

Aprobat în ședința Guvernului din _____ 2026

Decizia protocolară nr. _____/2026

Proiect

UE

PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA

L E G E

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

Parlamentul adoptă prezenta lege organică.

Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005, CELEX: 32005L0036, astfel cum a fost modificată ultima dată prin Decizia delegată (UE) 2025/2187 al Comisiei din 30 iulie 2025.

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

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

„Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005, CELEX: 32005L0036, astfel cum a fost modificată ultima dată prin Decizia delegată (UE) 2025/2187 a Comisiei din 30 iulie 2025.”

2. Se completează cu articolul 1¹ cu următorul cuprins:

„**Articolul 1¹.** Noțiuni principale

În sensul prezentei legi, următoarele noțiuni semnifică:

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

resortisant al statelor membre ale Uniunii Europene – cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene; beneficiari ai statutului de refugiat într-un stat membru al Uniunii Europene; beneficiari ai statutului de rezident pe termen lung într-un stat membru al Uniunii Europene; cetățeni ai statelor terțe, titulari ai Cărții Albastre a Uniunii Europene eliberată de un stat membru al Uniunii Europene; membri de familie ai unui cetățean al unui stat membru al Uniunii Europene;

a) soțul sau soția;

b) descendenții în linie directă, indiferent de cetățenie, care nu au împlinit vârsta de 21 de ani sau care se află în întreținerea cetățeanului Uniunii Europene, precum și cei ai soțului/soției;

c) ascendenții în linie directă, indiferent de cetățenie, care se afla în întreținerea cetățeanului Uniunii Europene, precum și cei ai soțului/soției;

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

măsură de conformare profesională – măsură prin care se completează, se compensează, se verifică ori se reconfirmă cunoștințele, abilitățile și competențele necesare exercitării profesiei;

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

3. Articolul 8 va avea următorul cuprins:

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

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

a) cetățeni sau resortisanți ai Republicii Moldova posesori ai actelor de studii eliberate în condițiile Codului educației al Republicii Moldova nr. 152/2014 sau ai unui titlu de calificare care a fost eliberat sau recunoscut în unul din statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederația Elvețiană;

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

c) cetățeni sau resortisanți ai Republicii Moldova posesori ai actelor de formare profesională eliberate de state terțe, recunoscute în condițiile legii.

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

(3) Exercițarea profesiei cu caracter permanent în Republica Moldova se face cu titlul profesional deținut, în specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medico-sanitare și farmaceutice, aprobat prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Persoanele specificate la alin. (1) lit. b) au dreptul de a utiliza titlul de calificare obținut în statul membru, în limba acelui stat, în condițiile prevăzute de legislație, inclusiv în cazul exercitării profesiei cu caracter temporar și ocazional, precum și cu caracter permanent.

(5) Recunoașterea titlului de calificare și a actelor de formare profesională, în vederea exercitării profesiei, se realizează în cadrul procedurii de certificare primară, de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare – *Consiliu*), în condițiile stabilite de Guvern.

(6) Accesul la exercitarea profesiei de către persoanele specificate la alin. (1) lit. b), care solicită sau dețin cardul profesional european, se realizează în condițiile și termenele stabilite de legislație.”

4. Se completează cu articolul 8¹ cu următorul cuprins:

„**Articolul 8¹.** Condițiile de exercitare a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice

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

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

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

(4) În situația prevăzută la alin. (3), persoanele au obligația de a notifica Consiliul, în modul stabilit de Guvern, pentru recunoașterea calificărilor profesionale și a actelor de formare profesională în domeniul sănătății obținute în străinătate, fiind exceptate de la obligația de a urma procedura de certificare prevăzută la art. 9 alin. (1). Exercițarea activității profesionale este permisă în condițiile și de la data stabilite potrivit legislației.

(5) În situația prevăzută la alin. (3), pentru prima prestare de servicii, în cazul profesiilor care nu beneficiază de recunoaștere automată, Consiliul dispune verificarea calificărilor profesionale și adoptă decizia corespunzătoare, în condițiile și termenele prevăzute de legislație.

(6) În cazul în care verificarea prevăzută la alin. (5) constată existența unor diferențe de calificare relevante față de formarea impusă în Republica Moldova, care nu pot fi compensate prin experiență profesională și competențe dobândite ulterior formării inițiale, Consiliul dispune susținerea unei probe de aptitudini.

(7) Exercițarea profesiei în regim temporar și ocazional de către persoanele prevăzute la alin. (3) se verifică de către Consiliu în modul stabilit de Guvern. În situația în care, ca urmare a verificării, se constată că activitatea profesională depășește caracterul temporar și ocazional, persoana este obligată să solicite certificarea primară, în condițiile legii.

(8) Cetățenii statelor terțe și apatrizii care nu dețin drept de ședere în Republica Moldova, dar dețin drept de ședere și drept de exercitare a profesiei într-un alt stat, pot exercita profesia în regim temporar și ocazional pe teritoriul Republicii Moldova, în baza certificării de către Consiliu, în condițiile stabilite de legislație. Durata exercitării activității profesionale nu poate depăși 3 luni pe an, cu posibilitatea prelungirii pentru încă cel mult 3 luni, în condițiile stabilite de legislație.

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

5. Articolul 9 va avea următorul cuprins:

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

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

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

6. Se completează cu articolul 16 cu următorul cuprins:

„**Articolul 16¹.** Dispoziții generale privind actele permissive în domeniul sănătății

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

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

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

a) supravegherea eficientă a serviciului prestat sau a bunului pus la dispoziție pe piață necesită stabilirea condițiilor speciale de activitate, precum și verificarea

respectării acestora pe parcursul activității pentru a exclude prejudicii pentru sănătatea, siguranța sau drepturile pacientului sau pentru sănătatea populației;

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

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

a) Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;

b) Agenția Națională pentru Sănătate Publică;

c) Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate.

(5) Respingerea cererii de eliberare, suspendarea și retragerea actului permisiv constituie măsuri administrative aferente regimului juridic al actului permisiv și nu pot fi dispuse pentru neîndeplinirea unor cerințe care nu sunt prevăzute expres de lege pentru actul permisiv respectiv.

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

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

1. Articolul 4 va avea următorul cuprins:

„Articolul 4. Profesiunea de medic

(1) Profesia de medic, inclusiv profesia de medic stomatolog, este exercitată în Republica Moldova de către persoanele prevăzute la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, care dețin un titlu de calificare, un act de studii sau un document de formare profesională în domeniul respectiv, după cum urmează:

a) ca medic specialist, de către persoanele care dețin documentele prevăzute în partea introductivă a prezentului alineat, care atestă formarea de medic specialist corespunzătoare specialității respective;

b) ca medic stomatolog, respectiv ca medic stomatolog specialist, de către persoanele care dețin documentele prevăzute în partea introductivă a prezentului alineat, care atestă formarea de bază în domeniul stomatologiei sau, după caz, formarea de medic stomatolog specialist corespunzătoare specialității respective.

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

a) sunt certificate în modul stabilit de lege, cu excepția situației prevăzute la art. 8¹ alin. (4) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995;

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

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

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

3. Articolul 12 va avea următorul cuprins:

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

Pentru accederea și exercitarea profesiei de medic pe teritoriul Republicii Moldova, precum și pentru confirmarea deținerii competențelor profesionale corespunzătoare, medicii sunt supuși certificării în modul stabilit de lege.”

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

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

„Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005, CELEX: 32005L0036, astfel cum a fost modificată ultima dată prin Decizia delegată (UE) 2025/2187 a Comisiei din 30 iulie 2025.”

2. Preambulul va avea următorul cuprins:

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

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

3. În tot cuprinsul legii, cuvintele „expert evaluator în sănătate”, „experți evaluatori în sănătate”, la orice formă gramaticală, se substituie cu cuvintele „expert în sănătate”, „experți în sănătate”, la forma gramaticală corespunzătoare, iar cuvintele „Registrul experților evaluatori în sănătate” – cu cuvintele „Registrul experților în sănătate”.

4. Articolul 1 va avea următorul cuprins:

„Articolul 1. Obiectul legii

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

5. Articolul 2:

se completează cu următoarele noțiuni:

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

certificat privind schimbarea denumirii titlului de calificare – document care atestă o schimbare de denumire, în cazul în care calificarea deținută îndeplinește cerințele minime de formare armonizate la nivelul Uniunii Europene, dar denumirea exactă a titlului nu corespunde celor prevăzute de legislația aplicabilă privind recunoașterea calificărilor profesionale;

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

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

noțiunile „evaluare”, „expert evaluator în sănătate”, „registru experților evaluatori în sănătate” și „solicitant al certificatului de acreditare” vor avea următorul cuprins:

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

„expert în sănătate – persoană fizică, specialist cu înaltă calificare profesională în domeniul medicinei, farmaciei, sănătății publice, managementului serviciilor de sănătate sau în alt domeniu relevant, selectată și inclusă de Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate în Registrul experților în sănătate, pentru realizarea activităților de evaluare tehnico-profesională în procedurile de acreditare și certificare;”

„*registrul experților în sănătate* – totalitatea informațiilor documentate, ținute manual și/sau în sistem informațional automatizat, cu privire la experții în sănătate selectați de Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate pentru a fi antrenați, după caz, individual, în echipă sau în comisie, în procedurile de acreditare și certificare;”

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

6. La articolul 3:

denumirea articolului va avea următorul cuprins:

„**Articolul 3.** Principiile de bază de acreditare și certificare”;

la alineatul (1):

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

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

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

se completează cu alineatul (3) cu următorul cuprins:

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

7. La articolul 6 alineatul (2), după cuvintele „standardelor din domeniul respectiv” se introduce textul „și să exercite activitățile profesionale numai potrivit titlului profesional și specialității pentru care deține drept de exercitare, în condițiile legii”.

8. La articolul 9 alineatul (1):

litera b) va avea următorul cuprins:

„b) antrenează experți în sănătate din Registrul experților în sănătate, potrivit naturii procedurii de acreditare, certificare sau recunoaștere a calificărilor profesionale”;

litera c) va avea următorul cuprins:

„c) stabilește criteriile de selectare, includere, menținere, suspendare și excludere a experților în sănătate din Registrul experților în sănătate, criteriile de evaluare a activității acestora, precum și regulile privind independența, imparțialitatea, evitarea conflictelor de interese și confidențialitatea”.

9. Articolul 10 se modifică după cum urmează:

denumirea articolului va avea următorul cuprins:

„**Articolul 10.** Registrul experților în sănătate”;

alineatele (1) și (2) vor avea următorul cuprins:

„(1) Pentru realizarea atribuțiilor privind acreditarea și certificarea, Consiliul instituie și ține Registrul experților în sănătate.

(2) În Registrul experților în sănătate se includ specialiștii cu înaltă calificare profesională, selectați în baza criteriilor stabilite de Consiliu, care pot fi antrenați, după caz, individual, în echipă sau în comisie.”;

se completează cu alineatul (6) cu următorul cuprins:

„(6) În procedurile de certificare și recunoaștere a calificărilor profesionale, Consiliul antrenează experți în sănătate pentru examinarea aspectelor tehnico-profesionale relevante pentru stabilirea îndeplinirii condițiilor de exercitare a profesiei. Rapoartele, concluziile și opiniile acestora nu substituie decizia Consiliului.”

10. Articolul 11³ se completează cu alineatul (1¹) cu următorul cuprins:

„(1¹) Constituie necorespondere criteriilor și cerințelor de acreditare admiterea de către prestatorul de servicii medicale a exercitării activităților profesionale de către personalul medico-sanitar sau farmaceutic în afara titlului profesional sau specialității pentru care acesta deține drept de exercitare, în condițiile legii.”

11. Se completează cu capitolul III¹ cu următorul cuprins:

„Capitolul III¹ SISTEMUL DE CERTIFICARE A CADRELOR MEDICALE ȘI FARMACEUTICE

Articolul 12¹. Dispoziții generale privind certificarea cadrelor medicale și farmaceutice

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

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

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

(4) Persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, titulari ai cardului profesional național valabil și nerevocat, sunt supuși unei certificări periodice în vederea prelungirii perioadei de valabilitate a acestuia, specificata la art. 12² alin. (3) pentru continuarea exercitării activității profesionale.

(5) Persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, cărora le-a fost retras cardul profesional național, pot fi supuse certificării extraordinare, în condițiile art. 12⁴ alin. (2), în vederea verificării înlăturării circumstanțelor care au determinat retragerea și a îndeplinirii condițiilor legale pentru reluarea exercitării profesiei.

Articolul 12². Procedura de certificare

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

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

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

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

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

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

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

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

(8) Prin derogare de la prevederile alin. (3), decizia de certificare a persoanelor specificate la art. 8¹ alin. (8) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 se aprobă în termen de 30 de zile de la depunerea dosarului complet de către solicitant prin eliberarea cardului profesional național valabil pe un termen de 3 luni, cu înscrierea lui în Registrul unic al cadrelor medicale și farmaceutice certificate.

(9) În cazul în care finalizarea procedurii de certificare este condiționată de îndeplinirea unei măsuri de conformare profesională, termenul de soluționare a cererii se suspendă de la data comunicării măsurii până la data consemnării rezultatului acesteia în dosar.

Articolul 12³. Suspendarea cardului profesional național

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

a) intervenirea unei schimbări materiale după emiterea cardului profesional național, care afectează îndeplinirea condițiilor legale privind dreptul de exercitare a profesiei, în baza cărora a fost acordată certificarea;

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

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

d) exercitarea profesiei în afara specialității corespunzătoare titlului profesional deținut;

e) cererea titularului privind suspendarea valabilității cardului profesional național;

f) constatarea, în baza actelor emise de organele competente, a punerii sub învinuire, trimerii în judecată, aplicării unei măsuri preventive sau de protecție ori a unei alte circumstanțe grave, în legătură cu fapte care privesc viața, sănătatea, integritatea fizică sau psihică, libertatea, inviolabilitatea sexuală, minorii, persoanele vulnerabile ori alte valori sociale esențiale, dacă, prin natura și gravitatea lor, acestea pot afecta buna reputație profesională, siguranța pacientului sau încrederea publică în exercitarea profesiei;

g) alte situații prevăzute de legislație.

(2) Termenul de suspendare a valabilității cardului profesional național nu depășește 4 luni. La stabilirea termenului de suspendare se ia în considerare procedurile administrative pentru înlăturarea circumstanțelor care au stat la baza deciziei de suspendare și implicațiile pentru sănătatea și siguranța pacientului.

(3) La expirarea termenului de suspendare, Consiliul aprobă una din următoarele decizii:

a) restabilirea valabilității cardului profesional național;

b) inițierea procedurii de retragere a cardului profesional național;

Articolul 12⁴. Retragera cardului profesional național

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

a) existența unei hotărâri judecătorești definitive de condamnare pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni în împrejurări legate de exercitarea profesiei medico-sanitare sau farmaceutice;

b) depistarea și confirmarea, în modul stabilit, a unor date neautentice în dosarul de certificare;

c) neînlăturarea în termenul stabilit de lege a circumstanțelor care au dus la suspendarea valabilității cardului profesional național;

d) constatarea îndeplinirii condițiilor pentru a treia suspendare a cardului profesional național;

e) informarea de către autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene, prin mecanismul de alertă, precum și din statele terțe, ca profesionistului autorizat i s-a interzis în întregime de către instanțele judecătorești sau autoritățile naționale să desfășoare activități profesionale, pe teritoriul statului respectiv;

f) lipsa exercitării profesiei în specialitatea corespunzătoare titlului profesional pentru o perioadă mai mare de doi ani consecutivi în ultimii cinci ani;

g) exercitarea profesiei în perioada suspendării valabilității cardului profesional național;

h) cererea titularului privind retragerea cardului profesional național;

i) constatarea unei condamnări definitive ori a unei circumstanțe grave confirmate prin act definitiv al organului competent, în legătură cu fapte care privesc viața, sănătatea, integritatea fizică sau psihică, libertatea, inviolabilitatea sexuală, minorii, persoanele vulnerabile ori alte valori sociale esențiale, dacă, prin natura și gravitatea lor, acestea sunt incompatibile cu menținerea cardului profesional național;

j) alte situații prevăzute de legislație.

(2) După retragerea cardului profesional național, în funcție de temeiul retragerii și de posibilitatea reluării exercitării profesiei, Consiliul poate aproba una dintre următoarele decizii:

a) dispunerea promovării procedurii de certificare extraordinară, în cazul în care sunt înlăturate circumstanțele care au determinat retragerea cardului profesional național și sunt îndeplinite condițiile legale pentru exercitarea profesiei;

b) constatarea inexistenței condițiilor legale pentru promovarea procedurii de certificare extraordinară.

Articolul 12⁵. Plata pentru certificare

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

(2) Metodologia de calculare a tarifelor se aprobă de către Guvern, iar cuantumul tarifelor aferente procedurilor administrative privind cardul profesional național se aprobă de ministrul sănătății.

Articolul 12⁶. Dispozițiile generale privind desemnarea autorității competente, în vederea notificării Comisiei Europene

Consiliul este desemnat în calitate de autoritate competentă pentru profesiile medico-sanitare și farmaceutice, exercitând atribuții de cooperare administrativă cu autoritățile competente ale statelor membre ale Uniunii Europene, inclusiv prin schimbul de informații și documente, în condițiile stabilite de legislație.

