce evaluează Comisia, dacă informația este în sistem electronic, membrii Comisiei au acces la Portal? - se evaluează aleatoriu sau integral toate certificatele? - cine va fi inclus în Comisia din cadrul Centrelor de Sănătate, unde activează 1-3 medici de familie?	Se acceptă parțial Textul pct. 56 se modifică și se expune în următoarea redacție: „56. În fiecare instituție medico-sanitară care eliberează Certificate este creată o Comisie de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă, responsabilă de expertiza corectitudinii eliberării Certificatelor, iar în cazul instituțiilor medico-sanitare municipale din mun. Chișinău, mun. Bălți și UTA Găgăuzia Comisia se va institui de către subdiviziunile specializate din cadrul autorităților administrației publice locale respective. Componența, atribuțiile și modul de funcționare a Comisiei de evaluare a cazurilor de incapacitate temporară de muncă vor fi stabilite de către Ministerul Sănătății.”

			La proiectul de hotărâre „Cu privire la constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului de concediu medicalal” se propune: - introducerea unui articol distinct privind procedura de anulare/invalidare a certificatelor, eliberate cu abateri de la normele legale, cu menționarea organului responsabil și cu descrierea pașilor (constatarea neconformității, raport, decizie, informarea pacientului și angajatorului); - de a face trimitere la actul normativ (ordinul Ministerului Sănătății, care stabilește componența, atribuțiile și modul de luare a deciziilor care reglementează activitatea Consiliului Medical Consultativ (CMC), în baza căruia se eliberează certificatului medical după 14 zile, pentru a evita ambiguități.	Nu se acceptă Propunerile nu țin de obiectivele principale a proiectului și pot fi examinate la necesitate după aprobarea proiectului Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de munca, condițiile, modul de eliberare si transmitere al certificatului de concediu medical în vederea elaborării actelor normative a Ministerului Sănătății.
EXPERTIZARE				
1.	Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării	Nr. 13/3-2707 din 16.09.2025	Lipsa propunerilor și obiecțiilor.	
2.	Agenția de Guvernare Electronică	Nr. 3007 – 184 din 16.09.2025	La proiectul Instrucțiunii privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile, modul de eliberare și transmitere al certificatului de concediu medical: La pct. 14 textul „, , , cuantumul indemnizației” propunem a fi exclus.	Se acceptă pct. 14 a fost reformulat

			La pct. 24 , textul „în platforma” se va substitui cu textul „prin intermediul platformei” pentru a reda exact procesul de schimb de date și nu stocare de date.	Se acceptă pct. 24 a fost reformulat
			La subpct. 25.4 textul „la pct. 28” se va substitui cu textul „în Anexa la Instrucțiune” dat fiind decizia autorului de a reglementa setul de date în anexă separată.	Se acceptă subpct. 26 a fost modificat
			Subpct. 25.4 se va expune ca un pct. nou „26” cu următorul cuprins: „26. <i>Autenticitatea certificatului tipărit poate fi verificată prin scanarea codului QR prin intermediul paginii securizate din cadrul Portalului, care furnizează date depersonalizate.</i> ”	Se acceptă subpct. 27 a fost modificat
			Subpct. 25.5 urmează a fi exclus pe motiv că repetă norma expusă deja la subpct. 25.3.	Se acceptă subpct. 25.5 a fost exclus
			La proiectul Anexei: La compartimentul II, de completat cu date aferente „prelungirii concediului” iar compartimentul III de exclus în corespundere mențiunile specificate de autor în sinteza la proiect.	Se accepta parțial Datele din certificat vor fi prezentate nominal, în ordine de la început până la final, inclusiv eventualele prelungiri. Dacă vor fi necesare pentru utilizarea de către alte instituții, acestea vor fi disponibile prin MConnect.
3.	Ministerul Muncii și Protecției Sociale	Nr. 16/4478 din 19.09.2025	La punctul 24, urmează a fi exclusă sintagma „iar analiza și plata indemnizației se efectuează conform Legii nr. 289/2004”. <i>Argumentare:</i> având în vedere că în Capitolul II este reglementată modalitatea de constatare a incapacității temporare de muncă, nu se impune necesitatea menționării modalității de plată acesteia, fiind reglementată de Legea nr. 289/2004	Se acceptă Pct. 24 a fost modificat.

			privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale și în Hotărârea Guvernului nr. 108/2005 privind aprobarea Regulamentului cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă.	
			2. În vederea asigurării coerenței și continuității logice a punctelor, este necesară revizuirea textului proiectului și se impune ajustarea renumerotării, astfel încât punctele „28.6” și „28.7” să fie renumerotate în mod corespunzător cu „27.6” și respectiv „27.7”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată
			3. Punctul 28.6, care va fi renumerotat în 27.6. se propune în următoarea redacție: „27.6 în cazurile prevăzute de Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale;”.	Se acceptă Pct. 29.6 a fost modificat
			4. Ca urmare a renumerotării punctelor în textul proiectului, se propun următoarele modificări de natură tehnico-legislativă: - la punctul 28 cifrele „27.1” se vor substitui cu „26.1”; - la punctul 29 cifrele „27.1, 27.2 și 27.3” se vor substitui cu „26.1, 26.2 și 26.3”, totodată în primul enunț, sintagma „termenul indicat la pct. 22” se va substitui cu sintagma „termenul indicat la pct. 21”; - la punctele 31 și 33, cifrele „27.1, 27.2” se vor substitui cu „26.1, 26.2”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată

			5. Se propune a fi corelate prevederile din punctele 31 și 35 din proiect prin prisma prevederilor art. 11 din Legea 289/2004, potrivit căruia indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă se plătește până la data la care persoanei i s-a stabilit grad de dizabilitate, fără a se depăși perioada maximă pentru care se acordă indemnizație, prevăzută de prezenta lege. În acest sens, este necesară asigurarea schimbului de date prin conexiunea Sistemului informațional automatizat al CNDDCM cu Sistemele informaționale din domeniul sănătății, în scopul prevenirii situației de suprapunere a plăților sociale și cazurilor de impunere de restituire a mijloacelor financiare, alocate pentru incapacitatea temporară de muncă și încadrarea în grad de dizabilitate, achitate după stabilirea acestuia	Se acceptă Proiectul a fost modificat conform propunerilor. Datele privind constatarea incapacității temporare de muncă vor fi accesibile în platforma guvernamentală de interoperabilitate MConnect, în conformitate cu prevederile Legii nr. 142/2018 privind schimbul de date și interoperabilitatea și Hotărârii Guvernului nr. 211/2019 pentru aprobarea Regulamentului privind schimbul de date și interoperabilitatea.
			6. Se propune excluderea <i>punctelor 35 și 36 din Capitolul III - Procedura de eliberare a certificatului medical la trimiterea cetățenilor pentru determinarea gradului de dizabilitate de către Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă</i> și includerea acestora în Capitolul II, având în vedere că prelungirea concediului medical cu cel mult 30 zile se realizează de către Consiliul Medical Consultativ din cadrul instituțiilor medico-sanitare, dar nu de Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă.	Se acceptă parțial Pct. 35 a fost transferat la Capitolul 2. Prevederile pct. 36 este parte a procedurii de trimitere la <i>Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă</i>.

