

AVIZ
asupra amendamentelor la proiectul legii fondurilor
asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2026
(inițiativa legislativă a Guvernului nr. 395/2025)

Guvernul a examinat la solicitarea Comisiei protecție socială, sănătate și familie amendamentele (AB nr.13/03-203 din 17.12.2025, DC nr.24 din 17.12.2025, GC nr.006 din 17.12.2025, VO nr.4 din 18.12.2025, AV nr.02 din 18.12.2025, IC nr.26 din 21.12.2025, VO nr.12-22/18 din 22.12.25) înaintate la proiectul legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2026 (inițiativa legislativă a Guvernului nr. 395/2025) și comunică următoarele.

Deputații în Parlament au înaintat 7 amendamente, ce prevăd cheltuieli suplimentare, redistribuire de alocații, precum și propuneri de modificări a textului proiectului de lege în cauză.

Rezultatele examinării amendamentelor deputaților se prezintă după cum urmează:

I. Se susțin integral următoarele amendamente:

1. Amendamentul AB nr.13/03-203 din 17.12.2025, ce vine să reglementeze posibilitățile de a utiliza alocațiile aprobate nu doar pentru reparațiile capitale ale sediilor instituțiilor medicale dar și pentru procurarea utilajului medical performant, contribuind astfel la modernizarea și optimizarea clădirilor și infrastructurii.

2. Amendamentul DC nr.24 din 17.12.2025, ce prevede achitarea integrală a primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă în sumă de 12636 lei pentru persoanele fizice prevăzute la pct.2 și 2¹ din anexa nr.2 la Legea nr.1593/2002 cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, asigurând în așa mod aplicarea principiilor de organizare și funcționare a sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală.

II. Nu se susțin următoarele amendamente:

1. Amendamentele GC nr.006 din 17.12.2025 și VO nr.4 din 18.12.2025, ce prevăd majorarea cheltuielilor Fondului măsurilor de profilaxie cu 100 mil. lei și, respectiv, cu 130 mil. lei, implicând astfel modificarea indicatorilor principali ai fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală la cheltuieli și sold bugetar, aprobați deja în prima lectură.

Planificarea cheltuielilor din Fondul măsurilor de profilaxie (FMP) pentru următorul an de gestiune se bazează pe prioritățile de finanțare din FMP, stabilite în baza propunerilor înaintate de instituțiile desemnate responsabile de planificarea, implementarea și monitorizarea Programelor Naționale de Sănătate Publică.

Majorarea mijloacelor financiare, în lipsa unor garanții privind realizarea efectivă a activităților preconizate, sporește riscul nevalorificării resurselor FMP, în timp ce alte cheltuieli, la fel de necesare pentru populație și cu importanță vitală, se confruntă cu un deficit semnificativ.

Totodată, serviciile medicale profilactice constituie un ansamblu de activități și măsuri destinate menținerii și îmbunătățirii stării de sănătate a populației, fiind realizate inclusiv în cadrul asistenței medicale primare – componenta de bază a sistemului de sănătate. Serviciile profilactice constituie activități esențiale și prioritare ale medicului de familie, orientate spre dezvoltarea și fortificarea continuă a medicinei de familie, cu accent pe măsurile de prevenire a maladiilor populației, depistarea precoce a afecțiunilor și promovarea unui comportament sănătos, care cuprind inclusiv acțiunile/activitățile prezentate în amendament.

2. Amendamentul AV nr.02 din 18.12.2025, ce prevede redistribuirea mijloacelor financiare în volum de 30 000,0 mii lei pentru Programul național de chirurgie robotică.

În cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, programele și subprogramele de cheltuieli sunt structurate clar, fiecare având scopuri și reguli specifice, bine definite. Serviciile medicale de înaltă performanță sunt utilizate pentru diagnosticul și monitorizarea eficacității tratamentelor costisitoare, acordate persoanelor asigurate în condiții de ambulatoriu, utilizând echipamente medicale avansate, conform indicațiilor medicale. De asemenea, asistența medicală spitalicească se acordă persoanelor asigurate în cazul în care tratamentele în regim ambulatoriu nu sunt suficiente sau când starea pacientului impune o supraveghere continuă, în conformitate cu protocoalele clinice și standardele naționale.