Articolul 12⁷. Atribuții în domeniul recunoașterii exercitării profesiunilor medicale și farmaceutice la nivelul Uniunii Europene

(1) Consiliul exercită, în modul stabilit de legislație, următoarele atribuții:

a) gestionează dosarul individual al solicitantului creat în Sistemul de Informare al Pieței Interne (IMI);

b) participă la procedura de emitere a cardul profesional european prin intermediul IMI, în condițiile stabilite de legislație;

c) emite certificatele prevăzute de legislația aplicabilă, inclusiv certificatul de conformitate, certificatul privind schimbarea denumirii titlului de calificare și certificatul privind drepturile dobândite, pentru persoanele prevăzute la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995;

d) face schimb de informații cu autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene cu privire la titularii titlurilor de calificare, în condițiile stabilite de legislația aplicabilă;

e) notifică prin alertă autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene cu privire la profesioniștii cărora le-a fost restrâns sau interzis dreptul de exercitare a profesiei;

f) notifică prin alertă autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene cu privire la încetarea interdicțiilor sau restricțiilor de exercitare a profesiei;

g) notifică prin alertă autoritățile competente din statele membre ale Uniunii Europene cu privire la profesioniștii în cazul cărora s-a constatat utilizarea de titluri de calificare falsificate.”

Art. IV. – Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică (republicată în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 59-61, art. 200), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. În tot cuprinsul legii, cuvintele „laborant-farmacist” și „farmacist-specialist”, la orice formă gramaticală, se substituie cu cuvintele „asistent farmacist” și, respectiv, „farmacist specialist”, la forma gramaticală corespunzătoare.

2. La articolul 1, noțiunea „activitate farmaceutică” va avea următorul cuprins:

„*activitate farmaceutică* – domeniu științifico-practic al ocrotirii sănătății, care include elaborarea medicamentelor, standardizarea, autorizarea, fabricația, prepararea, controlul calității, distribuția, păstrarea, livrarea și eliberarea medicamentelor, prestarea serviciilor farmaceutice, inclusiv informarea și

consilierea privind medicamentele, asistența farmaceutică, monitorizarea utilizării medicamentelor, raportarea reacțiilor adverse și participarea la acțiuni de sănătate publică, gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea farmaceutică, precum și conducerea întreprinderilor, unităților farmaceutice și subdiviziunilor acestora; activitatea farmaceutică se exercită în condițiile prezentei legi și ale actelor normative aprobate pentru aplicarea acesteia.”

3. Articolul 9¹ se completează cu alineatul (1¹) cu următorul cuprins:

„(1¹) Controlul de stat și supravegherea exercitate de Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale asupra persoanelor fizice nu aduc atingere competențelor Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind certificarea cadrelor medico-sanitare și farmaceutice, recunoașterea titlurilor de calificare și a actelor de formare profesională, precum și suspendarea sau retragerea cardului profesional național.”

4. Articolul 14¹ se completează cu alineatul (4) cu următorul cuprins:

„(4) Licența pentru activitatea farmaceutică și certificatul privind conformitatea cu buna practică de farmacie nu substituie certificarea profesională și nu înlătură obligația persoanelor fizice care exercită activitate farmaceutică de a deține card profesional național valabil, potrivit legii.”

5. Articolul 14²:

la alineatul (1), literele c) - e) vor avea următorul cuprins:

„c) datele de identificare ale persoanelor desemnate pentru conducerea unității farmaceutice și, după caz, a filialelor acesteia;

d) actele care confirmă raportul juridic al persoanelor prevăzute la lit. c) cu solicitantul, dacă aceste informații nu pot fi verificate din oficiu;

e) declarația pe propria răspundere privind asigurarea exercitării activității farmaceutice în regim permanent de personal farmaceutic certificat potrivit legii.”;

se completează cu alineatul (1¹) cu următorul cuprins:

„(1¹) Actele de studii, titlurile de calificare, actele de formare profesională și documentele privind dezvoltarea profesională continuă ale personalului farmaceutic nu se prezintă în procedura de licențiere, iar deținerea dreptului de exercitare în regim permanent se verifică de Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale prin Registrul unic al cadrelor medicale și farmaceutice certificate.”;

la alineatul (6), literele c) și d) vor avea următorul cuprins:

„c) lipsa, suspendarea, retragerea sau expirarea cardului profesional național al persoanei care asigură conducerea unității farmaceutice ori, după caz, a filialei acesteia;

d) neasigurarea exercitării activității farmaceutice de către personal farmaceutic certificat potrivit legii.”.

6. La articolul 14³, litera e) va avea următorul cuprins:

„e) conducerii mai multor unități farmaceutice sau filiale de către aceeași persoană, cu încălcarea art. 22 alin. (5);”

7. Articolul 14⁴ va avea următorul cuprins:

„**Articolul 14⁴.** Licențierea activității farmaceutice în localitățile rurale

(1) Prin derogare de la prevederile art. 14¹ și art. 22 din prezenta lege, precum și ale art. 4¹ din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, condițiile de licențiere a activității farmaceutice în localitățile rurale, inclusiv a activității farmaceutice a cărei desfășurare este subvenționată de stat, sunt reglementate de către Guvern.

(2) Derogarea prevăzută la alin. (1) nu exclude obligația persoanelor care exercită activitate farmaceutică în condițiile art. 22 alin. (3) de a deține card profesional național valabil pentru titlul profesional de bază deținut și nu echivalează cu certificarea acestora ca farmacist sau asistent farmacist.”

8. La articolul 15, alineatul (3) se completează cu textul „ , fără a aduce atingere competențelor Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate privind certificarea cadrelor medico-sanitare și farmaceutice, recunoașterea titlurilor de calificare și a actelor de formare profesională, precum și suspendarea sau retragerea cardului profesional național”.

9. Articolul 22 va avea următorul cuprins:

„**Articolul 22.** Exercitarea activității farmaceutice

(1) Activitatea farmaceutică se exercită de personal farmaceutic certificat în condițiile legii, corespunzător titlului profesional deținut, cu excepțiile și particularitățile prevăzute de prezenta lege și de legislația privind exercitarea temporară și ocazională a profesiei.

(2) Depozitele farmaceutice, farmaciile și filialele acestora sunt conduse de farmaciști sau farmaciști specialiști certificați potrivit legii. Ca excepție, farmaciile și filialele farmaciilor amplasate în localitățile rurale pot fi conduse de asistenți farmaciști certificați, în condițiile stabilite de Guvern.

(3) În instituțiile medico-sanitare publice din localitățile rurale în care nu există asistență farmaceutică, activitatea farmaceutică desfășurată în cadrul filialelor de categoria a II-a ale farmaciilor, ca excepție, poate fi exercitată de cadre medico-sanitare certificate pentru titlul profesional de bază deținut, care posedă cunoștințe practice în domeniul farmaceutic, în conformitate cu cerințele stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Persoanele care au obținut titluri de calificare sau acte de formare profesională în domeniul farmaceutic în străinătate pot exercita activitatea farmaceutică în Republica Moldova cu caracter permanent numai după certificarea profesională, în cadrul căreia se realizează, după caz, recunoașterea titlului de calificare sau a actelor de formare profesională, în condițiile Legii ocrotirii

sănătății nr. 411/1995, Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate și ale legislației privind recunoașterea calificărilor profesionale.

(5) O persoană certificată ca farmacist specialist, farmacist sau asistent farmacist poate conduce numai o singură unitate farmaceutică.”

10. Articolele 27 și 28 vor avea următorul cuprins:

„**Articolul 27.** Personalul farmaceutic

(1) Personalul farmaceutic este compus din:

- a) farmaciști specialiști, absolvenți ai studiilor de rezidențiat;
- b) farmaciști;
- c) asistenți farmaciști.

(2) Specialitățile, titlurile profesionale și funcțiile personalului farmaceutic se stabilesc de ministrul sănătății, în corelare cu Nomenclatorul specialităților medico-sanitare și farmaceutice.

(3) Dreptul de exercitare a activității farmaceutice se acordă prin certificare profesională, în condițiile legii.

Articolul 28. Formarea și dezvoltarea profesională a personalului farmaceutic

(1) Formarea farmacistului se realizează prin programul de studii superioare integrate de farmacie, organizat potrivit Codului educației al Republicii Moldova nr. 152/2014 și cu respectarea cerințelor minime de formare și a criteriilor de evaluare în vederea autorizării de funcționare provizorie și acreditării, aprobate de Guvern pentru acest program.

(2) Programul de studii prevăzut la alin. (1) asigură dobândirea cunoștințelor, aptitudinilor și competențelor necesare pentru exercitarea activităților farmaceutice și prestarea serviciilor farmaceutice prevăzute de prezenta lege.

(3) Formarea farmacistului specialist se realizează prin studii de rezidențiat, iar formarea asistentului farmacist se realizează prin programe de formare profesională corespunzătoare, în condițiile actelor normative aplicabile.

(4) Dezvoltarea profesională continuă a personalului farmaceutic este obligatorie și se valorifică în procedura de certificare periodică, în condițiile legii.”

Art. V. – Dispoziții finale și tranzitorii

(1) Prezenta lege intră în vigoare la 1 ianuarie 2027, cu excepția:

a) art. I pct. 3, în partea ce se referă la art. 8 alin. (1) lit. b) și c), alin. (4) și (6), și pct. 4, în partea ce se referă la art. 8¹ alin. (3)-(9), precum și art. III pct. 11, în partea ce se referă la art. 12² alin. (4)-(6) și (8), care intră în vigoare la 1 ianuarie 2028;

b) art. III pct. 11, în partea ce se referă la art. 12⁶ și art. 12⁷ alin. (1) lit. a), b) și d)-g), care intră în vigoare la data intrării în vigoare a tratatului de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană.

(2) Guvernul, în termen de 6 luni de la data publicării prezentei legi, va aduce actele sale normative în concordanță cu prezenta lege și va aproba actele normative necesare pentru implementarea sistemului de certificare a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice și a recunoașterii calificărilor profesionale și a actelor de formare profesională în domeniul sănătății obținute în străinătate.

(3) Persoanele care, la data intrării în vigoare a prezentei legi, exercită legal profesii medico-sanitare sau farmaceutice își continuă activitatea în baza actelor deținute, până la eliberarea cardului profesional național.

(4) Actele de studii, titlurile de calificare, actele de formare profesională, certificatele, atestările și alte acte care confirmă dreptul de exercitare a profesiei, eliberate sau recunoscute până la data intrării în vigoare a prezentei legi, își păstrează valabilitatea potrivit regimului juridic aplicabil la data eliberării sau recunoașterii acestora.

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

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul de lege privind modificarea unor acte normative (reglementarea exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice) este 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 lege a fost elaborat în scopul armonizării cadrului normativ național cu prevederile Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, în contextul parcursului de integrare europeană al Republicii Moldova. Documentul vizează în mod specific: • instituirea regimului juridic al recunoașterii calificărilor profesionale obținute în statele membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European și Confederația Elvețiană; • reglementarea modalităților de exercitare, permanentă sau temporară, a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice pe teritoriul Republicii Moldova; • atribuirea de competențe Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS), în calitate de autoritate competentă responsabilă de procesul de recunoaștere și certificare a calificărilor profesionale în domeniul sănătății. Necesitatea promovării prezentului proiect derivă din angajamentele asumate de Republica Moldova în cadrul Acordului de Asociere cu Uniunea Europeană, care prevede alinierea treptată a legislației naționale la acquis-ul european, inclusiv în domeniul reglementării profesiilor și mobilității forței de muncă. De asemenea, proiectul de act normativ este elaborat în temeiul Reformei 4.6.18: Îmbunătățirea calității prestării serviciilor de sănătate la nivel național, prevăzută în Agendă de reforme aferentă Planului de creștere al Republicii Moldova pentru anii 2025–2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 260/2025. Totodată, proiectul contribuie la implementarea acțiunii normative nr. 6 din Anexa A, Capitolul 3 „Dreptul de stabilire și libertatea de a presta servicii” din Programul național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025–2029, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 306/2025, cu modificările ulterioare.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
În prezent, cadrul legal național privind autorizarea și exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice este reglementat printr-un ansamblu de acte normative, în principal: • Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății; • Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate; • Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic; • Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică; Cu toate acestea, acest cadru normativ nu asigură pe deplin transpunerea prevederilor Directivei 2005/36/CE, în special în ceea ce privește:

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

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

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

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

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

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

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

Aceasta se explică prin:

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

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

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

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

Principalele prevederi ale proiectului includ:

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

Atribuirea către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS) a responsabilităților privind certificarea cadrelor medicale este justificată prin rolul consolidat pe care această instituție îl exercită deja în domeniul evaluării calității serviciilor de sănătate și al emiterii actelor permissive. În prezent, CNEAS este autoritatea care asigură acreditarea instituțiilor

medico-sanitare și emite certificatele de acreditare în baza Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.

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

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

Prin această soluție, se asigură:

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

Elemente de noutate introduse de proiect:

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

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

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

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

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

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

4. Analiza impactului de reglementare

4.1. Impactul asupra sectorului public

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

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

4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

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

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

De asemenea, sunt anticipate cheltuieli suplimentare pentru fortificarea capacităților instituționale ale CNEAS, inclusiv pentru recrutarea și instruirea personalului, actualizarea și adaptarea procedurilor interne, dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale necesare pentru susținerea proceselor operaționale de certificare - estimate la 11 191,3 mii lei pentru perioada 2026-2028, care urmează a fi finanțate din contul mijloacelor financiare prevăzute conform HG nr. 260/2025 cu privire la aprobarea Agendei de reforme aferente Planului de creștere al Republicii Moldova.

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

FIȘĂ FINANCIARĂ

(suma estimată a proiectului – 11 191.3 mii lei)

1	2	3	4	5	6
Nr.crt.	Indicatori	Anul: 2026	Mii lei		
			Următorii 3 ani, conform Cadrului bugetar pe termen mediu aprobat		
			Anul: 2027	Anul: 2028	Anul: 2029
1.	Modificări ale veniturilor bugetare (+/-), dintre care:	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
1.1	Bugetul de stat	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
1.2	Bugetul asigurărilor sociale de stat	x	x	x	x

1.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	x	x	x	x
1.4.	Bugetele locale	x	x	x	x
2.	Modificări ale cheltuielilor bugetare (+/-), dintre care:	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
2.1.	Bugetul de stat, total, dintre care:	4.397,1	3.397,1	3.397,1	x
2.1.1.	Cheltuieli de personal	397,1	397,1	397,1	x
2.1.2.	Bunuri și servicii	4.000,0	3.000,0	3.000,0	x
2.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat, total, dintre care:	x	x	x	x
2.2.1.	Prestații finanțate din veniturile BASS	x	x	x	x
2.2.2.	Prestații finanțate din transferurile de la bugetul de stat	x	x	x	x
2.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, total, dintre care:	x	x	x	x
2.3.1.	Cheltuieli de personal	x	x	x	x
2.3.2.	Bunuri și servicii	x	x	x	x
2.4.	Bugetele locale, total, dintre care:	x	x	x	x
2.4.1.	Cheltuieli de personal	x	x	x	x
2.4.2.	Bunuri și servicii	x	x	x	x
3.	Impact financiar (+/-), dintre care:	x	x	x	x
3.1.	Bugetul de stat	x	x	x	x
3.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat	x	x	x	x
3.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	x	x	x	x
3.4.	Bugetele locale	x	x	x	x
4.	Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare sau, după caz, reducerea veniturilor	x	x	x	x
4.1.	Redistribuire de alocații	x	x	x	x
4.2.	Asistența externă	x	x	x	x
4.3.	Altele	2.231,1	2.231,1	2.231,1	x
5.	Calculare detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	x	x	x	x
5.1.		x	x	x	x
5.2.					
6.	Alte informații relevante	x	x	x	x

4.3. Impactul asupra sectorului privat

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

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

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

4.4. Impactul social

4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal

4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen

Proiectul de lege va genera un impact social semnificativ, în sensul facilitării accesului echitabil la profesiile din domeniul sănătății, îmbunătățirii calității serviciilor medicale și consolidării mobilității forței de muncă calificate. Recunoașterea eficientă și echitabilă a

calificărilor profesionale va contribui la reducerea disparităților în accesul la locuri de muncă și la servicii, precum și la promovarea coeziunii sociale.

4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal

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

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

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

4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen

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

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

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

4.5. Impactul asupra mediului

Nu este aplicabil

4.6. Alte impacturi și informații relevante

Îmbunătățirea recunoașterii internaționale a calificărilor, facilitarea mobilității profesionale transfrontaliere, integrarea eficientă a specialiștilor formați în alte state membre ale Uniunii Europene și implementarea unui sistem de certificare va contribui la creșterea calității și siguranței actului medical. Aceasta va contribui la reducerea plângerilor pacienților și va crește mulțumirea în rândul populației, dar și a asociațiilor de pacienți.

Totodată, asociațiile profesionale în domeniu vor avea o imagine clară privind numărul activi de specialiști certificați care exercită profesiunile medico-sanitare și farmaceutice, per domenii. Iar aceasta va contribui la stabilirea legăturilor dintre asociațiile profesionale medicale cu membrii săi.

5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE

5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională

Proiectul de lege este elaborat în vederea asigurării transpunerii parțiale a Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, cu modificările și completările ulterioare (inclusiv cele aduse prin Directiva 2013/55/UE). Această directivă stabilește cadrul general pentru recunoașterea reciprocă a calificărilor profesionale între statele membre ale Uniunii Europene și Spațiului Economic European.