			7. La punctul 38.1, textul „pentru perioada de până la 14 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani” se substituie cu textul „pentru perioada de până la 30 zile în condiții de staționar copilului cu vârsta de până la 10 ani”. Argumentare: În conformitate cu art. 20 alin. (1) din Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale, perioada pentru care se acordă indemnizație pentru îngrijirea copilului bolnav este de cel mult 30 de zile calendaristice în cazul acordării asistenței medicale în staționar pentru perioada în care copilul necesită îngrijire. Prin urmare, ajustarea propusă este necesară pentru a asigura concordanța cu prevederile legislației în vigoare.	Se acceptă Textul a fost modificat
			9. La punctele 38.3 și 40 sintagma „subpct. 39.1” se substituie cu sintagma „subpct. 38.1”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată
4.	Primăria mun. Bălți	Nr. P03-15/3207 din 17.09.2025	Pct. 27 din proiect enumeră cazuri în care certificatul medical nu se eliberează sau devine nul, respectiv persoana nu beneficiază de indemnizație de incapacitate temporară de muncă. Pct. 29 menționează că în cazurile de concedii medicale de durată, inclusiv cele din 27.1, 27.2, 27.3, se poate elibera totuși certificat (la cererea pacientului), cu mențiunea „prelungeste tratamentul”. Acest fapt presupune că totuși se poate elibera concediu medical și posibil, indemnizație, ceea ce contrazice pct. 27. Totodată, pentru a asigura coerență și claritate menționăm că în textul	Se acceptă parțial Nu se acceptă eliminarea sintagmei „respectând prevederile”. A fost corectată numerotarea subpunctelor în pct. 27, 28, 29, 39 și 40

			proiectului, la pct. 38.3 și 40 din Instrucțiune, se face referire la subpct. 39.1, care însă lipsește din conținutul actual al proiectului Hotărârii Guvernului. În acest sens, solicităm fie completarea proiectului prin includerea subpct. 39.1, fie eliminarea sintagmei „respectând prevederile subpct. 39.1” din punctele 38.3 și 40.	
5.	Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică	Nr.1.4/1497/25 din 18.09.2025	La pct. 4, cuvântul „Portalului” se va substitui cu textul „Portalului Certificatelor de concediu medical (în continuare - Portal)”;	Se acceptă
			la pct. 5, textul „Portalul Certificatelor de concediu medical (în continuare Portal)” se va substitui cu cuvântul „Portal”;	Au fost reformulate pct. 4 și 5
			la pct. 24, sintagma „accesibile în” se va substitui cu cuvântul „consumate prin”, ținând cont de prevederile Regulamentul privind modul de utilizare a platformei de interoperabilitate (MConnect), aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2019;	Se acceptă Pct. 24 a fost modificat.
			la sbp. 25.3, numărul „28” se va substitui cu numărul „26”;	Se acceptă Conform avizului Agenției de Guvernare Electronică numărul 28 a fost substituit cu „Anexa la Instrucțiune”
			5. sbp. 25.5 se va exclude întrucât reiterează prevederile sbp. 25.3;	Se acceptă Pct. 25.5 a fost exclus
			6. la pct. 27, se va revizui numerotarea subpunctelor;	Se acceptă Numerotarea a fost revizuită
			7. la pct. 28, textul „27.2” se va substitui cu textul „26.2”;	Se acceptă Numerotarea a fost revizuită

			8. la pct. 29, textul „27.1, 27.2 și 27.3” se va substitui cu textul „26.1, 26.2 și 26.3”;	Se acceptă Numerotarea a fost revizuită
			9. la pct. 31 și pct. 33, textul „27.1, 27.2” se va substitui cu textul „26.1, 26.2”;	Se acceptă Numerotarea a fost revizuită
			10. la sbp. 38.2., se va revedea sintagma „maladie contagioasă oncologică”;	Se acceptă Textul a fost redactat
			11. la pct. 38.3 și pct. 40, textul „39.1” se va substitui cu textul „38.1”;	Se acceptă A fost corectată numerotarea subpunctelor
			12. la pct. 41, numărul „39” se va substitui cu numărul „38”;	Se acceptă A fost corectată numerotarea subpunctelor
			13. la pct. 48, textul „pct. 44 sau pct. 45” se va substitui cu textul „pct. 43 sau pct. 44”.	Se acceptă A fost corectată numerotarea subpunctelor
6.	Casa Națională de Asigurări Sociale		La <i>proiectul Instrucțiunii privind constatarea incapacității temporare de muncă, condițiile și modul de eliberare al certificatului de concediu medical:</i> Capitolul I. Dispoziții generale: - la pct.3 textul „în vederea acordării indemnizației din sistemul public de asigurări sociale (în continuare – indemnizație), efectuate de către Casa Națională de Asigurări Sociale (în continuare – CNAS)” de substituit cu textul „în vederea confirmării absenței de la locul de muncă a persoanei asigurate și acordării indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă și a indemnizației de maternitate.” Argumentare: Casa Națională de Asigurări Sociale insistă asupra propunerii respective care a fost	Se acceptă parțial Conform art.8 a Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale <i>Dreptul la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă se confirmă prin certificat de concediu medical, întocmit în modul aprobat de Guvern.</i> Absența de la locul de muncă poate fi motivată prin certificat medical, care atestă condițiile medicale a pacientului (starea sa de aptitudine fizică sau psihică, sau boala pentru care persoana are nevoie de îngrijiri), acesta nu este temei pentru plata incapacitate temporară de muncă și nu un instrument justificativ care ar disculpa absența de la locul de muncă a persoanei asigurate, pentru