Astfel, serviciile de înaltă performanță și asistența medicală spitalicească sunt reglementate distinct, în funcție de complexitatea și natura procedurilor medicale necesare.

Pornind de la conceptul de servicii medicale de înaltă performanță și asistență medicală spitalicească, chirurgia robotică, ca formă avansată de chirurgie minim invazivă ce utilizează tehnologie computerizată și instrumente specializate, nu poate fi integrată direct în subprogramul de servicii de înaltă performanță, având în vedere specificitatea și complexitatea tehnologică a acesteia.

În acest sens, chirurgia robotică trebuie să fie reglementată și implementată în mod separat, pentru a asigura un cadru adecvat de prestare a acestora în instituțiile medicale, având în vedere atât costurile ridicate, cât și necesitatea unei pregătiri specializate a personalului medical și întreținerii echipamentelor avansate. De asemenea, aceasta necesită o infrastructură medicală specializată, care nu este în prezent disponibilă la scară largă în spitalele din țară.

Chirurgia robotică, deși este o tehnologie avansată, nu face parte încă din această categorie reglementată de servicii medicale de înaltă performanță, întrucât nu există norme și criterii specifice pentru includerea acesteia în cadrul AOAM.

3. Amendamentele IC nr.26 din 21.12.2025 și VO nr.12-22/18 din 22.12.25, ce prevăd revizuirea facilităților la achitarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă pentru persoanele fizice prevăzute în anexa nr.2 la Legea nr.1593/2002 cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală și excluderea art.7 din proiectul legii.

Cu referire la modificarea articolului 4 din proiectul legii

Uniformizarea mărimii reducerii la prima de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă, acordate persoanelor prevăzute la pct. 1, 3 și 4 din anexa nr. 2 la Legea nr. 1593/2002 cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, cu excepția nomazilor digitali, care achită prima în termenul stabilit la art. 22 alin.(1) din legea menționată, a fost propusă în contextul normei de la art. 23 alin. (5) din legea prenotată, conform căreia proprietarii de terenuri cu destinație agricolă, cu excepția grădinilor și a loturilor pentru legumicultură, indiferent de faptul dacă au dat sau nu aceste terenuri în arendă sau în folosință pe bază de contract, care, concomitent, fac parte din categoriile de persoane neangajate asigurate de Guvern sau care fac dovada aflării peste hotarele Republicii Moldova o perioadă mai mare de 183 de zile calendaristice în cursul anului bugetar nu achită prima de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă.

Reducerea, care reprezintă numai 20% din costul integral al primei pentru anul 2026, reprezintă o măsură de susținere a persoanelor neangajate care nu se încadrează în una din categoriile de persoane asigurate de Guvern.

Majorarea reducerii primei pentru persoanele prevăzute la pct. 1 lit. a) și d ¹⁾ din anexa nr. 2 la Legea nr. 1593/2002 nu poate fi acceptată din puncte de vedere conceptual, deoarece va atrage reducerea veniturilor FAOAM pentru anul respectiv cu peste 65 mil.lei, mijloace financiare care deja au fost repartizate pe subprogramele de cheltuieli din FAOAM conform priorităților din domeniu.

În plus, propunerea creează un tratament discriminatoriu al subiecților vizați în amendament în raport cu persoanele angajate și alte categorii de persoane prevăzute în anexa nr. 2 la Legea nr. 1593/2002.

Cu privire la excluderea articolului 7 din proiectul legii

În anul 2026 din suma totală alocată în fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale 100 mil.lei sau cu 8,0 mil.lei mai mult față de suma aprobată în anul 2025 va fi alocată în bază de concurs, înaintate de prestatorii publici de servicii medicale. Este important de menționat, că CNAM reieșind din atribuțiile sale funcționale la data de 16.12.2025 a lansat concursul de selectare a proiectelor investiționale pentru anul 2026 pentru suma alocată de 100,0 mil.lei. Cu referire la suma 240,2 mil.lei aceste mijloace sunt prevăzute reieșind din prioritățile medicale din domeniul sănătății expres pentru instituțiile medicale de nivel republican, iar în acest caz concurs de proiecte nu este necesar.