5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională

Proiectul de lege transpune dispozițiile esențiale ale Directivei 2005/36/CE referitoare la:

- principiile generale ale recunoașterii calificărilor profesionale obținute în alte state membre;
- reglementarea sistemelor de recunoaștere automată pentru profesiile din domeniul medico-sanitar și farmaceutic (ex. medic, farmacist, asistent medical generalist etc.);
- instituirea procedurilor administrative clare și a termenelor de soluționare a cererilor;
- posibilitatea aplicării unor măsuri compensatorii (stagii de adaptare, teste de aptitudini) în cazul diferențelor semnificative între formarea dobândită și cerințele naționale;
- cooperarea administrativă prin intermediul Sistemului de Informare al Pieței Interne (IMI), conform art. 56 din directivă.

Pentru transpunerea completă, sunt necesare și acte normative secundare (hotărâri de Guvern, ordine ale ministrului sănătății, regulamente ale autorităților competente), care vor detalia procedurile, documentele justificative, structura comisiilor de evaluare etc.

5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE

Pe lângă transpunerea formală, proiectul urmărește și armonizarea cadrului juridic intern cu principiile și standardele europene, prin:

- clarificarea competențelor autorităților publice implicate în procesul de recunoaștere;
- instituirea unui mecanism național integrat de evidență și monitorizare a cererilor și deciziilor de recunoaștere;
- corelarea procedurilor existente cu bunele practici europene privind transparența, proporționalitatea și accesibilitatea administrativă;
- instituirea obligației de cooperare interinstituțională și schimb de informații relevante pentru asigurarea securității și calității actului medical.

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

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ

În conformitate cu prevederile art. 8 lit. a) și art. 9 alin. (1) și (2) din Legea nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, a fost publicat anunțul privind inițierea procesului de elaborare a prezentului proiect, care poate fi accesat la link-ul: https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/14538.

În temeiul Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, proiectul legii a fost plasat pentru consultări publice pe platforma www.particip.gov.md și poate fi accesat la linkurile: <https://particip.gov.md>, precum și https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/14538#contentAnchor42464

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

Având în vedere că proiectul de lege transpune acte ale Uniunii Europene și intră sub incidența procedurii de coordonare prealabilă cu Comisia Europeană, setul de documente aferent

proiectului a fost transmis Comisiei Europene la data de 05.11.2025, în conformitate cu procedura aplicabilă. În urma evaluării efectuate, au fost recepționate observațiile și recomandările Comisiei Europene privind ajustarea proiectului de lege și a tabelului de concordanță. În vederea valorificării acestora, proiectul de lege și tabelul de concordanță au fost revizuite și completate corespunzător, iar la data de 29.04.2026 tabelul de concordanță actualizat a fost retransmis Comisiei Europene spre examinare.

În procesul de revizuire, prevederile proiectului au fost ajustate pentru a asigura corelarea cu proiectul de lege privind recunoașterea calificărilor profesionale, elaborat de Ministerul Educației și Cercetării și transmis spre examinare împreună cu prezentul proiect, în vederea evitării suprapunerilor normative, eliminării duplicărilor și asigurării coerenței cadrului juridic național.

Totodată, în contextul examinării observațiilor formulate în cadrul expertizei de compatibilitate cu legislația Uniunii Europene, proiectul a fost completat pe componentele ce țin de regimul certificării cadrelor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv recunoașterea titlurilor de calificare și a actelor de formare profesională, în contextul transpunerii Directivei 2005/36/CE.

Ulterior, la data de 19.06.2026 proiectul a fost transmis repetat Ministerului Justiției pentru efectuarea expertizei juridice repetate. În urma recepționării avizului Ministerului Justiției, proiectul a fost ajustat corespunzător, fiind operate modificările necesare pentru valorificarea observațiilor și propunerilor formulate în cadrul expertizei juridice repetate.

7. Concluziile expertizelor

Proiectul a fost supus expertizei Ministerului Justiției și Centrul Național Anticorupție, conform prevederilor art. 36 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative. Informația privind rezultatele expertizei juridice și anticorupție a fost inclusă în sinteza obiecțiilor și propunerilor. Totodată, proiectul a fost actualizat în baza expertizelor respective.

8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent

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

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

Totodată, el va corela și actualiza prevederile din legile deja existente, cum sunt Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic sau Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate precum și Legea nr. 1456/1993 privind activitatea farmaceutic, pentru a asigura o aplicare unitară și coerentă.

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

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

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

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

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

1. Elaborarea și aprobarea actelor normative subsecvente, inclusiv:
 - regulamente privind procedura de recunoaștere a calificărilor profesionale;

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

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

Ministru



Alexandru GASNAȘ

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

(număr unic 464/MS/2025)

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
	Avizare și consultare publică			
1.	Ministerul Educației și Cercetării	Aviz nr. 03/3- 09/4516 din 23.06.2025	În clauza de armonizare de exclus textul „art. 3, pct. (1), lit. (b, c, f, h, k), art. 56 pct. (4), art. 57b pct. (2)”. Astfel, propunerile de modificare care transpun articolele de mai sus, de exclus. Întru argumentarea celor menționate, informăm că potrivit art. 140, lit. t1) și t2) din Codul Educației nr. 152/2014, Ministerul Educației „exercită rolul de coordonator național al activităților autorităților competente pentru recunoașterea calificărilor profesionale obținute într-un stat membru al Uniunii Europene, într-un stat al Spațiului Economic European și în Confederația Elvețiană” și „rolul Centrului de asistență privind recunoașterea calificărilor profesionale”, respectiv, astfel fiind transpuse art. 56 pct. (4) și art. 57b. În context, art. 3 din Directiva (UE) 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului privind recunoașterea calificărilor profesionale este transpus integral în Proiectul de Lege privind recunoașterea calificărilor profesionale, înaintat Cancelariei de Stat la 06 iunie 2025.	Se acceptă. Clauza de armonizare s-a expus în redacția propusă de Centrul de armonizare a legislației. Prevederile aferente stabilirii Coordonatorului național al activităților autorităților competente și Centrului de asistență privind recunoașterea calificărilor profesionale au fost excluse (modificările operate la art. 12⁶ și art. 12⁷ din Legea nr. 552 din 18.10.2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate. Cu referire la transpunerea noțiunilor prevăzute la art. 3 din Directiva (UE) 2005/36/CE, menționăm că, proiectul elaborat de MS prezintă un act normativ cu caracter special, care se aplică aplică unui sector reglementat distinct – cel al profesiilor medico-sanitare și farmaceutice – și asigură transpunerea unor dispoziții sectoriale specifice ale Directivei 2005/36/CE. Spre deosebire de proiectul cadru general elaborat de Ministerul Educației, care vizează ansamblul profesiilor reglementate, prezentul proiect detaliază norme adaptate particularităților din domeniul sănătății. În acest sens, unele noțiuni au un conținut mai restrâns, în conformitate cu cerințele specifice aplicate profesiilor medico-sanitare și

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

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			calificare, rezultată prin emiterea cardului profesional național;”	menținută, iar în art. 3 este introdusă formula „În sensul prezentei legi, principalele noțiuni semnifică:”, pentru a delimita clar contextul utilizării sale față de Codul educației.
			Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic la Art. 12. după cuvântul „certificării” se completează cu textul „competențelor în domeniul medico-sanitar și farmaceutic”.	Nu se acceptă Pentru coerență cu poziția exprimată la punctul precedent.
2.	Grupul de lucru al Comisiei de stat pentru reglementarea activității de întreprinzător	Aviz nr. 38-78-6642 din 18.06.2025	În forma actuală, proiectul de lege propune, prin articolul IV, completarea Anexei nr. 1 la Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, prin includerea „cardului profesional național” în categoria actelor permissive, în rândul certificatelor. Considerăm că această propunere este fundamentată juridic și trebuie eliminată din proiect, întrucât cardul respectiv nu întrunește criteriile legale pentru a fi considerat act permisiv în sensul acestei legi. În esență, cardul profesional național are natura unui instrument administrativ de certificare profesională, guvernat de reglementări speciale din domeniul sănătății publice (Legea nr. 552/2001 și Legea nr. 411/1995), și nu de regimul general aplicabil activităților de întreprinzător. Includerea lui în Legea nr. 160/2011 este nu doar inoportună, ci și neconformă cu scopul și domeniul de aplicare al acestei legi, care vizează strict autorizarea	Se acceptă. Proiectul a fost modificat, cu excluderea articolului IV (completări la Anexa nr. 1 din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător) și și reglementarea Cardului profesional național în legislația sectorială (modificări la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995).

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			activităților economice desfășurate în scop lucrativ. Prin urmare, se recomandă excluderea articolului IV din proiectul de lege și menținerea cadrului de reglementare a cardului profesional național exclusiv în legislația sectorială, respectiv Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.	
3.	Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării	Aviz nr. 09- 1819 din 20. 06. 2025	La Art. I. – Lege nr. 411/1995 ocrotirii sănătății La pct. 2, art. 11 noțiunea „certificare – procedura realizată de autoritatea publică prin care se atestă îndeplinirea tuturor condițiilor necesare pentru accesarea și exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv deținerea competențelor pentru executarea activităților specifice titlului de calificare, rezultată prin emiterea cardului profesional național;” necesită revizuire. În forma propusă, noțiunea induce echivoc între certificarea profesională (în sens de recunoaștere a competențelor) și actele permissive prevăzute de Legea nr. 160/2011, în contextul reglementării activității de întreprinzător. Potrivit art. 4 din Legea nr. 160/2011, un act permisiv trebuie să întrunească cel puțin unul din următoarele criterii: a) constituie o condiție și/sau o cerință pentru inițierea, desfășurarea sau încetarea activității de întreprinzător în unul sau în mai multe domenii concrete; b) se referă la bunurile mobile și/sau imobile și la serviciile utilizate, fabricate sau comercializate în activitatea de întreprinzător; c) confirmă și/sau atestă competențele profesionale ale angajaților unei întreprinderi, care sunt valabile doar pentru activitatea întreprinderii respective și indispensabile pentru activitatea de întreprinzător	Se acceptă. Proiectul a fost modificat, s-a exclus reglementarea cardului profesional național în sensul Legii nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, fiind operate modificările corespunzătoare în legislația sectorială - Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			desfășurată de aceasta; acest act nu poate fi utilizat de către angajatul în cauză la o altă întreprindere cu activitate similară. Or, cardul profesional național, așa cum este reglementat în proiect, nu îndeplinește niciunul dintre aceste criterii. Acesta reprezintă o formă de atestare profesională individuală, cu aplicabilitate în sectorul medical, fără a fi condiționat de existența unei activități economice. În consecință, nu poate fi calificat drept act permisiv în sensul Legii nr. 160/2011.	
			La Art. III. - Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate. La pct. 3, art. 2 noțiunea „solicitant al actului permisiv – persoană juridică, înregistrată în modul stabilit de lege în Republica Moldova sau persoană fizică, abilitată în modul stabilit, care intenționează să practice sau practică activitate medico-sanitară și/sau farmaceutică și care depune la organismul național de evaluare și acreditare în sănătate cererea de autorizare a activității;” urmează a fi exclusă, întrucât în cadrul proiectului nu este clar definit ce act permisiv urmează să fie emis de autoritatea competentă. În lipsa unei delimitări clare a regimului juridic, această noțiune riscă să creeze ambiguități și suprapuneri nejustificate între regimul certificării profesionale și cel al autorizării activității de întreprinzător.	Se acceptă. Proiectul a fost modificat prin operarea modificărilor la Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, astfel fiind instituit regimul juridic pentru reglementarea prin acte permissive.
			La pct. 5. completarea cu Capitolul III , se propune excluderea alin. (2) al art. 12¹, care prevede că modul de solicitare, eliberare, suspendare și retragere a cardului profesional național este stabilit de Legea nr. 160/2011. Având în vedere caracterul profesional și personal al cardului, reglementarea	Se acceptă. Proiectul a fost modificat, fiind operate modificările la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			acestui trebuie să fie prevăzută exclusiv în Legea nr. 552/2001, care vizează evaluarea și acreditarea în domeniul sănătății.	
			Totodată, se consideră necesară excluderea art. IV al proiectului, care propune includerea cardului profesional național în Anexa nr. 1 la Legea nr. 160/2011. În lipsa îndeplinirii criteriilor legale pentru a fi considerat act permisiv, această includere nu este justificată și contravine regimului actelor permissive reglementat prin lege specială.	Se acceptă. Proiectul a fost modificat, fiind operate modificările la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.
			Totodată, se recomandă înlocuirea cuvintelor „autorizat”/„autorizare”, utilizate în mod repetat în proiectul de lege, cu termeni corecți din perspectiva regimului juridic aplicabil, cum ar fi „certificat”, „certificare profesională”, „atestat” sau „drept de exercitare a profesiei”, în funcție de context. Termenii menționați nu se suprapun conceptual cu regimul de autorizare instituit de Legea nr. 160/2011.	Nu se acceptă. Proiectul a fost modificat prin operarea modificărilor la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, astfel fiind instituit regimul juridic pentru reglementarea prin acte permissive
			Subsidiar, evidențiem că pe întregul text al proiectului de lege sunt prevăzute norme care prezintă un caracter vag și netransparent, prin următoarele sintagme. „prevăzut de legislație pentru calificarea profesională însoțită” (art. I. pct. 3 – art. 8 alin. (3)); „stabilită în acest sens de legislație” (art. I. pct. 3 – art. 8 alin. (4) și alin. (7)); „în modul stabilit” (art.I. pct.4 – art.8 1 alin.(4) și art.III. – art.12 4 alin.(1) lit.b)); „reglementările legale” (art. I. – art. 81 alin. (5));	Se acceptă parțial. Se acceptă necesitatea de a asigura claritatea și predictibilitatea normelor, sens în care anumite formulări au fost revizuite punctual, acolo unde este posibil, fără a afecta coerența textului legislativ. Totodată, se consideră justificată menținerea unor expresii de trimitere generală la cadrul normativ existent, în special în acele situații în care condițiile și procedurile sunt deja reglementate

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			„în modul stabilit de legislație (art. I. pct. 4 – art. 81 alin. (7) și art. II pct. 2 – art. 4 alin. (1); art. III. – art. 127 alin. (2) și alin. (3)); „pe deplin” (art. III. – art. 127 alin. (2) lit. c)). Astfel, pentru asigurarea respectării principiului transparenței actului normativ și predictibilității normelor juridice, consacrat de art.3 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, precum și întru evitarea unor eventuale aplicări eronate a normelor propuse, considerăm necesară inserarea unei prevederi certe și transparente sau excluderea acestei norme.	prin alte acte normative sau urmează a fi detaliate prin acte subordonate Guvernului. Aceste formule sunt uzuale în practica legislativă și permit corelarea eficientă cu legislația în vigoare, evitând repetarea inutilă a normelor, în conformitate cu art. 55 alin. (5) din Legea nr. 100/2017 privind actele normative.
4.	Ministerul Finanțelor	Aviz nr. 07/2-03/103/921 din 20.06.2025	În compartimentul 4.2 „Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative” se menționează că, costul estimativ aferent instituirii unei subdiviziuni specializate pentru certificarea cadrelor medicale, în cadrul CNEAS, în volum de 2231,1 mii lei va fi acoperit din contul veniturilor proprii ale Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS).	Se acceptă. Nota de fundamentare a fost modificată, s-a elaborat fișa financiară.
			Totodată, autorul menționează despre cheltuielile suplimentare în volum de 11.191,3 mii lei pentru mai multe acțiuni de dezvoltare a capacităților CNEAS (ex: recrutarea și instruirea personalului, dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale, etc.) fără a menționa sursa de finanțare a acestora. Suplimentar, comunicăm că la etapa de elaborarea Cadrului Bugetar pe Termen Mediu pe anii 2026-2028, Ministerul Sănătății a prezentat propuneri în scopurile vizate, cu solicitarea finanțării acestora din Planul de creștere economică a Moldovei (Growth Plan). Astfel, în vederea asigurării promovării unei legi fundamentate și susținute din punct de vedere	Precizare Sursele financiare în volum de 11.191,3 mii lei necesare suplimentar pentru dezvoltarea și implementarea sistemului național de certificare/licențiere, vor fi acoperite conform Planului de creștere al Republicii Moldova pentru anii 2025-2027 (Growth Plan)