			înaintată prin avizul anterior și adițional argumentelor prezentate considerăm că, certificatul de concediu medical este eliberat inclusiv în scopul confirmării absenței de la locul de muncă al salariatului prin prisma art. art.9, alin.(2), lit.g1) și 76 Codul Muncii. Totodată, prin prisma art.194 Codul Muncii, <i>în caz de acordare salariatului a unui concediu medical, angajatorul este obligat să-i plătească acestuia o indemnizație în condițiile art.123 alin.(2).</i> Respectiv, nu doar Casa Națională de Asigurări Sociale are obligativitatea de a utiliza datele cu referire la concediu medical ci și angajatorii salariatului. Astfel, potrivit art.4, alin.(21), lit.a) din Legea nr.289/2005 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații sociale, primele 5 zile calendaristice de incapacitate temporară de muncă se plătesc din mijloacele angajatorului, liber-profesionistului ce practică activitate în sectorul justiției, însă nu mai mult de 15 zile cumulative pe parcursul unui an calendaristic în cazul mai multor perioade de incapacitate temporară de muncă.	acest fapt legislația națională dispunând de instrumente legale de verificare. Mai mult, se impune a menționa faptul că modificarea textuală propusă încalcă principiul respectării ierarhiei actelor normative statuat expres în art. 3 alin. (1) lit. f) al Legii nr. 100/2017 cu privire la actele normative. Respectiv, aceasta va crea o disonanță sub aspectul integrării organice în cadrul normativ în vigoare raportat atât la prevederile Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă, Legii nr. 756/1999 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, cât și la cele ale Hotărârii Guvernului nr. 109/2005 privind aprobarea Regulamentului cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă. Or, proiectul actului normativ întocmit în temeiul unui act normativ de nivel superior (Legea nr. 756/1999, Legea nr. 289/2004) nu poate depăși limitele competenței instituite prin actul de nivel superior și nici nu poate contraveni scopului, principiilor, dispozițiilor acestuia și trebuie corelat cu prevederile actelor normative de nivel superior sau de același nivel cu care se află în conexiune. Aceste condiții rezultă din reglementările exprese ale art. 3 alin. (4) al Legii nr. 100/2017. Pe cale de consecință, admiterea acceptării textului „în vederea confirmării absenței de la locul de muncă a persoanei asigurate și acordării indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă și a indemnizației de maternitate”
--	--	--	--	---

				vine în discrepanță cu prevederile Legii nr. 289/2004, Legii nr. 756/1999 și ale Hotărârii Guvernului nr. 109/2005 care nu conțin o asemenea formulare. pct. 3 la sfârșit se completează cu cuvintele „sau de către angajator în condițiile legii.”
			De completat cu două puncte noi cu următorul cuprins: „În cazul indicației medicului a deplasării peste hotarele țării în perioada aflării persoanei în concediul medical cu scop de tratament, acest fapt se înregistrează în Portal și se transmite Casei Naționale de Asigurări Sociale odată cu transmiterea datelor din certificatul medical.”. Argumentare: Prestatorii serviciilor medicale eliberează certificate medicale la prezentarea documentelor medicale a persoanei care confirmă că persoane peste hotarele țării în perioada concediului medical cu scop de tratament, respectiv, acest fapt se propune să fie înregistrat în Portal în scopul asigurării dreptului persoanei la indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă. Menționăm, că informația privind aflarea persoanei peste hotarele țării poate fi accesată de către Casa Națională de Asigurări Sociale prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate MConnect, însă nu se va cunoaște scopul deplasării persoanei peste hotarele țării.	Se acceptă parțial Medicul curant nu indică necesitatea deplasării peste hotarele țării cu scop de tratament, totodată, persoana asigurată are dreptul de alegere a instituției medicale și a medicului, inclusiv peste hotarele țării. La prezentarea documentației medicale care confirmă că persoana s-a aflat peste hotare cu scop medical, certificatul de concediu medical se eliberează în modul stabilit, cu completarea perioadei aflate peste hotare. Actele confirmatoare nu se păstrează în Portal, dar se anexează la documentația medicală primară. Astfel, Proiectul a fost completat cu pct.11.

			„În sensul prezentei Instrucțiuni, anul calendaristic cuprinde perioada de la 1 ianuarie pînă la 31 decembrie.”. Argumentare: Propunerea este necesară pentru calcularea numărului de zile de concediu medical într-un an calendaristic.	Nu se acceptă Pe tot parcursul textului durata concediilor medicale este indicată în zile calendaristice. - Totodată, conform alin (6), art. 9, Legii nr. 289/2004 <i>Pentru cazurile neîntrerupte de incapacitate temporară de muncă, cu trecere dintr-un an calendaristic în altul, calculul zilelor se efectuează pentru toată perioada, începînd cu prima zi de incapacitate temporară de muncă.</i> Astfel nu poate fi limitat pe o perioadă de la 1 ianuarie pana la 31 decembrie.
			Redacția punctului 14 din proiect nu corespunde cu redacția propusă de autor în Sinteza la proiect.	Se acceptă Pct. 15 a fost exclus conform avizului Agenției de Guvernare Electronică și pct. 14 a fost reformulat.
			La punctul 24, textul „iar analiza și plata indemnizației se efectuează conform Legii nr.289/2004” de exclus. Argumentare: Proiectul Instrucțiuni prevede constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului medical, astfel, analiza și plata indemnizației nu se încadrează în sensul Instrucțiunii.	Se acceptă Pct. 24 a fost modificat
			La punctul 25, subpct.25.3 și subpct.25.5 se repetă, astfel urmează de revizuit.	Se acceptă Pct. 25.5 a fost exclus

			La punctul 26: - la subpct. 26.2, cuvintele „pentru cel mult un an calendaristic” de substituit cu cuvintele „pentru cel mult un an”; - la subpct.26.3 textul „pe tot parcursul sarcinii femeilor gravide” de substituit cu textul „pe durata incapacității temporare de muncă a femeii gravide, fără restricții”. Argumentare: Persoana nu poate să se afle concomitent în 2 concedii (concediu medical și concediu de maternitate), avînd în vedere că în cazul desfășurării activității în perioada concediului de maternitate a survenit incapacitatea temporară de muncă, femeiei i s-a acordat concediul de maternitate. la sunbpct. 26.7 de concretizat la care categorie/subcategorie de incapacitate temporară de muncă se atribuie afecțiunea expusă.	Se acceptă parțial Pct. 26 a devenit pct. 28 subpct. 28.2 a fost reformulat. Conform art. 76¹ Codului Muncii „(1) În perioada aflării în concediu de maternitate, prin derogare de la art. 76 lit. a), salariaata are dreptul de a continua sau de a relua activitatea de muncă în baza cererii scrise, cu prezentarea concluziei medicale privind starea de sănătate,...”. Astfel, la continuarea sau reluarea activității în timpul concediului de maternitate în cazul îmbolnăvirii, ne legate de sarcină, medicul curant constată incapacitatea de muncă și eliberează certificatul de concediu medical. Totodată în acest pct. este menționat pe tot parcursul sarcinii femeilor gravide, dar nu pe tot parcursul concediului de maternitate, ceea ce reprezintă 2 perioade diferite. subpct. 28.2 a fost reformulat „28.2 pe tot parcursul sarcinii femeilor gravide fără restricții, inclusiv dacă activitatea de muncă a fost reluată în perioada concediului prenatal/postnatal;” la pct. 28.7 – se atribuie la boala obișnuită
--	--	--	---	---

			6. La punctul 27: - subpct. 28.6 de exclus; Argumentare: În sensul proiectului Instrucțiunii, constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului medical este în responsabilitatea prestatorilor de servicii medicale. CNAS acordă dreptul la indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă în baza datelor din certificatele medicale. - numerotarea subcpt. 28.7 urmează a se corecta în „27.7”, deoarece este greșit numerotat subpunctul ceea ce poate induce	Se acceptă Pct. a fost exclus Se acceptă
			7. La punctul 28: - primul enunț de exclus, deoarece nu se încadrează în proiectul Instrucțiuni, ținând cont de scopul acestuia; - cifrele „27.2” de substituit cu cifrele „26.2”; - cuvintele „concediului de maternitate” de substituit cu textul „incapacității de muncă prevăzute la subpct.26.3 se va indica”.	Se acceptă parțial Numerotarea a fost ajustată Pct. 28 a devenit pct. 30 și se expune în următoarea redacție: „30. Subcategoria incapacității de muncă se stabilește în funcție de motivul acordării concediului medical și statutul persoanei asigurate, stabilite de legislație. În constatările cazurilor de incapacitate temporară de muncă prevăzute la subpct. 28.2 se va indica subcategoria incapacității de muncă „boala obișnuită 100% din prima zi” și în cazul concediului de maternitate „din prima zi”.
			8. La punctul 29: - textul „27.1, 27.2, și 27.3” de substituit cu textul „26.1, 26.2, și 26.3”; - cifrele „22” de substituit cu cifrele „21”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată

			Prevederile punctului 31 sunt în contradicție cu prevederile punctului 32 , care prevede trimiterea asiguratului la CNDDCM indiferent de durata perioadei de incapacitate temporară de muncă.	Nu se acceptă Sunt două oportunități diferite de remite la Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității la expirarea termenului limită de acordare a concediului medical și persistența incapacității de muncă sau la constatarea de către medicul curant a semnelor de incapacitate de muncă
			10. La punctul 33 , textul „27.1, 27.2” de substituit cu textul „26.1, 26.2”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată
			11. Punctul 32 de completat cu textul „În cazul în care CNDDCM a decis încadrarea persoanei în grad de dizabilitate, concediul medical se prelungește pînă la data, cînd persoanei i s-a stabilit gradul de dizabilitate, fără a se depăși perioada maximă pentru care se eliberează certificatul medical.”. Argumentare: Propunerea se înaintează în contextul aducerii în concordanță cu articolul 11 din Legea nr.289/2004, care prevede că în cazul în care CNDDCM a decis încadrarea în grad de dizabilitate, indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă se plătește pînă la data la care persoanei i s-a stabilit grad de dizabilitate, fără a se depăși perioada maximă pentru care se acordă indemnizație, prevăzută de prezenta lege. Totodată, această prevedere se propune în scopul clarității situațiilor, cînd trimiterea asiguratului la CNDDCM s-a efectuat indiferent de durata perioadei de incapacitate temporare de muncă (de	Se acceptă Proiectul a fost modificat

			exemplu la 100-a zi de concediu medical), iar ulterior persoana se îmbolnăvește.	
			12. La punctul 38: - la subpct.38.1, textul „de pînă la 14 zile în condiții de staționar” de substituit cu textul „de pînă la 30 zile în condiții de staționar”; - la subpct.38.3, textul „39.1” de substituit cu textul „38.1 și 38.2”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată
			13. Punctul 40 de reformulat, în contextul imposibilității calculării numărului de zile de concediu medical pentru fiecare copil bolnav, ținînd cont de vîrsta copilului și perioada maximă de acordare a concediului medical pentru un copil prevăzută la punctul 38, subpunctul 38.1 din proiect.	Nu se acceptă Medicul curant monitorizează evoluția bolii la toți copii bolnavi în familie, iar la prelungire se va duce cont de durata (numărul de zile) îmbolnăvirii pentru fiecare copil în vederea nedepășirii termenelor stabilite.
			14. La punctul 45 de specificat în care caz se eliberează certificatul medical pentru durata de 14 zile calendaristice, ținînd cont de perioada concediului de maternitate anterior (126 zile, 140 zile sau 182 zile).	Se acceptă Certificatul suplimentar pentru o durată de 14 zile calendaristice se eliberează integral, cu începere din ziua următoare a ultimei zile a concediului de maternitate anterior.
			15. La punctul 46: - după textul „140 zile” de completat cu cuvintele „calendaristice”.	Se acceptă pct. 46 a devenit pct. 48 și a fost modificat.
			16. La punctul 48, textul „pct.44 sau pct.45” de substituit cu textul „pct.43, 44, 45 sau pct.46”.	Se acceptă Numerotarea a fost ajustată
			17. Punctul 49 de exclus, în legătură cu modificările operate la art.127 din Codul muncii nr.154/2003.	Se acceptă

			18. Punctul 56 de exclus. Argumentare: Instrucțiunea prevede determinarea incapacității temporare de muncă și emiterea certificatului medical, respectiv, prevederile punctului 58 nu se încadrează în sensul Instrucțiunii respective.	Se acceptă Pct. 56 a fost exclus
			19. În anexă: 1) compartimentul I „Date privind persoana asigurată” de completat cu date privind: - statutul persoanei (asigurat/șomer).	Nu se acceptă La nr. CPAS personalul medical nu are acces. în sistemul medical identificarea persoanelor se efectuează după IDNP, iar în cazul persoanelor care au refuzat atribuirea IDNP se efectuează pe baza cărților de identitate provizorii (seria și numărul), iar datele sunt consumate prin platforma de interoperabilitate MConnect. Statutul persoanei nu este necesar pentru stabilirea constatării incapacității temporare de muncă. La necesitate, CNAS poate consuma aceste date prin intermediul platformei de interoperabilitate MConnect. În conformitate cu art. 5 din Legea Nr. 195 din 25-07-2024 privind protecția datelor cu caracter personal (care va intra în vigoare la data de 23.08.2026) datele cu caracter personal sunt colectarea în scopuri determinate, explicite și legitime. Articolul 6 prevede că prelucrarea este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale care îi revine operatorului sau prelucrarea este necesară pentru a proteja interesele vitale ale persoanei vizate sau ale altei persoane fizice, sau prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea unei sarcini efectuate în interes public sau în exercitarea unei autorități oficiale cu care este investit operatorul.