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			financiar, autorul urmează să completeze Nota de fundamentare cu sursa de finanțare al propunerilor de modificare, precum și să confirme impactul financiar expus la compartimentul 4.2 prin fișa financiară, conform Metodologiei de analiză a impactului de reglementare, aprobată prin HG nr.574/2024.	
5.	Ministerul Muncii și Protecției Sociale	Aviz nr. 20/3097 din 20.06.2025	Lipsă de obiecții și propuneri.	
6.	Centrul de armonizare a legislației	Aviz nr.. 31/02-126- 12989 din 26.11.2024	Proiectul de lege, prin pct. 2, Art. I și pct. 3, Art. III, completează art. 11 „Noțiuni principale” din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății și art. 2 „Noțiuni principale” din Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate cu noțiuni noi specifice de reglementare, în speță, noțiunea de: „calificări profesionale”, „titlu de calificare”, „experiență profesională”, „probă de aptitudini”, „card profesional european”, asigurând transpunerea noțiunilor corespunzătoare din art. 3 (1), lit. (b), (c), (f), (h), (k) din Directiva 2005/36/CE. Cu referire la noțiunile respective, menționăm că, necesită a fi revăzut conținutul termenului de „calificări profesionale” și „titlu de calificare” potrivit următoarelor: Cu referire la noțiunea de „calificări profesionale” se constată că proiectul de lege definește diferit	Se ia act Directiva 36/2005 la art 11 stabilește ca atestatul de competență este documentul care atesta (1) fie formarea profesională care nu face obiectul unui certificat sau al unei diplome în sensul literelor (b), (c), (d) sau (e) sau a unui examen special fără formare prealabilă sau a exercitării cu normă întreagă a profesiei într-un stat membru pe o perioadă de trei ani consecutivi sau pe o perioadă echivalentă cu fracțiune de normă în decursul ultimilor 10 ani; sau (2) fie a unei formări generale la nivel de învățământ secundar sau liceal, care atestă că titularul posedă cunoștințe generale. De asemenea, Directiva 36/2005 la art 13 stabilește ca prin derogare de la alineatele (1) și (2) de la prezentul articol și de la articolul 14,

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			termenul dat, or actul UE, în art. 3 (1), lit. (b) prevede că prin calificare profesională se subînțelege „calificările atestate printr-un titlu de calificare, un atestat de competență prevăzut la articolul 11 litera (a) punctul (i) și/sau experiență profesională”. Așadar, noțiunea oferită de proiectul de lege nu prevede atestatul de competență, dar și prin omisiunea conjunctiei „/sau” face ca prevederea dată să fie interpretată mai restrictiv, prin cerința de a deține obligatoriu ambele criterii;	autoritatea competentă a statului membru gazdă poate refuza accesul la profesie și exercitarea acesteia titularilor unui atestat de competență clasificat la litera (a) de la articolul 11 atunci când calificarea profesională națională necesară pentru exercitarea profesiei pe teritoriul său este clasificată la litera (e) de la articolul 11. Pentru profesiile reglementate din domeniul sanatații, „experiența profesională” reprezintă o condiție cumulativă și nu substitutivă pentru titlul de calificare. Dir 36/2005 la art 3 alin (3) definește titlu de calificare orice titlu de calificare eliberat într-o țară terță de îndată ce titularul său are o experiență profesională în profesia în cauză de trei ani pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare în conformitate cu articolul 2 alineatul (2), certificată de respectivul stat membru. Totodată, actul UE prin norma prevăzută la art 2 stabilește ca fiecare stat membru poate permite, pe teritoriul său, în conformitate cu reglementările sale, exercitarea unei profesii reglementate în sensul articolului 3 alineatul (1) litera (a) resortisanților statelor membre, titulari ai unor calificări profesionale care nu au fost obținute într-un stat membru. În ceea ce privește profesiile reglementate la titlul III capitolul III, această primă recunoaștere se realizează cu respectarea condițiilor minime de formare profesională prevăzute la respectivele capitole. De exemplu, Dir 36/2005 la art 28 alin (5) stabilește că statele membre stabilesc, în special, în ce măsură formarea suplimentară deja urmată de

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				către solicitant, precum și experiența sa profesională pot fi luate în considerare pentru a înlocui formarea. Astfel, statele membre pot elibera titlul de calificare prevăzut în anexa V punctul 5.1.4 numai în cazul în care solicitantul a dobândit o experiență în medicină generală de cel puțin șase luni în cadrul unui cabinet de medicină generală sau al unui centru în care medicii acordă asistența medicală primară menționată la alineatul (3).
			În partea ce ține de celelalte dispoziții din actului UE (art. 4, pct. (1); art. 4a, pct. (3, 5, 6, 8); art. 5, pct. (2, 3); art. 7, pct. (1, 2a, 3, 4); art. 8, pct. (1); art. 10; art. 21, pct. (1); art. 56, pct. (2) și (4); art. 56a, pct. (1, 3, 5); art. 57 b, pct. (2) declarate prin clauza de armonizare a fi transpuse integral prin prezentul proiect de lege, comunicăm că, deși a fost preluat conceptul general al acestora, transpunerea nemijlocită a prevederilor în cauză nu a fost realizată prin prezentul proiect, potrivit celor identificate infra.	Se acceptă. Proiectul, în special clauza de armonizare, a fost modificat.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			O transpunere incompletă se atestă și la definirea termenului de „titlu de calificare” (Art. I, pct. 2 din proiect), prin prisma corespondentului acestei noțiuni prevăzut în art. 3 (1), lit. (c) din directivă. În context, potrivit noțiunii din actul UE, titlul de calificare cuprinde și experiența profesională de trei ani în profesia în cauză pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare, cerință care nu este reflectată în noțiunea națională.	Se ia act Directiva 36/2005, art 3 definește titlu de calificare ca fiind diplomele, certificatele și alte titluri oficiale de calificare eliberate de o autoritate a unui stat membru desemnată în temeiul actelor cu putere de lege și al actelor administrative ale respectivului stat membru și care certifică formarea profesională în special în Comunitate. În cazul în care prima teză nu se aplică, se consideră titlu de calificare orice titlu de calificare eliberat într-o țară terță de îndată ce titularul său are o experiență profesională în profesia în cauză de trei ani pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare în conformitate cu articolul 2 alineatul (2), certificată de respectivul stat membru. Regimul juridic al recunoașterii unui titlu de calificare eliberat într-un stat terț în baza experienței de trei ani în profesia în cauză pe teritoriul unui stat membru este prevăzut la Art. 8 alin (1) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, și anume „titlu de calificare care a fost eliberat sau recunoscut în unul din statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederația Elvețiană”. Reglementarea condițiilor de recunoaștere a titlului de calificare urmează a face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Art. 4 (1) din directivă prevede condiția generală al efectului recunoașterii unei calificări profesionale, pe când proiectul de lege identifică expres categoriile care cad sub incidența acestei reguli (noul conținut pentru art. 8 din Legea nr. 411/1995 prevăzut în pct. 3, Art. I din proiectul de lege). În context, norma respectivă, în integralitatea sa urmează a face obiect al transpunerii fie prin prezentul proiect de lege sau ulterior în cadrul special de reglementare, or identificarea categoriilor care cad sub incidența acesteia nu exonerează de obligația de a transpune prevederile actului UE.	Se ia act Integralitatea normei respective va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar.
			Prevederile proiectului de lege privind cardul profesional european țin exclusiv de desemnarea unei autorități naționale responsabile de recunoașterea titlului de calificare – Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare – CNEAS) și definirea termenului respectiv, ceea ce nu reprezintă o transpunere a prevederilor art. 4a din Directiva 2005/36/CE, care prevede condițiile specifice de eliberare/deținere a unui astfel de card. Totodată, pare ambiguă atribuția Consiliului, ca instituție publică responsabilă de certificarea cadrelor medicale și farmaceutice de a emite un card profesional european, în contextul în care, un astfel de document ar necesita statutul de stat membru al UE pentru Republica Moldova (noul art. 127 din Legea nr. 552/2001 prevăzut în pct. 5 din proiect).	Se ia act Proiectul de lege la noul conținut pentru art. 8 din Legea nr. 411/1995, alin (7) reglementează condițiile generale de recunoaștere pentru accesul la profesia reglementată și exercitarea acesteia de către deținătorii unui card profesional european. Astfel, „solicitățile privind certificarea primară din partea persoanelor specificate la alin. (1) lit. b) titulari a cardului profesional european se soluționează în modul și termenele stabilite în acest sens de legislație.” Integralitatea normei respective va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar. Totodată, termenul de aplicare a normelor stabilite în raport cu autoritățile europene și privind emiterea Cardului profesional european a fost revizuit.

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

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

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			III. Respectarea mecanismului de armonizare a) Obiecții privind clauza de armonizare Ținând cont de prevederile art. 31, alin (2) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative și pct. 30 din HG 1171/2018 pentru aprobarea Regulamentului privind armonizarea, precum și constatările expuse, clauza de armonizare a proiectului de lege urmează a fi prevăzută în redacția dată infra. „Prezenta lege transpune parțial Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 255 din 30 septembrie 2005 (CELEX: 32005L0036), așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva delegată (UE) 2024/782 a Comisiei din 4 martie 2024. Totodată, în aceeași redacție, clauza va fi inclusă și în Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății (pct. 1, Art. I din proiect) și Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate (pct. 1, Art. III din proiect). b) Obiecții la Tabelul de concordanță Tabelul de concordanță prezentat urmează a fi revizuit la compartimentul 7 și 8 prin prisma constatărilor prezentate în prezenta Declarație de compatibilitate.	Se acceptă a) Clauza de armonizare a fost modificată corespunzător. b) Tabelul de concordanță a fost revizuit corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
7.	Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate	Nr. Rg 02-811 din 25.06.2025	La art. 10 din Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate după alin.(3) de introdus un alineat nou - (31) cu următorul text: „(31) Angajatorul experților evaluatori în sănătate de la locul de muncă de bază, va permite, în temeiul avizului emis de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, participarea acestora la evaluarea în scop de acreditare a prestatorului de servicii medicale, menținându-le salariul de bază.”	Nu se acceptă. Nu face obiectul proiectului de lege
ETAPA DE EXPERTIZARE				
8.	Cancelaria de Stat	Aviz nr. 30-69-6916 din 26.06.2025	Invocând prevederile art.2 și art.6 din Legea nr.100/2017 cu privire la actele normative, propunem ca sintagma ”acte legislative” din titlul proiectului de lege să fie substituită cu ”acte normative”	Se acceptă A fost ajustat corespunzător la etapa de avizare.
			Sintagma ”așa cum a fost modificată ultima oară prin Directiva delegată (UE)”, identificată în: clauza de armonizare a proiectului de lege/ Art.I pct.1/ Art.II pct.1/ Art.III pct.1, propunem a fi substituită cu ”astfel cum a fost modificată prin Directiva delegată (UE)”	Se acceptă Clauza de armonizare a fost redactată corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			La Art. I., pct.3, art.8 alin. (6) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății (inclusiv la pct.4 și 5) în vederea uniformizării textului proiectului de lege, propunem substituirea abreviatului ”CNEAS” cu cea de ”Consiliu”, conform prevederilor art.8 alin.(1) din Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în Sănătate.	Se acceptă La etapa de avizare, abreviatul ”CNEAS” a fost substituită cu ”Consiliu”.
			La Art. II., după textul ”– Lege nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic” propunem, conform normelor de tehnică legislativă, să urmeze textul ”(Monitorul Oficial, 2005, nr. 172-175 art. 839), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:	Se acceptă La etapa de avizare, textul a fost redactat corespunzător.
			La Art. III., după textul ”– Lege nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate” propunem, conform normelor de tehnică legislativă, să urmeze textul ”(Monitorul Oficial, 2001, nr. 155-157 art. 1234), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:”	Se acceptă La etapa de avizare, textul a fost redactat corespunzător.
			Textul de la Art. III., pct.1, propunem a fi revizuit prin prisma definitivării noțiunilor de ”Preambul”, ”Clauză de adoptare” și ”Clauză de armonizare” în sensul prevederilor de la art.41, 43 și 44 din Legea nr.100/2017. În context subliniem că Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate nu dispune de ”Preambul”. Prin urmare textul inserat la Art. III., pct.1, alin.2 sub denumirea de ”Preambul” corespunde noțiunii de ”Clauză de adoptare” și urmează a fi tratată ca atare. Prin urmare, alin.2 urmează a fi alin.1 și viceversa.	Se acceptă La etapa de avizare, textul a fost redactat corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			La art. I prin modificările propuse la Legea nr. 411/1995 autorul utilizează sintagma autoritate competentă/autoritate publică responsabilă de acreditarea instituțiilor medicale și calificarea profesioniștilor din domeniul medical, contrar prevederilor ... Legii nr. 552/2001 și propunerilor de modificare la această Lege. În context, autorul urmează să reconsidere termenii utilizați pentru a desemna entitatea competentă responsabilă.	Comentariu Utilizarea sintagmei „<i>autoritate competentă</i>” este justificată prin necesitatea alinierii la terminologia utilizată în Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale. Conform art. 3 pct. 1 lit. a) din Directivă, <i>autoritate competentă</i> înseamnă orice autoritate sau organism desemnat oficial pentru recunoașterea calificărilor, reglementarea accesului la o profesie sau exercitarea acesteia. În cazul de față, folosirea termenului asigură coerența cu dreptul european și sprijină transpunerea directă și unitară a Directivei.
			Cu referire la completările propuse la art. III din proiect, menționăm că atribuirea dreptului de a emite „cardul profesional național” – în calitate de certificat prevăzut la anexa nr. 1, cap. III din Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător poate fi realizată în sensul prevederilor art. 14 din Legea nr. 98/2012 privind administrația publică centrală de specialitate. Or, potrivit prevederilor Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (în continuare – Consiliu, în temeiul art. 8 alin. (1) din legea evocată supra) este o instituție publică și nu are calitatea de autoritate administrativă.	Comentariu La etapa de avizare, proiectul a fost modificat - s-a exclus reglementarea cardului profesional național în sensul Legii nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător. Totodată, a fost instituit regimul juridic pentru reglementarea prin acte permissive în domeniul sănătății, fiind operate modificările corespunzătoare în legislația sectorială - Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995.

			Totodată, prin completările cu art. 121 și 122 de la art.III din proiect se propune ca Consiliul să adopte decizia de certificare a cadrelor medicale, care devine temei pentru exercitarea profesiei pe teritoriul Republicii Moldova. Această funcție reprezintă prerogativă de putere publică specific autorităților administrative cu atribuții de reglementare și control. Atribuirea unor astfel de competențe unei instituții publice fără statut de autoritate publică sau fără existența unui act normativ de reorganizare (în sensul utilizat de autor în nota de fundamentare prin care se precizează intenția transformării în autoritate administrativă) încalcă principiul legalității administrative și poate genera incertitudine juridică.	Nu se acceptă Atribuirea către CNEAS a competenței de a adopta decizia de certificare a cadrelor medicale nu contravine principiului legalității administrative, având în vedere următoarele considerente: - CNEAS exercită deja atribuții de putere publică, în temeiul Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, fiind instituția responsabilă pentru acreditarea instituțiilor medico-sanitare și emiterea actelor permise în domeniu. Aceste atribuții implică, în mod evident, exercitarea unor funcții de autorizare și reglementare, similare celor prevăzute în proiectul de lege pentru certificarea profesională. - Noua competență propusă este complementară celor deja exercitate de CNEAS și se încadrează în profilul său funcțional, fără a extinde în mod arbitrar sfera atribuțiilor instituției. Proiectul de lege nu transformă CNEAS într-o autoritate administrativă nouă, ci consolidează rolul său în cadrul sistemului național de asigurare a calității în sănătate, printr-un mecanism coerent de certificare profesională - Proiectul respectă principiul legalității administrative, întrucât instituirea atribuției de certificare se face expres prin lege organică, cu respectarea cerinței de previzibilitate și claritate a competențelor conferite instituției. Atribuirea expresă prin lege a competenței de certificare către CNEAS este pe deplin justificată, nu contravine normelor de organizare administrativă și asigură un cadru coerent pentru reglementarea profesiilor medico-sanitare în Republica Moldova.
--	--	--	--	--