				Datele referitoare la statutul unei persoane (asigurat/șomer) constituie date cu caracter personal ce reflectă situația socială și economică. Pentru ca această informație să poată fi colectată și prelucrată în conformitate cu legea, este necesar un temei legal clar, conform art. 6. • Obligația legală: În lipsa unei dispoziții legale exprese care să oblige operatorul la colectarea acestei informații, temeiul nu poate fi invocat. • Interesul vital: Situația „asigurat/șomer” nu are legătură directă cu protejarea vieții sau integrității fizice a persoanei vizate, prin urmare, acest temei nu este aplicabil. • Interesul public/autoritate oficială: Dacă operatorul nu este învestit prin lege să exercite atribuții specifice de interes public (de exemplu, în domeniul ocupării forței de muncă sau al asigurărilor sociale), nici acest temei nu poate fi justificat deoarece această atribuție revine CNAS. De asemenea, art. 6 stipulează că trebuie să existe legătură dintre scopurile în care datele cu caracter personal au fost colectate și scopurile prelucrării ulterioare preconizate. Principiul proporționalității și minimizării Conform principiului „minimizării datelor”, operatorul poate colecta doar acele date strict necesare scopului declarat. Statutul „asigurat/șomer” reprezintă o categorie de
--	--	--	--	---

				date cu caracter personal care reflectă situația socială și economică a persoanei și, prin urmare, necesită justificare solidă. Prin urmare, scopul activității operatorului (personalul medical) poate fi atins fără această informație, colectarea devine neproportională și nelegitimă.
			II „Date privind concediul medical” de completat cu date privind: - numărul unic al certificatului premergător; - tipul concediului medical (primar/continuare); regimul (ambulator/staționar); - încălcarea regimului de la; - încălcarea regimului pînă la; - motivul încălcării regimului. 3) de completat anexa cu un compartiment nou, în cazul emiterii certificatului medical pentru îngrijirea copilului bolnav, cu indicarea următoarelor date: Nume, prenume copil, data nașterii copilului, IDNP copilului, seria și numărul certificatului de naștere.	Nu se accepta Datele solicitate vor fi disponibile prin intermediul portalului guvernamental de interoperabilitate MConnect, însă nu sunt necesare de a fi incluse în Certificat. Medicul curant nu indică necesitatea deplasării peste hotarele țării cu scop de tratament, totodată, persoana asigurată are dreptul de alegere a instituției medicale și a medicului, inclusiv peste hotarele țării. La prezentarea documentației medicale care confirmă că persoana s-a aflat peste hotare cu scop medical, certificatul de concediu medical se eliberează în modul stabilit, cu completarea perioadei aflate peste hotare. Actele confirmatoare nu se păstrează în Portal, dar se anexează la documentația medicală primară. Astfel, Proiectul a fost completat cu pct.11. Similar situației de mai sus, se va respecta principiul proporționalității și minimizării. Solicitarea unor detalii precum subcategoria incapacității, încălcarea regimului sau motivul încălcării regimului depășește scopul obișnuit al gestionării concediilor medicale și aduce atingere principiului minimizării datelor (art. 5 alin. (1) lit. c)).

				Certificatul are rolul strict de a constata incapacitatea temporară de muncă a persoanei. Detalii precum „încălcarea regimului”, „motiv încălcării” sau „regimul ambulator/staționar” nu contribuie la confirmarea acestui fapt. Prin urmare, ele nu sunt indispensabile scopului certificatului și transformă documentul într-un raport medical detaliat, ceea ce nu este obiectivul său. Conform art. 1 din Legea Nr. 263 din 27-10-2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, datele privind diagnosticul, tratamentul și conduita pacientului fac parte din categoria secretului medical. Aceste informații pot fi transmise numai cu consimțământul explicit al pacientului sau dacă există o obligație legală expresă. Introducerea lor în certificatul medical, document care circulă către angajator sau instituții ne-medicale, ar însemna divulgarea unor detalii confidențiale care depășesc scopul documentului. De asemenea, menționarea unor elemente precum „încălcarea regimului” și „motivul încălcării” poate conduce la stigmatizarea persoanei la locul de muncă și la crearea unei imagini negative, fără a exista un mecanism de verificare obiectivă de către angajator. Astfel, certificatul medical ar deveni un instrument de evaluare a comportamentului pacientului, nu doar de constatare a incapacității de muncă. Astfel, în majoritatea țărilor UE certificatele medicale destinate angajatorului sau CNAS
--	--	--	--	--

				includ doar informațiile esențiale: perioada de incapacitate, gradul de reducere a capacității de muncă, și eventual mențiuni privind necesitatea repausului. Detaliile suplimentare privind tratamentul sau disciplina pacientului sunt păstrate în fișa medicală și nu sunt comunicate terților.
7.	Ministerul Afacerilor Interne	Nr. 42/ 3355 din 19.09.2025	Fără obiecții și propuneri	
8.	Ministerul Justiției	nr. 04/1-9282 din 23.09.2025	Cu titlu general, se recomandă autorului de a stabili limitele reglementărilor proiectului de act normativ la constatarea incapacității temporare de muncă și eliberarea certificatului medical de către medicul curant (de familie sau specialist) fără trimiterile la domeniul sistemului de asigurări sociale, în special, stabilirea dreptului la anumite prestații de asigurări sociale (indemnizație de șomaj, indemnizație de maternitate, etc), or, certificatul de concediu medical este un document de ordin statistic, financiar, social și juridic, care confirmă incapacitatea de muncă a persoanei pe motiv de boală, traumă, intoxicație, sau alte consecințe ale unor cauze externe, prevenirea îmbolnăvirilor (carantină), recuperarea capacității de muncă, inclusiv tratament balneosanatorial, maternitate sau starea de sănătate a copilului. Astfel,	Se acceptă Proiectul a fost modificat

			medicul stabilește incapacitatea temporară de muncă și nu dreptul persoanei la o anumită prestație de asigurări sociale. Dreptul la prestații de asigurări sociale pentru prevenirea, limitarea, înlăturarea riscurilor sociale (îmbolnăvirea, maternitatea) și susținerea financiară a persoanelor îndreptățite a le primi, în cazul producerii unor astfel de riscuri este stabilită prin actele normative în domeniu, cum ar fi Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale, Hotărârea Guvernului nr. 108/2005 privind aprobarea Regulamentului cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă. În sensul celor menționate, în Instrucțiunea privind constatarea incapacității temporare de munca, condițiile și modul de eliberare al certificatului de concediu medical (în continuare – Instrucțiune) se vor revedea pct. 1, 3, 28, sbp. 28.6, pct. 29, pct. 56.	
			Cu referire la afirmația autorului precum că certificatul de concediu medical se eliberează pentru persoanele asigurate în sistemul public de asigurări sociale, este de remarcat categoria „soției aflate la întreținerea soțului asigurat” care are statut de persoană neasigurată în sistemul public de asigurări sociale (a se vedea art. 16 alin. (6) din Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate	S-a luat act Femeile cu statutul de „soție aflată la întreținerea soțului” beneficiază doar de certificatul de maternitate conform legislației, fapt specificat la <i>Capitolul V. Procedura de eliberare a certificatului pentru concediu de maternitate</i>

			temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale).	
			La proiectul hotărârii: În clauza de adoptare, textul „în Nr.” se va substitui cu textul „, nr.”. Sbp. 1.1 se va completa cu textul „(se anexează)”, iar sbp. 1.2. se va exclude din partea dispozitivă a hotărârii, în contextul în care acesta este parte integrantă a Instrucțiunii.	Se acceptă
			La pct. 2, cu referire la referințele actului normativ nominalizat, se va ține cont că, după adoptarea, aprobarea sau emiterea actului normativ, denumirea se completează cu un număr de ordine, ca element de identificare, la care se adaugă anul în care a fost adoptat, aprobat sau emis acesta. Astfel, referința la Hotărârea Guvernului nr. 901/2015 se va completa cu abrevierea „nr.”.	Se acceptă Pct 2 a fost completat cu sursa de publicare
			La pct. 5, actul normativ supus reprimării se va completa cu sursa de publicare.	Se acceptă Pct 5 a fost completat cu sursa de publicare
			La proiectul Instrucțiunii: La pct. 1, aspectul privind „procesarea datelor” nu ține de obiectul reglementării respectivei Instrucțiuni, motiv pentru care se va exclude.	Se acceptă Pct. 1 a fost modificat.

			La pct. 4, abrevierea „Portalului” se va expune în extenso. Exprimarea prin abrevieri a unor denumiri sau termeni se poate face numai după explicarea acestora în text, la prima folosire. În context, se va revedea și pct. 5.	Se acceptă Pct. 4 a fost reformulat.
			La pct. 9 exprimarea „înregistrează constatarea în acest sens” este susceptibilă multiplelor interpretări, motiv pentru care se recomandă reformularea acesteia.	Se acceptă Pct. 9 a fost reformulat cuvintele „înregistrează constatarea în acest sens” se substituie cu cuvintele „în modul stabilit”.
			Urmare examinării conținutului pct. 10, apar următoarele necunoscute: Potrivit pct. 7 din proiectul Instrucțiunii, constatarea incapacității temporare de muncă se înregistrează obligatoriu în Portal în ziua consultației medicale. Incapacitate temporară de muncă, survenită în afara țării în timpul concediului anual/deplasare de serviciu/lucru la distanță sau în cazul tratamentelor realizate peste hotare se înregistrează în Portal retroactiv de către medicul de familie, în ziua adresării persoanei asigurate, nu mai târziu de 6 luni de la revenire în țară cu respectarea cumulative a condițiilor prevăzute la sbp. 10.1-10.3, fără o specificație a datei (ziua) începerii concediului medical - aceasta va coincide cu data eliberării a documentelor medicale emise de instituții medicale din străinătate sau în temeiul, pct. 7 , din ziua adresării persoanei? De asemenea, în cazul sbp. 10.2 nu este clar în ce situații și cine stabilește necesitatea traducerii în limba română a documentației medicale emisă de	Se acceptă Sintagma „se înregistrează în Portal retroactiv de către medicul de familie, în ziua adresării persoanei asigurate” indică că data eliberării certificatului de concediu medical este data adresării persoanei la medicul curant și prezentarea actelor confirmatoare în condițiile stipulate la pct. 10 și a pct. 7 a Instrucțiunii. Sbp.10.2 a fost modificat

			instituțiile medicale specializate din străinătate.	
			La pct. 12, cu referire la cuvintele „Ministerul Sănătății”, trebuie avute în vedere art. 11 alin. (1) lit. k) din Legea nr. 98/2012 privind administrația publică centrală de specialitate și art. 16 alin. (4) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative (obiecție în toate cazurile similare).	Se acceptă Pct. 12 a fost modificat
			La pct. 13, se consideră oportună substituirea, în primul caz, a conjuncției „și” cu conjuncția „sau”.	Se acceptă Pct. 13 a fost reformulat
			La pct. 14, terminologia „angajatorii activi” este improprie celei utilizate în legislația muncii.	Se acceptă Pct. 14 a fost modificat
			Din pct. 24 se va exclude textul „, iar analiza și plata indemnizației se efectuează conform Legii nr. 289/2004”.	Se acceptă Pct. 24 a fost modificat
			La pct. 25, cuvintele „poate fi” nu îndeplinește condiția previzibilității normei juridice. În acest context, se recomandă substituirea acestora cu verbul „este”.	Se acceptă Pct. 25 a fost reformulat
			De asemenea, nu poate fi reținută limitarea disponibilității certificatului medical în Portalul guvernamental al cetățeanului și aplicația guvernamentală integrată a serviciilor electronice EVO și nici nota de fundamentare nu vine cu argumente pertinente în acest sens.	Se acceptă Pct. 25 a fost reformulat și completat cu pct. 25.1