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Totodată, este esențial de clarificat în proiect, dacă procedura de certificare primară și periodică prevăzută de proiectul de lege se aplică doar medicilor care încep activitatea profesională după absolvirea studiilor și care urmează să acceadă în profesie după intrarea în vigoare a legii, sau și celor care deja exercită profesia, inclusiv medicilor cu experiență. În acest sens, atragem atenția asupra aspectelor ce țin de necesitatea reglementării perioadei de tranziție, or proiectul nu prevede dispoziții tranzitorii clare cu privire la aplicabilitatea procedurii de certificare asupra personalului medical care exercită deja profesia la data intrării în vigoare a legii. Această omisiune poate genera incertitudine juridică și blocaje administrative în implementarea reformei.	Comentariu Proiectul prevede un cadru normativ general, aplicabil tuturor cadrelor medicale, indiferent de momentul accederii în profesie, având în vedere caracterul universal al reglementării certificării ca mecanism de garantare a competenței profesionale și protejare a interesului public în sănătate. Totodată, calendarul și procedura de aplicare graduală a sistemului de certificare asupra personalului medical care exercită deja profesia urmează să fie stabilite prin cadrul normativ secundar, adoptat de Guvern, în conformitate cu prevederile proiectului de lege. Această abordare permite adaptarea măsurilor tranzitorii la specificul categoriilor profesionale, fără a bloca activitatea sistemului sau a crea disfuncționalități administrative. Prin urmare, dispozițiile proiectului oferă suficientă bază legală pentru extinderea aplicabilității certificării și asupra personalului activ, iar elaborarea normelor de tranziție va asigura o implementare etapizată și predictibilă a reformei, fără a fi necesare completări suplimentare la nivel de lege.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			În cadrul proiectului analizat se constată o suprapunere conceptuală și instituțională între procesul de certificare a cadrelor medicale și procesul de acreditare a instituțiilor medico-sanitare, ambele fiind plasate în competența aceleiași entități – Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate. Se propune examinarea acestui cadru prin prisma principiilor administrației publice, cât și bunelor practici internaționale în materie de guvernanță în sănătate. Lipsa unei delimitări clare între cele două procese ar putea genera riscuri semnificative cum ar fi conflict de interese instituțional, ambiguitate administrativă, cu posibile abuzuri în interpretarea competențelor; diminuarea încrederii beneficiarilor, în transparența și imparțialitatea proceselor de reglementare; ineficiență instituțională, prin supraîncărcarea unei singure entități cu funcții distincte, uneori contradictorii. Se propune revizuirea definițiilor de „certificare”, care nefiind definită clar generează dificultăți în delimitarea de alte altor forme de evaluare cum ar fi atestarea, autorizarea etc., termenul „card profesional național” nu denotă suficient de explicit natura juridică a acestuia. Totodată din termenul „solicitant al actului permisiv” apare noțiunea de „act permisiv” care nu este definit în textul legii, astfel este greu de identificat care document poate fi numit „act permisiv”.	Comentariu Atribuirea responsabilității privind certificarea cadrelor medicale către CNEAS este justificată prin rolul consolidat al instituției în domeniul evaluării și eliberării actelor permissive. În plus, modelul de reglementare propus a fost fundamentat inclusiv pe bunele practici din statele membre ale Uniunii Europene, în special modelul Lituaniei, unde un organism similar, aflat în afara structurilor administrative clasice, gestionează atât acreditarea instituțiilor, cât și certificarea profesională a personalului medical, cu respectarea standardelor de imparțialitate și eficiență. Proiectul prevede delimitarea clară între cele două procese, iar normele de aplicare vor fi stabilite de Guvern pentru a garanta transparența și imparțialitatea. Comentariu În procesul de avizare, proiectul a fost completat prin introducerea Capitolului II¹ în Legea nr. 411/1995, care reglementează în mod expres regimul juridic al actelor permissive în domeniul sănătății. Noțiunea de „act permisiv” este definită la art. 161 alin. (2), iar cadrul procedural este clar delimitat. De asemenea, termenul „card profesional național” este utilizat pentru a desemna documentul care atestă dreptul de exercitare a profesiei medicale, fiind emis în baza deciziei de certificare. Prin aceste completări, se asigură claritatea și coerența terminologică, conform cerințelor Legii nr. 100/2017.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Sub aspect de argumentare financiară observăm că reglementările referitoare la cheltuielile aferente implementării reformei, în special cele ce privesc impactul financiar impus persoanelor fizice – cadre medicale – sunt insuficient dezvoltate, lipsite de transparență și predictibilitate bugetară, ceea ce afectează fundamentarea juridică și economică a actului. În acest sens considerăm imperios reglementarea sub aspect de stabilire a unui plafon legal privind taxele care pot fi percepute, stabilirea expres prin lege ce categorii de cheltuieli sunt permise, ceea ce poate genera abuzuri sau creșteri nejustificate ale costurilor pentru medici și analiza impactului bugetar cumulat asupra cadrelor medico-sanitare, care urmează să fie supuse procesului de evaluare.	Nu se acceptă Stabilirea exactă a taxelor nu este obiectul de reglementare a unei legi-cadru, ci urmează a fi determinată prin acte normative secundare, conform art. 125 din proiect. Acesta prevede expres că metodologia de calcul al taxelor va fi aprobată de Guvern, iar cuantumul taxelor – de Ministerul Sănătății. Acest mecanism corespunde normelor privind reglementarea serviciilor publice administrative și permite flexibilitate în funcție de evaluarea impactului financiar și a necesităților de echitate. Totodată, în cadrul normativ subsecvent vor putea fi prevăzute scutiri sau facilități pentru categorii specifice, după consultări și analize detaliate.
9.	Ministerul Justiției	Aviz nr. 04/1- 6211 din 26.06.2025	Cu titlu general, menționăm că proiectul conține o serie de deficiențe de ordin redacțional, care pot afecta claritatea, previzibilitatea și accesibilitatea normelor juridice. Aceste deficiențe se manifestă în principal prin utilizarea frecventă a unor expresii de tipul „în modul stabilit”, „prevăzut de lege”, „în condițiile stabilite”, fără a fi oferite referințe normative concrete care să delimiteze prevederile avute în vedere.	Comentariu Formulările de tipul „în modul stabilit”, „prevăzut de lege”, „în condițiile stabilite”, au în vedere actele normative secundare care urmează a fi elaborate în baza prezentei legi, conform prevederilor art. IV din proiect, prin care Guvernul și autoritățile competente vor adopta regulamentele de punere în aplicare. Totodată, aceste expresii se referă și la actele normative deja în vigoare, care reglementează aspectele procedurale și administrative aplicabile în mod general. Utilizarea acestor formule permite integrarea coerentă a normelor prezentei legi în cadrul juridic existent și viitor, evitând redundanța prin reluarea exhaustivă a reglementărilor procedurale deja aplicabile sau care urmează a fi

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				detaliat prin acte subsecvente, în conformitate cu principiile de tehnică legislativă.
			Un alt aspect esențial care afectează coerența și aplicabilitatea proiectului de lege îl constituie lipsa unei delimitări conceptuale și procedurale clare între certificare, recunoaștere și validare. Deși aceste noțiuni apar frecvent în cuprinsul proiectului, ele nu sunt suficient explicate, iar raporturile dintre ele rămân neclare, ceea ce generează incertitudine juridică atât pentru destinatarii legii, cât și pentru autoritățile de aplicare.	Comentariu Proiectul de lege stabilește și delimitează în mod distinct noțiunile de certificare și recunoaștere, astfel: – Certificarea, conform definiției prevăzute în lege, reglementează procedura prin care se stabilește regimul juridic de exercitare a profesiei de medic sau a altor profesii reglementate de către persoană, inclusiv verificarea îndeplinirii condițiilor profesionale și legale aplicabile. – Recunoașterea vizează regimul juridic aplicabil titlului de calificare obținut într-un alt stat, respectiv validarea valorii legale a acestuia în vederea exercitării profesiei în Republica Moldova. Delimitarea conceptuală a celor două instituții rezultă din dispozițiile proiectului, iar procedurile detaliate de implementare vor fi stabilite prin actele normative secundare, în temeiul prevederilor art. IV din proiect, cu respectarea principiilor de transparență și claritate reglementară.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Titlul proiectului de lege, „Lege privind modificarea unor acte normative (resurse umane în sănătate)”, nu descrie cu suficientă claritate obiectul său de reglementare. Deși menționează „resurse umane în sănătate”, titlul nu reflectă în mod explicit scopul și conținutul modificărilor propuse. Nu se precizează în mod direct că proiectul vizează reglementarea accesului și exercitării profesiunilor din domeniul sănătății, procedurile de certificare, recunoaștere a calificărilor sau regimul actelor permissive specifice. Se recomandă reformularea titlului pentru a reflecta mai precis obiectul legii și a oferi o descriere mai clară și mai exactă a scopului proiectului, facilitând înțelegerea și aplicarea corectă a reglementărilor.	Se acceptă Titlul proiectului de lege a fost reformulat
			La art. I, în dispoziția de modificare cuvântul „Lege” se va articula, în sursa de publicare se va reda conform formulei: „(Monitorul Oficial al Republicii Moldova, anul publicării, numărul Monitorului, numărul articolului)” (obiecție valabilă și pentru alte cazuri similare).	Se acceptă Proiectul a fost redactat, cu redarea sursei de publicare conform formulei oferite de MJ.
			La pct. 1, în definiția noțiunii „titlu de calificare” cuvintele „actelor cu putere de lege și al actelor administrative” se recomandă a fi substituite cu cuvintele „actelor normative”.	Se acceptă parțial Proiectul a fost redactat, în conformitate cu prevederile Legii nr. 100/2017 cu privire la actele normative și art. 5 și 6 din Codul administrativ al Republicii Moldova 116/2018.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Cu referire la noțiunea „resortisant al Republicii Moldova” este de menționat că în sensul Acordului între Comunitatea Europeană și Republica Moldova privind readmisia persoanelor aflate în situație de ședere ilegală, „resortisant al Moldovei” înseamnă orice persoană care deține cetățenia Republicii Moldova.	Comentariu Comentariul se referă la o noțiune definită în proiectul de lege, care are aplicabilitate strict în contextul normelor prezentei legi. Se remarcă că, în Acordul dintre Comunitatea Europeană și Republica Moldova privind readmisia, termenul „resortisant al Republicii Moldova” este definit în sensul aceluia instrument internațional. Cu toate acestea, în proiect, noțiunea are o semnificație proprie, stabilită exclusiv pentru scopurile de reglementare ale actului normativ supus adoptării, fără a afecta interpretarea termenului în alte acte juridice.
			Totodată, remarcăm că, <i>Legea nr. 200/2010 privind regimul străinilor în Republica Moldova</i> operează cu termenul „drept de ședere”, dar nu „drept de reședință”. Astfel, potrivit art. 3 din <i>Legea nr. 200/2010</i> drept de ședere este un drept de a-și stabili reședința sau domiciliul pe teritoriul Republicii Moldova, acordat străinului, de către autoritatea competentă pentru străini.	Se acceptă Proiectului de lege a fost redactat.
			În cadrul definiției pentru „resortisant al statelor membre ale Uniunii Europene”, proiectul de lege introduce o enumerare amplă și detaliată a categoriilor de persoane considerate membri de familie ai unui cetățean al unui stat membru al UE. Această includere, depășește obiectul reglementării legii. Proiectul de lege are ca obiect central stabilirea cadrului normativ privind resursele umane din domeniul sănătății, respectiv condițiile de acces, exercitare și certificare a profesiilor medico-sanitare	Comentariu Includerea în proiectul de lege a definiției extinse a noțiunii de <i>resortisant al statelor membre ale Uniunii Europene</i> , care cuprinde și categoriile de membri de familie, este justificată prin necesitatea alinierii cadrului național la obligațiile ce decurg din Directiva 2004/38/CE privind dreptul la liberă circulație și ședere pe teritoriul statelor membre pentru cetățenii Uniunii și membrii familiilor acestora. De asemenea, în aplicarea Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale,

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			și farmaceutice. În acest context, extinderea definiției resortisantului UE pentru a include categoriile de membri de familie, cu detalii specifice privind vârsta, întreținerea și filiația, depășește sfera strict profesională și funcțională a legii. Definirea membrilor de familie nu are un rol direct în calificarea profesională, în recunoașterea competențelor sau în regimul de certificare a personalului medical, iar preluarea acestei categorii în forma extinsă în textul de lege creează o încărcare inutilă și riscă să deturneze atenția de la scopul principal al actului normativ. Se recomandă, prin urmare, excluderea definiției detaliate a membrilor de familie din corpul legii sau, alternativ, limitarea definiției resortisantului UE strict la acele categorii de persoane care pot exercita, în mod direct, o profesie reglementată în domeniul sănătății.	este relevant faptul că dreptul de a exercita o activitate profesională reglementată și dreptul la recunoașterea calificărilor pot fi, în anumite situații, legate de statutul de membru de familie al unui cetățean al Uniunii Europene, în temeiul principiului tratamentului egal prevăzut de legislația europeană. Prin urmare, definirea detaliată a acestor categorii nu urmărește extinderea nejustificată a obiectului reglementării legii, ci asigurarea coerenței și aplicabilității normelor în raport cu situațiile concrete care pot rezulta din exercitarea libertății de circulație și sedere, inclusiv pentru membrii de familie care dobândesc drepturi conexe. În plus, includerea acestor prevederi în corpul legii contribuie la claritatea regimului juridic aplicabil persoanelor vizate, evitând necesitatea unor trimiteri multiple la acte normative europene sau la legislația națională conexasă, ceea ce sprijină previzibilitatea aplicării dispozițiilor legale în materia recunoașterii calificărilor profesionale și a exercitării profesiunilor reglementate.
			La noțiunea „stat terț”, se va revedea definiția propusă, deoarece este formulată defectuos în partea ce ține de expresia „orice stat, cu excepția Republicii Moldova”, deoarece este evident că noțiunea dată nu poate include Republica Moldova.	Se acceptă Definiția noțiunii a fost redactată corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Definirea noțiunii „certificat constatator” nu este necesară, în situația în care terminologia respectivă nu se regăsește în cuprinsul proiectului legii.	Se acceptă Noțiunea ”certificat constatator” a fost exclusă.
			Titlul art. 8 „Autorizarea exercițiului profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice” din <i>Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății</i> nu corelează cu obiectul reglementat la art. 8 propus prin proiectul de lege la pct. 3. Totodată, la expunerea în redacție nouă a unui articol, între semnele citării se indică inclusive numărul și titlul acestui articol (observație valabilă și pentru restul cazurilor similar din proiect).	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La alin. (2), remarcăm că, legislația Republicii Moldova nu utilizează termenul „forță majoră”, dar „impediment care justifică neexecutarea obligației”.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La alin. (3) sintagma „Ministerul Sănătății” se va substitui cu cuvintele „ministrului sănătății”, în temeiul art. 11 alin. (1) lit. k) din <i>Legea nr. 98/2012 privind administrația publică centrală de specialitate</i> .	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			La alin. (5), cu privire la aplicarea sancțiunii contravenționale și penale pentru exercitarea într-o altă calificare profesională decât cea stabilită de titlul de formare, se va ține cont că răspunderea juridică este prevăzută de normele materiale, ce stabilesc tipul concret de răspundere (penală sau contravențională, etc.), determină faptele și sancțiunile pentru comiterea acestora.	Se acceptă Proiectul a fost modificat corespunzător.
			La Art. I pct. 4 din alineatul introductiv se va exclude titlul articolului expus în redacție nouă după următorul exemplu: „4. Se completează cu articolul 8 ¹ cu următorul cuprins:”.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La art. 8 ¹ : La alin. (2) se prevede că exercitarea profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice poate avea caracter permanent, „în condițiile stabilirii în Republica Moldova”, sau caracter temporar și ocazional , inclusiv în scop didactic. Cu toate acestea, noțiunile de „temporar” și „ocazional” nu sunt definite în mod clar, iar în lipsa unei delimitări explicite, norma rămâne vagă și susceptibilă de interpretări divergente. Confuzia este accentuată de faptul că, în cuprinsul alin. (8) al aceluiași articol, se prevede pentru o situație specifică (cetățeni ai statelor terțe și apatrizi care nu s-au stabilit în Republica Moldova) că activitatea profesională cu caracter temporar și ocazional este permisă pentru o durată de 3 luni, cu posibilitatea prelungirii pentru încă maximum 3 luni	Comentariu Termenii „temporar” și „ocazional” sunt utilizați în mod corespunzător în sensul consacrat de Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale, urmând ca delimitarea detaliată a criteriilor aplicabile (durata, frecvența, caracterul activității) să fie stabilită prin cadrul normativ secundar, potrivit dispozițiilor de punere în aplicare și principiului flexibilității reglementării aspectelor tehnice. Totodată, situațiile în care activitatea profesională este permisă prin derogare de la regulile generale — inclusiv exercitarea profesiei de către cetățenii statelor terțe sau apatrizi — impun stabilirea expresă a termenului direct în lege, pentru a garanta claritatea regimului derogatoriu. Prin urmare, norma asigură un echilibru între cadrul general de aplicare a principiului liberei

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			pe an. Nu este însă clar dacă această limitare temporală se aplică exclusiv acestei categorii de persoane, sau dacă poate fi considerată, prin analogie, o regulă generală aplicabilă tuturor celor care exercită profesia „temporar și ocazional”. În lipsa unei definiții unitare sau a unor criterii obiective (durată, frecvență, scop, caracterul prestatorului sau al serviciului), aplicarea acestor termeni va depinde în mod excesiv de interpretarea autorității competente, creând riscuri de aplicare inegală a legii și de nesiguranță juridică pentru persoanele vizate.	prestări a serviciilor, care necesită reglementare flexibilă la nivel secundar, și stabilirea clară a limitelor temporale aplicabile situațiilor derogatorii, în vederea evitării oricăror confuzii în interpretare, pentru două categorii distincte - (i) cetățeni non-UE și (ii) cetățenii UE, SEE și Confederația Elvețiană.
			Adițional, considerăm oportună precizarea expresiei „în condițiile stabilirii în Republica Moldova” în sensul în care să fie clar că se are în vedere obținerea dreptului de ședere în conformitate cu <i>Legea nr. 200/2010</i> (observație valabilă și pentru alte cazuri similare din proiect).	Se acceptă Proiectul a fost ajustat corespunzător, cu operarea redactării la Art. I, p.4 care vizează completarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995 cu art. 8¹alin. (2), alin. (8) și Art. III, p.5 care vizează completarea Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate cu art. 122, alin. (5)
			La alin. (3) formularea „unul din aceste state” nu este corespunzătoare în context, motiv pentru care se va revizui.	Comentariu Formularea „unul din aceste state” vizează în mod direct statele enumerate la art. 8 alin. (1) lit. b), pentru evitarea redundanței.
			Prevederile cuprinse la alin. (4) și (5) ridică o problemă de coerență juridică și claritate normativă în ceea ce privește raportul dintre notificare și recunoașterea automată a calificărilor profesionale. Pe de o parte, alin. (4) stabilește că, în cazul profesioniștilor stabiliți într-un stat membru al	Comentariu Prevederile alin. (4) și (5) transpun dispozițiile art. 7 din Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale, potrivit cărora prestarea temporară și ocazională de servicii în domeniile reglementate cu impact asupra sănătății publice

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Uniunii Europene, notificarea adresată Consiliului este suficientă pentru a obține dreptul de exercitare temporară și ocazională a activității în Republica Moldova, fără a fi necesară parcurgerea procedurii de certificare. Pe de altă parte, alin. (5) introduce o condiționare suplimentară, menționând că, în cazul în care titlul de calificare nu întrunește condițiile de recunoaștere automată, Consiliul poate dispune o verificare a calificărilor. Mai mult, la alin. (5) se menționează doar „pentru prima prestare de servicii”, pe când la alin. (4) nu este o condiție în acest sens. Această succesiune normativă generează ambiguități importante. Nu este clar dacă persoana trebuie să notifice Consiliul independent de existența recunoașterii automate, sau dacă notificarea este permisă doar în cazul în care calificarea se încadrează în sistemul de recunoaștere automată reglementat de directivele europene. Mai mult, norma nu stabilește cine și când determină dacă o calificare se încadrează în categoria celor recunoscute automat. Lipsa acestei delimitări creează riscul ca persoane ale căror calificări nu corespund standardelor armonizate să dobândească acces la exercitarea profesiei exclusiv prin notificare, fără o evaluare clară a compatibilității pregătirii lor profesionale cu cerințele sistemului din Republica Moldova. În același timp, se introduce o marjă largă de apreciere în favoarea Consiliului, care „poate” dispune	poate face obiectul unei notificări prealabile, fără parcurgerea procedurii de certificare, cu condiția ca profesionistul să fie stabilit legal într-un alt stat membru și să dețină o calificare profesională recunoscută în statul de stabilire, fiind obligat să prezinte dovada acestor elemente în cadrul procedurii de notificare. Prevederile alin. (4) și (5) se aplică exclusiv profesioniștilor stabiliți legal într-un stat membru al Uniunii Europene, al Spațiului Economic European sau în Confederația Elvețiană, care prestează servicii în mod temporar și ocazional pe teritoriul Republicii Moldova. Această notificare este distinctă de regimul recunoașterii automate aplicabil stabilirii permanente și nu conferă un drept necondiționat de exercitare a profesiei, în afara cadrului reglementat de directivă. Prin urmare, dispozițiile analizate sunt corelate cu regimul european al notificării și recunoașterii. Totodată, au fost operate anumite clarificări redacționale a prevederilor la alin. (5), în vederea alinierii textului la dispozițiile art. 7 alin. (4) din Directiva 2005/36/CE.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			verificarea, fără a fi definit un criteriu obiectiv sau o obligație clară.	
			La alin. (8) este utilizată eronat sintagma „Prin excepție” și propunem substituirea acesteia cu sintagma „Prin derogare”. Concomitent, atragem atenția că derogarea, ca procedeu, reprezintă o excepție de la dispozițiile unui act normativ, care poate fi prevăzută în cuprinsul acestuia într-un alt act normativ de același nivel sau de nivel superior. Datorită caracterului său, derogarea este, de regulă, expresă și este de strictă aplicare și nu poate fi extinsă prin interpretare.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			Alin. (9) al art. 8 ¹ se va reformula deoarece este formulat ambiguu, se utilizează expresii imprecise și lipsite de claritate care pot crea confuzie în aplicare, contrar art. 54 din <i>Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative</i> .	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La pct. 5, potrivit art. 9 alin. (3) din proiectul legii, „Persoanele care s-au aflat în situații de <u>incompatibilitate sau restricții</u> , confirmate în modul stabilit de lege, sau care nu au exercitat profesiunea în specialitatea stabilită de titlul de calificare mai mult de 3 ani și care doresc să o exercite <u>sunt obligați să promoveze procedura de certificare extraordinară</u> în vederea reluării activității profesionale”. Nu este clar cum ar putea fi aplicată norma privind reluarea	Comentariu Norma privind procedura de certificare extraordinară prevăzută la art. 9 alin. (3) din proiect se aplică exclusiv persoanelor care au soluționat în mod definitiv situațiile care au determinat restricția sau incompatibilitatea. Condițiile prevăzute la art. 4 din Legea nr. 264/2005 rămân condiții cumulative și obligatorii, inclusiv cerința ca persoana să nu se afle la data solicitării sub incidența restricțiilor și

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			activității profesionale după susținerea procedurii de certificare extraordinară în privința persoanei care nu întrunește condițiile prevăzute la art. 4 din <i>Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic</i> (în redacția amendamentului indicat la art. II pct. 3 din proiect).	incompatibilităților prevăzute de lege. Doar persoanele care îndeplinesc aceste condiții legale pot solicita inițierea procedurii de certificare extraordinară în vederea reluării activității profesionale.
			La art. 16 ¹ : La alin. (3) nu este clară prevederea, precum și autoritatea avută în vedere, motiv pentru care se va reanaliza.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La art. 16 ¹ : La alin. (6) formularea referitoare la reglementarea procedurilor privind actele permissive în domeniul sănătății, este lipsită de claritate și precizie juridică. Textul prevede că „procedurile, condițiile și cerințele privind solicitarea, eliberarea, prelungirea, suspendarea, reperfectarea și retragerea actelor permissive în domeniul sănătății se stabilesc prin legi speciale sau se aprobă de Guvern”, fără a face o delimitare clară între cele două categorii de reglementări.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La art. III, pct. 1, cu referire la modificarea propusă pentru clauza de adoptare, recomandăm expunerea în redacție nouă a clauzei.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			La pct. 3 nu poate fi efectuată o trimitere directă la Directiva UE, aceasta urmând a fi transpusă în legislația națională.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător, cu excluderea trimiterii directe la Directiva UE.
			La pct. 6, ce vizează alin. (5) al art. 12 ¹ se propune corelarea acestuia cu textul art. 9 alin. (3) propus pentru <i>Legea nr. 411/1995</i> (art. I, pct. 5 din proiectul de lege).	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			La art. 12 ² alin. (2) lit. b), nu este clar la care cerințe aprobate se referă autorul și, totodată, opinăm asupra detalierii actelor necesare ce se conțin în dosar.	Comentairu Cerințele aprobate menționate la alin. (2) lit. b) se referă la actele și condițiile tehnice stabilite prin hotărârea Guvernului, conform dispozițiilor alin. (1), care reglementează etapele, procedura și conținutul dosarului de certificare. Detalierea tipurilor de documente necesare va fi efectuată prin actul normativ subsecvent de punere în aplicare, pentru a asigura flexibilitate și actualizarea periodică a cerințelor administrative, în conformitate cu principiile de tehnică legislativă.
			La alin. (6), cu referire la îmbinarea de cuvinte „dintr-un motiv special și excepțional” se va substitui cu normele ce face trimitere la cazurile în care persoanele, prevăzute la art. 8 alin. (1) lit. b) și c) din <i>Legea nr. 411/1995</i> , vor fi supuse procedurii generale de recunoaștere a calificărilor profesionale.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			La art. 12 ⁴ lit. d) nu este clar la ce se referă expresia „repetării abaterii” – în ce perioadă de timp se va considera abaterea ca fiind repetată.	Comentariu Expresia „repetării abaterii” se interpretează în sensul că orice săvârșire ulterioară a aceleiași abateri care a determinat suspendarea cardului profesional constituie abatere repetată, indiferent de intervalul de timp scurs de la prima faptă, întrucât norma nu stabilește o limitare temporală.
			Din cuprinsul alin. (2) al art. 12 ⁶ textul „, de la data aderării Republicii Moldova la Uniunea Europeană” se va exclude, având în vedere prevederile art. IV, alineatul doi ce prevede intrarea în vigoare a art. 12 ⁶ la data aderării Republicii Moldova la Uniunea Europeană. Complementar, în cuprinsul art. IV menționat anterior, cifra „5,” se va substitui cu cifra „6”.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
10.	Centrul Național Anticorupție	Aviz nr. ELO25/10692 din 27.06.2025	Art. I pct. 3 (art. 8 alin. (5) din Legea nr. 411/1995). Reconsiderarea redacției propuse a prevederilor art.8 alin.(5) al Legii nr.411/1995 prin prisma art.214 Cod Penal nr.985/2002 și art.77 Codului Contravențional nr. 218/2008.	Se acceptă Proiectul a fost ajustat (prin excluderea art. 8 alin. (5) din Legea nr. 411/1995), pentru a nu admite concurența normelor de drept.
			Art. I pct. 4 (art. 8 ¹ alin. (4) din Legea nr. 411/1995) și art. III pct. 6 (art. 12 ⁴ alin. (1) lit. b) din Legea nr. 552/2001) Reconsiderarea expresiei ”în modul stabilit” și substituirea acesteia cu o normă de trimitere la cadrul normativ concret aplicabil în context.	Comentariu au în vedere actele normative secundare care urmează a fi elaborate în baza prezentei legi, conform prevederilor art. IV din proiect, prin care Guvernul și autoritățile competente vor adopta regulamentele de punere în aplicare.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Art. I pct. 4 (art. 8 ¹ alin. (5) din Legea nr. 411/1995). Reconsiderarea formulei permissive de reglementare a activității agentului public ”poate”. În circumstanța în care autorul vizează 2 ipoteze distincte, se impune reglementarea exhaustivă a circumstanțelor în care în mod indispensabil este dispusă verificarea calificării profesionale.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător, cu excluderea formulei permissive ”poate”.
			Art. I pct. 4 – art. 8 ¹ alin. (9) din Legea nr. 411/1995. Reconsiderarea expresiei ”abaterile profesionale grave care au legătură directă și specifică cu sănătatea și siguranța pacienților,” și reglementarea clară și fără echivoc a obligației imputabile persoanei în context. Reconsiderarea expresiei ”de reglementare sau administrative legate” și delimitarea cu certitudine a exigențelor vizate	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			Art. III pct. 6 (art. 12 ² alin. (6) din Legea nr. 552/2001). Reconsiderarea expresiei ”dintr-un motiv special și excepțional” în sensul concretizării aspectelor vizate sau excluderii acesteia din context.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
			Art. III pct. 6 (art. 12 ⁵ din Legea nr. 552/2001) Reconsiderarea entității competente de a aproba cuantumul taxelor de emitere a cardului profesional național și a cardului profesional european.	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător, cu atribuirea Guvernului a competenței de aprobare a cuantumului taxelor de emitere a cardului profesional național și a cardului profesional european.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Art. III pct. 6 (art. 12 ⁷ alin. (1) lit. c) din Legea nr. 552/2001). Excluderea contradictorialității delimitate supra (excluderea cuvîntului ”orice” și în eventualitatea în care autorul optează pentru reglementarea categoriilor de acte - acestea urmează a fi enumerate toate în mod exhaustiv).	Se acceptă Proiectul a fost redactat corespunzător.
11	Federația Sindicală „Sănătate” din Moldova	Nr. 03-01/227 din 01.07.2025	Autorii au utilizat tehnica transpunerii directe (de copiere), și nu tehnica de transpunere cu reformulare. Pentru a proteja terminologia consacrată în legislația muncii națională (care are la bază prevederile mai multor acte normative internaționale la care Republica Moldova este parte – peste 40 de Convenții ale OIM, Carta socială europeană revizuită, Pactul internațional cu privire la drepturile economice, sociale și culturale etc., precum și Directivele UE deja transpuse) și pentru a nu admite distorsionarea legislației muncii naționale, Federația Sindicală „Sănătatea” din Moldova consideră că cea mai oportună și eficientă metodă de transpunere a Directivelor UE în domeniul muncii este tehnica de transpunere cu reformulare. Această tehnică s-ar încadra atât în prevederile Regulamentului privind armonizarea legislației Republicii Moldova cu legislația UE, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1171/2018 (a se vedea pct. 24 și 26), cât și în prevederile Metodologiei privind armonizarea legislației Republicii Moldova la legislația Uniunii Europene, aprobată prin Ordinul nr. 1 din 9 ianuarie 2023 al Centrului de armonizare a legislației al Cancelariei de Stat (a se vedea Capitolul 3.5.1 Tehnici de	(1) La etapa de avizare, proiectul de lege a fost redactat în conformitate cu prevederile art.2 și art.6 din Legea nr.100/2017 cu privire la actele normative. În același timp, au fost menținuți unii termeni pentru a asigura coerența cu dreptul european și sprijină transpunerea directă și unitară a Directivei 36/2005.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			armonizare legislativă). Potrivit Metodologiei sus-menționate, tehnica de transpunere cu reformulare presupune transpunerea prevederilor UE în actul normativ național într-o manieră reformulată. Respectiv, prevederile UE sunt transformate într-o manieră care ar corespunde sistemului juridic național, păstrând esența, semnificația și scopul prevederilor UE. Această modalitate de transpunere protejează ordinea juridică națională și terminologia consacrată. Această tehnică are cea mai largă utilizare, or, ea presupune transpunerea actului UE cu cel mai mic nivel de stres pentru sistemul juridic național. Proiectul în cauză are un scop nobil de armonizare și aliniere treptată a legislației naționale la acquis-ul european, inclusiv în domeniul reglementării profesiilor și mobilității forței de muncă, fapt pe care îl susținem, dar nu cu prețul lezării unor garanții deja stabilite pentru salariații din sănătate. Unele prevederi ale proiectului afectează drepturile și interesele legale ale salariaților cu profesii medicale și farmaceutice, prin reducerea nivelului de protecție (legislația națională de facto se înrăutățește), fapt care contravine angajamentelor asumate de Republica Moldova prin art. 371 din Acordul de Asociere RM-UE, care nu admite reducerea nivelului de protecție prevăzut în legislația națională în materie de mediu sau de muncă.	(2) Proiectul de lege instituie cadrul de reglementare privind recunoașterea titlurilor de calificare și certificarea cadrelor medico-sanitare și farmaceutice. Astfel, acesta nu prevede norme în domeniul salarizării, beneficii și facilități, etc. pentru cadrele medico-sanitare și farmaceutice.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Proiectul de lege prevede desemnarea Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate ca autoritate responsabilă de certificarea cadrelor medicale și farmaceutice. Or, CNEAS nu are statut de autoritate publică cu atribuții de reglementare și control, conform principiului legalității administrative. Însă prin conținutul art.12¹-12³ CNEAS este delegat cu competențe exclusive de certificare, suspendare și retragere a cardului profesional, fără a le putea delega altor autorități. Dintr-o altă perspectivă absolut obiectivă, atribuirea concomitentă a CNEAS cu competențe de acreditare a instituțiilor medicale, pe de o parte și competențe exclusive de certificare a cadrelor medicale și farmaceutice, pe de altă parte, ar putea genera riscuri de interese instituționale.	(3) Atribuirea către CNEAS a competenței de a adopta decizia de certificare a cadrelor medicale nu contravine principiului legalității administrative, având în vedere următoarele considerente: - CNEAS exercită deja atribuții de putere publică, în temeiul Codului administrativ al RM, Legii 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, fiind instituția responsabilă pentru acreditarea instituțiilor medico-sanitare și emiterea actelor permissive în domeniu. Aceste atribuții implică, în mod evident, exercitarea unor funcții de autorizare și reglementare, similare celor prevăzute în proiectul de lege pentru certificarea profesională. - Noua competență propusă este complementară celor deja exercitate de CNEAS și se încadrează în profilul său funcțional, fără a extinde în mod arbitrar sfera atribuțiilor instituției. Proiectul de lege nu transformă CNEAS într-o autoritate administrativă nouă, ci consolidează rolul său în cadrul sistemului național de asigurare a calității în sănătate, printr-un mecanism coerent de certificare profesională - Proiectul respectă principiul legalității administrative, întrucât instituirea atribuției de certificare se face expres prin lege organică, cu respectarea cerinței de previzibilitate și claritate a competențelor conferite instituției. În plus, modelul de reglementare propus a fost fundamentat inclusiv pe bunele practici din statele membre ale Uniunii Europene, în special modelul Lituaniei, unde un organism similar, aflat în afara

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				structurilor administrative clasice, gestionează atât acreditarea instituțiilor, cât și certificarea profesională a personalului medical, cu respectarea standardelor de imparțialitate și eficiență. Proiectul prevede delimitarea clară între cele două procese, iar normele de aplicare vor fi stabilite de Guvern pentru a garanta transparența și imparțialitatea.
			Nu este reflectat impactul economic al proiectului de lege propus asupra salariaților din domeniu. Din conținutul proiectului se deduce că activitatea de reglementare a exercitării profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice va presupune anumite costuri suplimentare (încă necuantificate) pentru cadrele medicale și farmaceutice, plăți care va trebui să asigure compensarea cheltuielilor de instituire a unei subdiviziuni specializate în cadrul CNEAS, instituție publică finanțată de la bugetul de stat, dar pentru care nu sunt prevăzute surse în Cadrul Bugetar. Metodologia de calculare a taxelor și cuantumul acestora nu sunt incluse în proiect, respectiv este greu de apreciat impactul financiar al acestora asupra veniturilor cadrelor medicale. Sub	Comentariu Conform Notei de fundamentare a proiectului de lege, costul estimativ aferent instituirii unei subdiviziuni specializate pentru certificarea cadrelor medicale, în cadrul CNEAS, în volum de 2231,1 mii lei va fi acoperit din contul veniturilor proprii ale CNEAS. Sursele financiare în volum de 11.191,3 mii lei necesare suplimentar pentru dezvoltarea și implementarea sistemului național de certificare, vor fi acoperite conform Planului de creștere al Republicii Moldova pentru anii 2025-2027 (Growth Plan). Stabilirea exactă a taxelor nu este obiectul de reglementare a unei legi-cadru, ci urmează a fi determinată prin acte normative secundare, conform art. 12⁵ din proiect. Acesta prevede