			Sbp. 25.3 și 25.4, reieșind din lipsa succesiunii logice, se vor expune în puncte separate punctului 25. Suplimentar la sbp. 25.3, aferent trimiterii la pct. 28 este de menționat că, pct. 28 nu reglementează setul de date care le conține certificatul medical. Sbp. 25.5 repetă dispozițiile sbp. 25.3, motiv pentru care necesită a fi exclus din proiectul Instrucțiunii.	Se acceptă sbpct. 25.3 și 25.4 au devenit pct. 26 și 27. Numerotarea a fost ajustată. Sbp. 25.5 a fost exclus.
			Având în vedere că automutilarea reprezintă provocarea de vătămări ale integrității corporale sau sănătății proprii, suntem de opinia că automutilarea reprezintă una din modalitățile aducerii daunelor sănătății prevăzute la sbp. 27.2. Complementar, se recomandă autorului examinarea oportunității precizării realizării cu vinovăție (cu intenție, premeditate) a vătămării sănătății și integrității corporale.	Se acceptă Sbp. 27.2 a devenit sbp. 29.2 și a fost reformulat.
			Sbp. 28.6 se va exclude din proiectul Instrucțiunii, or, stabilirea sau refuzul stabilirii dreptului la indemnizații nu ține de obiectul proiectului de act normativ.	Se acceptă parțial Sbp. 28.6 a devenit sbp. 29.6 și a fost reformulat după cum urmează: „29.6 în cazurile prevăzute de Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale;”
			La pct. 30 se va reține faptul că medicul de familie nu este abilitat de a suspenda activitatea persoanei (raportul de muncă sau de serviciu). Carantina se instituie în scopul prevenirii îmbolnăvirilor, perioadă în care se	Se acceptă Pct. 30 a devenit pct. 32 și a fost reformulat

			eliberează certificatul medical, în cazul persoanelor care au fost în contact cu alte persoane cu boli contagioase (infecțioase), or, în cazul persoanelor identificați ca purtători ai unei infecții, li se eliberează certificate medicale pentru boală obișnuită.	
			La pct. 36, alegația autorului privind neeliberarea certificatului medical în cazul apariției altei boli după stabilirea gradului de dizabilitate este confuză de vreme ce eliberarea certificatului medical (pentru altă boală) nu are legătură cu afecțiunea pentru care persoana este încadrată în gradul de dizabilitate.	Se acceptă pct. 36 a devenit pct. 38, iar cuvintele „sau apariția altei boli” au fost excluse.
			La sbp. 38.1 termenul pentru care se eliberează certificatul medical în condiții de staționar se va corela prevederilor sbp. 38.4.	Se acceptă Pct. 38 a devenit pct. 40. Sbp. 38.4 a devenit sbp. 40.3 și se expune în următoarea redacție: „40.3 pentru perioada de până la 30 zile calendaristice, pe toata perioada aflării copilului la tratament balneosanatorial (inclusiv pe durata călătoriei tur-retur) îngrijitorului (părinte, bunic, tutore sau reprezentat legal) copilului cu dizabilitate Certificatul se eliberează, fără a include această perioadă în termenul prevăzut la subpct. 40.1.”
			La pct. 43 se vor exclude cuvintele „cu drept de indemnizație de șomaj”.	Se acceptă
			La pct. 47, expresia „În cazuri justificate” este o formulare deschisă, lăsată intenționat pentru a acoperi mai multe situații posibile. Totuși, juridic, ea creează o zonă de incertitudine , pentru că nu există criterii clare. Pentru a evita interpretările arbitrare, se recomandă autorului fie să enumere exemplificativ	Se acceptă Pct. 49 a fost modificat

			situațiile considerate „cazuri justificate” (boală, căsătorie, forță majoră etc.), fie să introducă o procedură de confirmare (de ex. „cazurile justificate se confirmă prin acte medicale sau acte de stare civilă corespunzătoare”).	
			Cu referire la cuprinsul capitolului VII – „Dispoziții finale”, se consemnează că acesta nu corespunde rigorilor stabilite în <i>Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative</i> . Astfel, potrivit art. 47 alin. (1) din <i>Legea nr. 100/2017</i> , dispozițiile finale cuprind momentul intrării în vigoare și măsurile necesare punerii în aplicare a actului normativ. Totodată, potrivit alin. (2) din cadrul aceluiași articol, în dispozițiile finale se includ reglementările privind obligația autorităților responsabile de a executa actul normativ, de a întreprinde măsurile și de a realiza procedurile necesare executării.	Se acceptă Denumirea capitolului VIII a fost modificat după cum urmează „Responsabilitățile persoanei asigurate pe durata incapacității temporare de muncă”
			Pct. 56 se va exclude din proiectul Instrucțiunii, or, controlul corectitudinii stabilirii indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă nu are tangență cu obiectul care se propune a fi reglementat prin acest proiect de act normativ.	Se acceptă Pct. 56 a fost exclus
			La pct. 57, solicitarea certificatului medical prin care se atestă incapacitate temporară de muncă nu prezumă acordul persoanei vizate a transmiterii datelor aferente certificatului medical, ce conține și date cu caracter personal.	Se acceptă Pct. 58 a fost reformulat conform propunerilor menționate, inclusiv recomandărilor de la CNPDCP
			Cu referire la anexa la Instrucțiune, se va ține cont de prevederile art. 49 alin. (3) din <i>Legea nr. 100/2017</i> , conform căruia anexa trebuie să aibă un temei-cadru în	Se acceptă

			textul actului normativ și să se refere exclusiv la obiectul determinat prin norma de trimitere.	
			La definitivarea proiectului de act normativ, în contextul în care numerotarea elementelor structurale, începând cu sbp. 28.6, este greșită, se vor revedea normele de trimitere. Conținutul proiectului se va expune într-un limbaj simplu, clar și concis, pentru a se exclude orice echivoc, cu respectarea strictă a regulilor gramaticale, de ortografie și de punctuație. Verbele se vor expune la timpul prezent, după caz.	S-a luat act
9.	Centru Național Anticorupție		Se remarcă o deficiență de tehnică legislativă, evidențiată prin repetarea textului la subpunctele 25.3 și 25.5 din punctul 25 al proiectului. Ambele reglementări conțin același text, care menționează că, ” <i>Certificatul este un document electronic, iar la solicitarea persoanei asigurate poate fi eliberat de către medicul curant prin generarea acestuia din cadrul Portalului Certificatelor de concediu medical și care va conține setul de date prevăzute la pct. 28 și ulterior tipărit gratuit.</i> ”	Se acceptă Sbp. 25.5 a fost exclus.

			Analizând punctul 26 al proiectului, acesta stabilește situațiile de incapacitate temporară de muncă pe motiv de boală și durata pentru care se oferă concediu medical, la subpunctul 26.7 fiind prevăzut modul de acordare a concediului medical pentru întreaga perioadă de tratament (stimulare, puncția ovariană și transferul de embrioni), dar și deplasarea la și de la unitatea medicală unde s-a efectuat procedura de fertilizare in vitro. În formula propusă, norma analizată prezintă o potențială discrepanță normativă față de Legea nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale, în ceea ce privește indemnizația pentru tratamentul infertilității. Recomandări: Reconsiderarea prevederilor proiectului, prin eliminarea coerenței legislative dintre Legea nr.289/2004 și reglementările propuse în proiectul Instrucțiunii, cu stabilirea indemnizației pentru tratamentul infertilității în Legea nr.289/2004.	Se accept Sbp. 28.7 se exclude. În Regulamentul acordării serviciilor de reproducere umană asistată medical, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 149/2017, sunt stipulate procedurile medicale de fertilizare în vitro, aplicate în cazurile de infertilitate feminină sau masculină, care fac parte din categoria bolilor obișnuite. Astfel, sbp. 28.4 a fost actualizat în următoare redacție: „28.4 pentru perioada de la 1 până la 3 zile calendaristice la trimiterea medicului curant pentru efectuarea examinărilor (manipulărilor, procedurilor, <u>inclusiv de fertilizare în vitro</u>) și/sau investigațiilor clinice complexe, strict pentru ziua/zilele calendaristice în care se efectuează acestea;”
			Astfel, punctele 28, 29, 31 și 33 includ trimiteri eronate la subpunctele 27.1, 27.2 și 27.3., sugerând că acestea reglementează cazurile de incapacitate temporară de muncă și durata pentru care se oferă concediu medical. Însă, o analiză a conținutului acestor subpuncte relevă că ele prevăd, de fapt, situațiile în care certificatul de concediu medical nu se eliberează sau devine nul, și nu cele	Se acceptă Proiectul a fost ajustat conform propunerilor.

			menționate în normele de 6 trimitere. Această situație crează o ambiguitate și, în esența, face ca normele să fie neclare și deficitul de aplicat. La fel, este eronată trimiterea la punctul 39 subpunctul 39.1 utilizată în subpunctul 38.3 din punctul 38 și în punctul 41. O examinare a punctului 39 al proiectului relevă că acesta conține un singur alineat, nefiind structurat pe subpuncte și stabilește modul de eliberare a certificatului medical în cazul în care doi sau mai mulți copii se îmbolnăvesc concomitent. Prin urmare, trimiterea la punctul 39 și subpunctul 39.3. este confuză, ceea ce va face imposibil în aplicare determinarea exactă a modului de eliberare a certificatului de concediu medical conform punctului 38 subpunctul 38.3 și punctului 41. Se remarcă și trimiterile eronate la punctele 44 și 45 utilizate în punctul 48, care la fel generează confuzii referitor la modul de eliberare a certificatului de concediu de maternitate în cazul decesului copilului în naștere sau în perioada postnatală. Pentru a elimina incertitudinea juridică și a asigura o aplicare echitabilă și previzibilă a normelor propuse de proiect, recomandăm revizuirea Instrucțiunii, prin corectarea referințelor, astfel încât toate punctele să includă trimitere la normele	
--	--	--	---	--

			corespunzătoare și să aibă un sens juridic clar și neechivoc.	
			Recomandăm completarea la subpunctul 38.1. și 38.4 a cuvintelor ”14 zile” și ”30 zile” cu cuvântul ”calendaristice”. Totodată, la subpunctul 38.1. se recomandă reexaminarea perioadei de îngrijire a copilului bolnav în condiții de staționar conform art.20 alin.(1) din Legea nr.289/2004, astfel încât termenul să fie stabilit clar și fără echivoc.	Se acceptă Sbp. 38.1 și 38.4 au devenit sbp. 40.1 și 40.4 și au fost reformulate conform recomandării.
			Prevederea propusă la subpunctul 50.2 al punctului 50, care reglementează eliberarea certificatului de concediu medical pentru tratament balneosanatorial, este ambiguă și poate genera riscuri de corupție și practici neuniforme în aplicare. Astfel, nu este clar cum și când se acordă concediul medical, cum și cui se face dovada că durata concediului anual de odihnă a fost epuizat, cine este responsabil de deschiderea certificatului medical. În cazul în care această procedură este deja reglementată, se recomandă includerea normei de trimitere către actul normativ, în corespundere cu prevederile art. 55 din Legea nr.100/2017 cu privire la actele normative.	Se acceptă Sbp. 51.2 sa modificat după cum urmează: „51.2 tratamentul balneosanatorial (ambulatoriu, staționar), conform prevederilor pct. 37 a Hotărârii Guvernului nr. 108/2005 privind aprobarea Regulamentului cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă;”
			Pct.51 potrivit proiectului Instrucțiunii Obiecții: Norma analizată reglementează ambiguu responsabilitatea pe care trebuie să o poarte responsabilii pentru încălcarea procedurii stabilite de eliberare a certificatului de concediu medical, nefiind clar în ce constă aceasta, presupune sau nu tragerea la răspundere și	Se acceptă Pct. 52 a fost actualizat.

			sanționarea acestora. Cu alte cuvinte, autorul omite să menționeze forma de răspundere: disciplinară, civilă, contravențională sau penală. În acest sens, norma precitată conține trimiteri defectuoase, fiind utilizată expresia de genul „în conformitate legislația Republicii Moldova”, fapt ce afectează coerența și predictibilitatea normei. Totodată, este dificil de stabilit prevederile concrete la care se face referire, din conținutul legii sau altor acte normative. Conform articolului 55 din Legea nr.100/2017 cu privire la actele normative, <i>”(4) În cazul în care se face trimitere la o normă juridică care este stabilită în același act normativ sau element structural, pentru evitarea reproducerii acesteia, se face trimitere la norma juridică relevantă fără a se preciza că aceasta face parte din același act normativ sau element structural, cu excepția cazurilor în care această precizare este necesară pentru a exclude orice echivoc.</i> <i>(5) În cazul în care se face trimitere la o normă juridică care este stabilită în alt act normativ, pentru evitarea reproducerii normelor complementare, se face trimitere la elementul structural sau constitutiv respectiv, indicându-se denumirea, numărul și anul adoptării, aprobării sau emiterii actului citat.”</i> Lipsa reglementărilor clare privind forma de răspundere transformă prevederile instituite de proiect într-o formalitate, adică acestea nu vor produce efecte juridice.	
--	--	--	--	--

			Recomandări: Substituirea textului „în conformitate cu legislația Republicii Moldova” prin stabilirea expresă a formei de răspundere (contravențională, penală, civilă sau disciplinară).	
--	--	--	--	--

Ministru**Ala NEMERENCO**