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			aspect de fundamentare financiară, proiectul nu are predictibilitate și este netransparent. De menționat că, Directiva prevede că orice tarif trebuie să fie rezonabil și să nu acționeze ca un factor de descurajare pentru cadrele medicale și farmaceutice.	expres că metodologia de calcul al taxelor va fi aprobată de Guvern și va prevedea costurile serviciilor aferente procedurilor administrative de eliberare a cardului profesional național (i.e. conform prevederilor Directivei 36/2005). Acest mecanism corespunde normelor privind reglementarea serviciilor publice administrative și permite flexibilitate în funcție de evaluarea impactului financiar și a necesităților de echitate. Totodată, în cadrul normativ subsecvent vor putea fi prevăzute scutiri sau facilități pentru categorii specifice, conform metodologiei elaborate.
			Termenul de intrare în vigoare a proiectului, 1 ianuarie 2026, respectiv 1 ianuarie 2027, este foarte limitat, nefiind prevăzute condiții și perioade de tranziție, care ar duce la apariția unor blocaje în procesul de certificare și posibilitatea de exercitare a profesiei.	Comentariu Proiectul prevede un cadru normativ general, aplicabil tuturor cadrelor medicale, având în vedere caracterul universal al reglementării certificării ca mecanism de garantare a competenței profesionale și protejare a interesului public în sănătate. Totodată, calendarul și procedura de aplicare graduală a sistemului de certificare urmează să fie stabilite prin cadrul normativ secundar, adoptat de Guvern, în conformitate cu prevederile proiectului de lege. Această abordare permite adaptarea măsurilor tranzitorii la specificul categoriilor profesionale, fără a bloca activitatea sistemului sau a crea disfuncționalități administrative.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			În proiect nu se regăsește colaborarea cu Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății care actualmente sunt responsabile pentru furnizarea expertizei necesare din punct de vedere științific, profesional și metodologic.	Comentariu Proiectul prevede un cadru normativ general. Procedura și condițiile specifice privind certificarea și recunoașterea titlului de calificare va face obiect al transpunerii prin cadrul normativ secundar.
			Nu este prevăzut mecanismul de contestare a procedurilor aplicate.	Comentariu Cadrul normativ primar privind acțiunea în contencios administrativ este stabilit de Codul administrativ al Republicii Moldova. Utilizarea acestei abordări permite integrarea coerentă a normelor prezentei legi în cadrul juridic existent și viitor, evitând redundanța prin reluarea exhaustivă a reglementărilor procedurale deja aplicabile sau care urmează a fi detaliate prin acte subsecvente, în conformitate cu principiile de tehnică legislativă.
			Constatăm că nota informativă la proiect, la descrierea problemelor care impun intervenția, invocă drept deficiență/lacună normativă lipsa unui mecanism bine definit și coerent de reglementare și aplicare a sancțiunilor disciplinare a cadrelor medicale în cazul reclamațiilor pacienților determinate de calitatea asistenței medicale oferite. Ținem să menționăm că motivul invocat nu este pertinent, în contextul în care Codul muncii consacră un capitol integru pentru normele privind	Comentariu Proiectul de lege reglementează regimul juridic al cardului profesional național, inclusiv situațiile care afectează valabilitatea, determinând în consecință suspendarea sau retragerea acestuia. Astfel, aceste norme nu dublează răspunderea disciplinară, contravențională, civilă sau penală a cadrului medico-sanitar sau farmaceutic prevăzută de legislația în vigoare.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			disciplina muncii și pentru modul de aplicare a sancțiunilor disciplinare.	
			Cu referire la art. I, pct.2 (care prevede completarea cu unele noțiuni principale): a)se definește noțiunile „calificare profesională” și „experiență profesională”, noțiuni care reduc din interesele legale ale salariaților din domeniu. Noțiunea de „calificare profesională” este restrictivă întrucât presupune condiția deținerii atât a unui titlu de calificare sau atestat, cât și necesitatea deținerii unei experiențe profesionale, fapt ce lezează drepturile absolvenților și a tinerilor specialiști din domeniul medical. Noțiunea „experiență profesională”, prin restricționarea cu cuvintele „normă întreagă” este inechitabilă față de salariații care lucrează pe regim de activitate redus sau timp de muncă parțial, fapt ce contravine prevederilor art.97¹ din Codul muncii. Cu atât mai mult că precizarea „sau echivalent parțial a profesiei” este tradusă tehnic fără a fi reformulată armonios cu legislația națională. De menționat este că, în special în cazul tinerilor, se	Comentariu Utilizarea noțiunilor respective este justificată prin necesitatea alinierii la terminologia utilizată în Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale. În cazul de față, folosirea acestor termeni asigură coerența cu dreptul european și sprijină transpunerea directă și unitară a Directivei. Nu se acceptă Noțiunea de certificare este utilizată pe larg în legislația națională (ex. Codul educației, Legea 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, Legea 235/2011 privind activitățile de acreditare și de evaluare a conformității, etc.). Prezentul proiect detaliază norme adaptate particularităților din domeniul sănătății. În acest sens, unele noțiuni au un conținut mai restrâns, în conformitate cu cerințele specifice aplicate profesiilor medico-sanitare și farmaceutice. Adicional, noțiunile vizate sunt utilizate direct în textul proiectului de lege. Astfel, din punct de vedere al coerenței legislative și al clarității aplicării legii, este rațional și necesar ca aceste noțiuni să fie definite în mod expres în

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			practică exercitarea activității medicale pe regim redus sau parțial. De asemenea noțiunea de „probă de aptitudini” este o noțiune absolut nouă în legislația națională de domeniu, preluată din Directivă, fără a fi armonizată cu particularitățile din domeniul sănătății. Respectiv, considerăm necesară revederea definițiilor noțiunilor în cauză, inclusiv prin corelarea acestora cu prevederile Codului educației. Cu referire la noțiunea de „certificare” din proiect menționăm că, în Codul educației deja este definită această noțiune ca fiind ”procesul de validare formală, în urma unei proceduri standard de evaluare, a rezultatelor învățării în contextul educației formale, non formale și informale”, respectiv este necesar de a reformula și redefini noțiunea respectivă după cum urmează „certificarea în domeniul medico-sanitar și farmaceutic” pentru a delimita clar domeniul și contextul de utilizare.	articolul dedicat termenilor, pentru a asigura interpretarea unitară și pentru a evita orice ambiguități în aplicarea normelor. De asemenea, utilizarea repetată a unei expresii extinse, precum „<i>certificarea în domeniul medico-sanitar și farmaceutic</i>”, ar afecta negativ lizibilitatea și coerența normei juridice, contrar cerințelor de tehnică legislativă.
			Totodată, considerăm necesar de a expune și defini noțiunea de „certificare în domeniul medico-sanitar și farmaceutic” nu în Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, dar în Legea privind evaluarea și acreditarea în sănătate nr. 552/2001, la art.2, concomitent cu celelalte noțiuni noi. Drept argument la acestea este faptul că Legea nr. 552/2001 se completează cu un capitol nou <i>Sistemul de certificare a cadrelor medicale și farmaceutice</i>. Totodată există și un alt argument, Legea în cauză	Nu se acceptă Legea 411/1995 ocrotirii sănătății la art. 9 și art. 16¹ stabilește primar autorizarea prin act permisiv a exercitării profesiilor medico-sanitare și farmaceutice, precum și regimul juridic al acestuia. Comentariu

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			prevede noțiunile de „acreditare” și „certificat de acreditare”, respectiv, prin similitudine, apare necesitatea de a expune aici noțiunea de „certificare în domeniul medico-sanitar și farmaceutic”, întrucât se completează cu noțiunile „certificat de conformitate”, „certificat de schimbare a titlului”, „registru unic al cadrelor medicale și farmaceutice certificate” etc. b) nu este argumentată necesitatea reglementării certificării în regim „primar”, „periodic” sau „ocazional” (în proiect este expusă noțiunea de „certificare extraordinară”, în nota informativă - „certificare ocazională”). Se constată că transpunerea art.(5) din Directivă este preluată în mod segmentat, fiind neclare condițiile de exercitare a profesiilor medico-sanitare sau farmaceutice în mod temporar sau ocazional.	Certificarea primară, periodică și extraordinară, conform regimului juridic al actelor permissive, vizează acțiunile de emitere și prelungire sau reluare a valabilității cardului profesional național.
			Cu referire la Art. I pct.6 din proiect prevede amendarea legislației cu includerea unei noțiuni noi „act permisiv”, nefiind definită explicit în conținutul proiectului și nefiind clar care sunt actele care pot fi atribuite la această categorie. Cu atât mai mult nu sunt expuse ce acte permissive în sensul proiectului în cauză sunt emise de cele 3 autorități emitente: Agenția Medicamentului și dispozitivelor Medicale, Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (CNEAS).	Comentariu Proiectul la art. 16¹ alin (2) din Legea 411/1995 ocrotirii sănătății definește noțiunea “act permisiv”, iar la alin (3) stabilește condițiile în care poate fi instituit un act permisiv. Actele permissive emise de autoritățile emitente sunt prevăzute în legile speciale.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Cu referire la Art. II pct.1: „Art. 4 Profesiunea de medic. La alin. (2), condiția b) sunt apte, din punct de vedere medical, pentru exercitarea profesiei”. Norma în cauză este una vagă și nu este clară modalitatea de apreciere a aptitudinii din punct de vedere medical.	Comentariu Stabilirea condițiilor și a modalității de apreciere a aptitudinii din punct de vedere medical va fi efectuată prin actele normative secundare care urmează a fi elaborate în baza prezentei legi, conform prevederilor art. IV din proiect, pentru a asigura flexibilitate și actualizarea periodică a cerințelor administrative, în conformitate cu principiile de tehnică legislativă.
Opinia Comisiei Europene Traducere neoficială eng/ro				
1.			La art. I punctul 2 din proiect noțiunea „<i>titlu de calificare</i>” Obtained <i>mainly</i> in the Community is missing. This is crucial and needs to be added. Missing fallback clause for third country nationals with recognised qualification and certificate on experience issued by MSs./<i>Lipsește clauza obținută în principal în Comunitate. Acest lucru este crucial și trebuie adăugat. Lipsește clauza de rezervă pentru resortisanții țărilor terțe cu calificări recunoscute și certificat de experiență emis de statele membre.</i>	Se acceptă Au fost revizuite prevederile articolului I punctul 2 după cum urmează: noțiunile „titlu de calificare”, „calificare profesională”, „experiență profesională” și „probă de aptitudini” au fost excluse, întrucât acestea sunt reglementate în proiectul Legii privind recunoașterea calificărilor profesionale. Menținerea lor ar genera dublare normativă și riscul unor necorelări terminologice. Totodată, a fost introdusă noțiunea „măsură de conformare profesională”, necesară pentru aplicabilitatea prevederilor privind recunoașterea calificărilor profesionale și certificarea cadrelor medico-sanitare și farmaceutice.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
2.			La art. I punctul 2 din proiect, noțiunea proba de aptitudini - Missing some essential requirements from the Article: drawing up of a list of subjects to do the comparison, the core methodology of the test is missing, no reference to gaps in the applicant's qualification, no focus on essential knowledge, no selecting subjects.	Textul articolelor 8 și 8 ¹ , prevăzute la articolul I punctele 3 și 4, precum și textul articolelor 4 și 12, prevăzute la articolul II punctele 1 și 3, a fost ajustat pentru ca aplicarea acestora să se facă prin raportare la definițiile și normele prevăzute în proiectul Legii privind recunoașterea calificărilor profesionale. Modificările au caracter terminologic și de corelare normativă și nu schimbă soluția de fond a articolelor respective.
3.			Comentariul autorului În vederea asigurării concordanței cu prevederile actualizate ale articolului I din prezentul proiect și a coerenței reglementărilor privind recunoașterea calificărilor profesionale, inclusiv prin corelare cu proiectul de Lege privind recunoașterea calificărilor profesionale (număr unic 646/MEC/2025), a fost necesară revizuirea și completarea unor dispoziții ale proiectului pentru evitarea paralelismelor normative și delimitarea corespunzătoare dintre cadrul general și reglementările sectoriale din domeniul sănătății.	Articolele 12 ⁶ și 12 ⁷ , prevăzute la articolul III punctul 5 din proiect, au fost ajustate. Acestea vizează exclusiv atribuțiile autorității competente pentru profesiile reglementate din domeniul sănătății care necesită consacrare la nivel de cadru normativ primar. Celelalte norme privind aplicarea procedurilor de recunoaștere urmează a fi transpuse prin cadrul normativ secundar. Totodată, textul articolelor respective a fost ajustat din considerente de corelare normativă cu proiectul Legii privind recunoașterea calificărilor profesionale și de eliminare a duplicării reglementărilor. Prevederile propuse la articolul III punctele 4 și 8, referitoare la art. 12 ² alin. (9), art. 12 ³ alin. (1) lit. a), d), f) și g), precum și la art. 12 ⁴ alin. (1) lit. f), i) și j), au fost modificate din considerente de corelare normativă cu proiectul Legii privind recunoașterea calificărilor profesionale (număr unic 646/MEC/2025) și pentru asigurarea aplicării

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				corespunzătoare a normelor respective, precum și cu prevederile actualizate ale articolului I din prezentul proiect. De asemenea, prevederile propuse la articolul III punctele 6 și 7 au fost completate în vederea asigurării concordanței cu proiectul Legii privind recunoașterea calificărilor profesionale (număr unic 646/MEC/2025) și pentru asigurarea aplicării corespunzătoare a normelor respective, precum și cu prevederile actualizate ale articolului I din prezentul proiect.
4.			DG SANTE have noted with interested that Article 8 (“Regime for the exercise of the medical-sanitary and pharmaceutical professions”) of Law No 411/1995 on health care (Official Gazette of the Republic of Moldova, 1995, No 34, Article 373) is amended by the Draft Act to provide that: “(2) The professional activity is carried out exclusively in the specialty established by the evidence of formal qualifications, except in the case of a medical emergency that endangers the life of the person or a state of emergency established in the manner established by the legislation.” From a “preparedness” point of view, this is really important that there is no time for lengthy checks and administrative procedures for recognition of qualifications during a real, serious emergency. Otherwise, DG SANTE do not see amendments that mention civil-military	Se ia act Prevederea are ca scop delimitarea exercitării profesiei medico-sanitare și farmaceutice în raport cu specialitatea stabilită prin titlul de calificare/de formare profesională deținut, în vederea asigurării protecției pacientului și a exercitării activității profesionale în limitele competențelor dobândite. Excepțiile prevăzute sunt limitate la situații justificate obiectiv, respectiv urgență medicală care pune în pericol viața persoanei și starea de urgență instituită potrivit legii. Aspectele privind cooperarea civil-militară în domeniul sănătății, instruirea comună a personalului și detașarea sau mobilizarea transfrontalieră a profesioniștilor din sănătate în contextul situațiilor de urgență țin de organizarea și funcționarea sistemului de pregătire și răspuns la urgențe de sănătate publică și sunt reglementate prin acte normative sectoriale distincte. Proiectul de lege are ca obiect reglementarea condițiilor de

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			collaboration, joint training, or deployment of Moldovan health professionals to other countries that would be relevant for our preparedness work. <i>DG SANTE a luat act cu interes de faptul că articolul 8 („Regimul de exercitare a profesiilor medico-sanitare și farmaceutice”) din Legea nr. 411/1995 privind asistența medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, articolul 373) este modificat prin Proiectul de lege pentru a prevedea că:</i> <i>„(2) Activitatea profesională se desfășoară exclusiv în specialitatea stabilită prin titlul de calificare, cu excepția cazului de urgență medicală care pune în pericol viața persoanei sau a stării de urgență stabilite în modul stabilit de legislație. ”</i> <i>Din perspectiva pregătirii pentru situații de urgență („preparedness”), este foarte important ca, în cazul unei urgențe reale și grave, să nu fie necesară parcurgerea unor verificări îndelungate și a unor proceduri administrative complexe pentru recunoașterea calificărilor profesionale. În rest, DG SANTE nu a identificat în proiect modificări care să vizeze cooperarea civil-militară, instruirea comună sau detașarea profesioniștilor din domeniul sănătății din Republica Moldova în alte țări, aspecte care ar fi relevante pentru activitatea noastră în domeniul pregătirii și răspunsului la situații de urgență.</i>	acces și exercitare a profesiilor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv recunoașterea calificărilor profesionale, motiv pentru care aceste aspecte nu au fost incluse în cuprinsul său.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Comentariul autorului În vederea asigurării coerenței cadrului normativ aplicabil activității farmaceutice cu regimul certificării cadrelor medico-sanitare și farmaceutice și cu mecanismele de recunoaștere a calificărilor profesionale instituite prin prezentul proiect, a fost necesară completarea Legii nr. 1456/1993 privind activitatea farmaceutică. Necesitatea intervenției rezultă din faptul că reglementările sectoriale corespunzătoare urmează încă să fie definitive și adoptate, iar Legea nr. 1456/1993 continuă să constituie cadrul normativ aplicabil activității farmaceutice.	Cu privire la articolul IV - Legea nr. 1456/1993 privind activitatea farmaceutică a fost completată pentru a asigura corelarea cu regimul certificării cadrelor medico-sanitare și farmaceutice, inclusiv cu recunoașterea titlurilor de calificare și a actelor de formare profesională, în contextul transpunerii Directivei 2005/36/CE. Amendamentele au caracter de corelare normativă și nu substituie reforma sectorială prevăzută prin Legea Farmaciei.
ETAPA DE EXPERTIZARE II				
	Ministerul Justiției	nr. 04/1-7230 30.06.2026	La art. I, cu referire la art. 8 ¹ alin. (4), se observă că obligația de notificare a Consiliului urmează a fi realizată „în modul stabilit”, fără ca proiectul să indice autoritatea competentă sau actul normativ prin care se stabilește procedura respectivă. În lipsa unei norme de trimitere exprese, formularea utilizată nu permite identificarea cadrului normativ aplicabil și poate genera dificultăți în aplicarea prevederii. Se recomandă precizarea expresă a autorității competente și a actului normativ prin care urmează să fie reglementată procedura de notificare.	Se acceptă parțial. Textul art. 8 ¹ alin. (4) se va preciza prin indicarea Consiliului în calitate de autoritate competentă și prin corelarea normei cu cadrul normativ secundar aprobat de Guvern în domeniul recunoașterii calificărilor profesionale și a actelor de formare profesională în domeniul sănătății obținute în străinătate. Procedura notificării nu constituie o procedură distinctă, separată de mecanismul de recunoaștere, ci reprezintă o componentă procedurală a regimului de exercitare temporară și ocazională a profesiunilor medico-sanitare și farmaceutice.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Referitor la art. 8¹ alin. (8), se consideră necesară reexaminarea calificării normei ca fiind una derogatorie. Derogarea reprezintă o abatere de la regula generală aplicabilă aceleiași categorii de raporturi juridice. Totuși, din conținutul art. 8 alin. (1) lit. c) nu rezultă regula de la care art. 8¹ alin. (8) ar deroga. În aceste condiții, caracterul derogatoriu al normei nu este suficient justificat, iar formularea utilizată poate crea dificultăți de interpretare cu privire la raportul dintre cele două dispoziții. Suplimentar, norma este redactată într-o manieră contradictorie, întrucât vizează persoane care nu au inițiat procedura de obținere a dreptului de ședere în Republica Moldova, dar care, potrivit aceleiași dispoziții, dețin un drept de ședere. Se recomandă reformularea textului pentru eliminarea contradicției și precizarea expresă a statului în care persoana beneficiază de drept de ședere.	Se acceptă. Textul art. 8¹ alin. (8) a fost reformulat prin excluderea calificării normei ca derogatorie și prin precizarea faptului că dreptul de ședere și dreptul de exercitare a profesiei sunt deținute într-un alt stat decât Republica Moldova.
			Capitolul constituie o structură complexă a actului normativ și este destinat grupării unui ansamblu de norme juridice cu obiect comun de reglementare. Din acest considerent, nu se consideră justificată instituirea capitolului II¹ alcătuit dintr-un singur articol, fiind necesară reexaminarea structurii proiectului în vederea respectării exigențelor de tehnică legislativă.	Se ia act. Instituirea Capitolului II¹ are caracter de reglementare-cadru și este determinată de necesitatea stabilirii, la nivelul Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, a normelor primare privind actele permissive în domeniul sănătății, în vederea corelării acestora cu procedura de certificare a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice reglementată în Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate. Totodată, se reține că structura respectivă urmează a fi dezvoltată ulterior, în termen de 6 luni de la intrarea în vigoare a legii, prin completarea cadrului primar aferent actelor permissive în domeniul sănătății. În această etapă, menținerea

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				articolului propus este necesară pentru asigurarea temeiului legal general al intervenției normative operate în Legea nr. 552/2001.
			Cu referire la art. 16 ¹ alin. (5), se constată că norma califică respingerea cererii de eliberare, suspendarea și retragerea actului permisiv drept măsuri aplicate „în scopul sancționării solicitantului”. O asemenea abordare nu reflectă natura juridică a acestor instituții, care constituie măsuri administrative determinate de neîntrunirea sau încetarea întrunirii condițiilor legale pentru emiterea ori menținerea actului permisiv și nu forme de răspundere juridică. În acest sens, se recomandă reexaminarea redactării normei în vederea delimitării clare a măsurilor administrative de reglementare de măsurile cu caracter sancționator.	Se acceptă. Textul art. 16 ¹ alin. (5) a fost reformulat pentru a delimita respingerea cererii de eliberare, suspendarea și retragerea actului permisiv de măsurile cu caracter sancționator. Norma precizează că acestea constituie măsuri administrative aferente regimului juridic al actului permisiv și nu pot fi dispuse pentru neîndeplinirea unor cerințe care nu sunt prevăzute expres de lege pentru actul permisiv respectiv.
			La art. III, proiectul legii instituie mai multe forme de certificare (primară, periodică, extraordinară), dar nu definește conținutul și circumstanțele în care se aplică certificarea profesională națională extraordinară, generând o problemă de claritate și previzibilitate a normei. Se constată că proiectul reglementează certificarea profesională națională extraordinară, fără a stabili conținutul acestei noțiuni, cazurile în care aceasta poate fi dispusă și circumstanțele care justifică aplicarea sa. În lipsa unor repere legale, nu poate fi determinată diferența dintre certificarea extraordinară și celelalte forme de certificare profesională prevăzute de proiect și nici situațiile în care persoanele prevăzute la art. 8 din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 pot fi supuse unei asemenea proceduri.	Se acceptă. Textul art. 12 ¹ alin. (5) a fost reformulat în vederea precizării conținutului și circumstanțelor aplicării certificării extraordinare. Norma stabilește că certificarea extraordinară se aplică persoanelor cărora le-a fost retras cardul profesional național, atunci când Consiliul stabilește necesitatea promovării acestei proceduri pentru reluarea activității profesionale, și are ca obiect verificarea înlăturării circumstanțelor care au stat la baza retragerii cardului, precum și a îndeplinirii condițiilor legale pentru reluarea exercitării profesiunii.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			Se constată că proiectul legii (art. 15 ²) utilizează noțiunea de „card profesional european” exclusiv în contextul stabilirii taxei aferente emiterii acestuia, fără a conține alte dispoziții care să reglementeze instituția juridică respectivă. Instituirea unei taxe pentru emiterea unui act care nu este reglementat de proiect apare lipsită de suport normativ, întrucât obligația de plată nu poate exista independent de reglementarea actului administrativ sau a serviciului public pentru care aceasta se percepe.	Se acceptă parțial. Cardul profesional european nu este utilizat în proiect exclusiv în contextul stabilirii taxei. Proiectul conține dispoziții privind accesul la exercitarea profesiei de către persoanele care solicită sau dețin cardul profesional european, precum și atribuția Consiliului de a participa, prin IMI, la procedura de emitere a cardului profesional european. Totodată, instituția cardului profesional european este reglementată la nivel primar în cadrul legislației privind recunoașterea calificărilor profesionale, cu care prezentul proiect se corelează. Pentru evitarea oricărei interpretări potrivit căreia Legea nr. 552/2001 ar institui distinct cardul profesional european, textul art. 12 ⁵ alin. (2) a fost precizat prin raportare la procedurile administrative privind cardul profesional național și cardul profesional european.
			La pct. 6, textul „, , restul alineatului păstrându-se fără modificări” se va exclude.	Se acceptă Proiectul a fost ajustat
			Completarea art. 11 ³ necesită a fi numerotată.	Se acceptă Proiectul a fost ajustat
			La pct. 7, amendamentele la art. 9 și 10 se vor reda în puncte separate.	Se acceptă Amendamentele la art. 9 și art. 10 au fost redactate în puncte separate. Totodată, în procesul de reexaminare a textului, formulările referitoare la antrenarea experților în sănătate au fost precizate pentru a reflecta integral atribuțiile Consiliului,

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				inclusiv în procedurile de recunoaștere a calificărilor profesionale, nu doar în procedurile de acreditare și certificare. Punctul 8 devine punctul 9, iar punctele următoare se renumerează corespunzător.
			Proiectul legii prevede la art. 124 cazurile de retragere a cardului profesional național. În conformitate cu art. 12 ¹ alin. (5) din proiect, „Persoanele specificate la art. 8 alin. (1) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 care sunt în situația retragerii cardului profesional național sunt obligați să promoveze procedura de certificare extraordinară în vederea reluării activității profesionale.”. Se reține lipsa de corelare dintre temeiurile retragerii cardului profesional și efectele juridice ale certificării extraordinare. Din cuprinsul alin. (5) al art. 12 ¹ rezultă că orice persoană aflată în situația retragerii cardului profesional național poate relua activitatea profesională prin promovarea certificării extraordinare. Totuși, temeiurile de retragere prevăzute la art. 12 ⁴ alin. (1) sunt foarte diferite ca natură și efecte juridice. Astfel, în anumite cazuri, promovarea unei certificări extraordinare nu ar putea înlătura cauza care a determinat retragerea cardului profesional, cum ar fi: a) aplicarea pedepsei interdicției de exercitare a profesiei prin hotărâre judecătorească definitivă (lit. a)); b) existența unei interdicții de exercitare a profesiei dispuse de autoritățile competente ale altui stat (lit. e)); c) depistarea unor date neautentice în dosarul de certificare (lit. b)); d) retragerea cardului la cererea titularului (lit. h)); e) anumite situații prevăzute la lit. i), în funcție de natura circumstanței constatate. În asemenea cazuri, simpla promovare a unei certificări	Se acceptă. Art. 12 ¹ alin. (5) și art. 12 ⁴ alin. (2) au fost corelate pentru a exclude interpretarea potrivit căreia certificarea extraordinară ar permite, în toate cazurile de retragere a cardului profesional național, reluarea activității profesionale. Textul a fost precizat astfel încât certificarea extraordinară să fie aplicabilă în funcție de temeiul retragerii, de posibilitatea reluării exercitării profesiei și de necesitatea verificării înlăturării circumstanțelor care au determinat retragerea, fără a afecta cazurile în care reluarea este exclusă sau condiționată de un impediment juridic distinct.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			extraordinare nu este aptă, prin ea însăși, să înlăture impedimentul juridic care a stat la baza retragerii cardului profesional. Prin urmare, norma necesită a fi reexaminată și corelată cu temeiurile de retragere a cardului profesional național, prin delimitarea expresă a situațiilor în care certificarea extraordinară poate constitui condiție pentru reluarea activității profesionale.	
			Cu referire la art. 12 ³ alin. (1) lit. f), se remarcă faptul că norma instituie drept temei pentru suspendarea cardului profesional național apariția sau constatarea unei condamnări definitive, a unei sancțiuni disciplinare, a unor măsuri administrative ori a unei alte circumstanțe grave care poate afecta buna reputație profesională, siguranța pacientului sau încrederea publică în exercitarea profesiei. În această redacție, dispoziția nu asigură o delimitare suficient de clară între situații cu grade diferite de gravitate. Astfel, noțiunea de „sancțiune disciplinară” include și sancțiuni cu caracter minor, precum avertismentul, care, prin natura sa, nu justifică în mod necesar suspendarea dreptului de exercitare a profesiei. Totodată, sintagma „măsuri administrative” este lipsită de precizie, nefiind clar determinată categoria măsurilor avute în vedere de autor. De asemenea, includerea sancțiunilor disciplinare și a măsurilor administrative în aceeași categorie cu „alte circumstanțe grave” este discutabilă. În acest context, se recomandă reexaminarea normei prin stabilirea unor criterii obiective privind gravitatea faptelor și delimitarea expresă a situațiilor care pot constitui temei pentru suspendarea cardului profesional național.	Se acceptă parțial. Textul art. 12 ³ alin. (1) lit. f) a fost reexaminat și reformulat pentru a delimita temeiul respectiv de cazurile privind încălcarea regimului de exercitare a profesiei, reglementate distinct la lit. b), c) și d). Norma vizează circumstanțe personale grave, inclusiv extrapro-fesionale, constatate în baza actelor emise de organele competente, care, prin natura și gravitatea lor, pot afecta buna reputație profesională, siguranța pacientului sau încrederea publică în exercitarea profesiei. Mentținerea temeiului este justificată de specificul profesiilor medico-sanitare și farmaceutice, în care anumite fapte grave, inclusiv cele săvârșite în afara exercitării profesiei, pot afecta relația de încredere cu pacientul și exercitarea în siguranță a activităților profesionale. Textul a fost delimitat prin criterii obiective privind natura faptei, existența unui act al organului competent și necesitatea suspendării ca măsură administrativă preventivă, fără caracter sancționator. Totodată, formularea a fost precizată prin excluderea referințelor generale la orice sancțiune

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				disciplinară sau măsură administrativă și prin introducerea unor criterii obiective privind natura și gravitatea faptelor ori circumstanțelor relevante.
			Adițional celor stabilite, se constată că situația prevăzută la art. 12 ³ alin. (1) lit. f) este reglementată și ca temei pentru retragerea cardului profesional național la art. 12 ⁴ alin. (1) lit. i). În condițiile în care suspendarea și retragerea cardului profesional reprezintă măsuri juridice distincte, cu efecte și consecințe diferite asupra dreptului de exercitare a profesiei, proiectul nu stabilește criterii care să permită delimitarea situațiilor în care se aplică una sau alta dintre măsuri. Astfel, pentru aceeași circumstanță – condamnare definitivă, sancțiune disciplinară, măsură administrativă 4 sau altă circumstanță gravă – norma permite atât suspendarea, cât și retragerea cardului profesional, fără a indica elementele obiective care justifică alegerea măsurii corespunzătoare. În vederea asigurării clarității și previzibilității reglementării, se recomandă delimitarea expresă a temeiurilor și condițiilor de aplicare a fiecărei măsuri.	Se acceptă. Textele art. 12 ³ alin. (1) lit. f) și art. 12 ⁴ alin. (1) lit. i) au fost reexamine și reformulate pentru delimitarea expresă a temeiurilor de suspendare și retragere a cardului profesional național. Astfel, suspendarea este reglementată ca măsură administrativă preventivă, aplicabilă în baza actelor emise de organele competente, în cazul unor circumstanțe grave aflate în curs de examinare sau cu efect provizoriu, care pot afecta buna reputație profesională, siguranța pacientului sau încrederea publică în exercitarea profesiei. Retragerea este reglementată distinct pentru situațiile în care există o condamnare definitivă ori o circumstanță gravă confirmată prin act definitiv al organului competent, iar natura și gravitatea acestora sunt incompatibile cu menținerea cardului profesional național.
			Art. 12 ⁶ conține un singur alineat, motiv pentru care se recomandă excluderea numerotării alineatului unic.	Se acceptă. Numerotarea alineatului unic al art. 12 ⁶ a fost exclusă.
			La art. IV, din dispoziția de modificare prevăzută la pct. 1 cuvintele „se modifică și” se vor exclude.	Se acceptă La art. IV pct. 1, cuvintele „se modifică și” se vor exclude din dispoziția de modificare.
			La pct. 8, în cazul expunerea art. 22 în redacție nouă, alineatele articolului urmează a fi numerotate	Se acceptă.

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
			succesiv, potrivit regulilor de tehnică legislativă. Utilizarea indicelui „(2¹)” nu se justifică în cazul redactării integrale a articolului, întrucât această tehnică este specifică intervențiilor asupra unui text existent, fără renumerotarea structurii acestuia. Prin urmare, se recomandă renumerotarea consecutivă a alineatelor articolului. În partea ce vizează art. 22 alin. (2¹), sintagma „Ministerul Sănătății ” se va substitui cu cuvintele „ministrul sănătății” (valabil și pentru art. 27 alin. (2)).	Art. 22 a fost redactat cu numerotarea consecutivă a alineatelor, prin excluderea indicelui „(2¹)”. Corelativ, au fost ajustate trimiterile la art. 22 alin. (2¹) și art. 22 alin. (4). Totodată, sintagma „Ministerul Sănătății” a fost substituită cu cuvintele „ministrul sănătății” în art. 22 și art. 27 alin. (2).
			Totodată, proiectul nu reglementează regimul tranzitoriu aplicabil persoanelor care dețin deja dreptul de exercitare a profesiei la data intrării în vigoare a noii legi. În lipsa unor prevederi exprese privind modalitatea de integrare a acestora în noul sistem de certificare profesională, recunoașterea actelor deja deținute și termenele de conformare la noile cerințe, există riscul apariției unor dificultăți de aplicare și al unor incertitudini juridice pentru profesioniștii aflați deja în activitate.	Se acceptă. Proiectul a fost completat cu dispoziții finale și tranzitorii privind persoanele care, la data intrării în vigoare a legii, exercită legal profesiuni medico-sanitare sau farmaceutice. Normele propuse asigură continuitatea exercitării activității profesionale în baza actelor deținute până la eliberarea cardului profesional național și confirmă menținerea valabilității actelor de studii, titlurilor de calificare, actelor de formare profesională, certificatelor, atestărilor și altor acte care confirmă dreptul de exercitare a profesiei, eliberate sau recunoscute până la data intrării în vigoare a legii. Totodată, proiectul a fost completat cu termenul de 6 luni pentru aprobarea cadrului normativ secundar necesar implementării sistemului de certificare a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice și a recunoașterii calificărilor profesionale și a actelor de formare profesională în domeniul sănătății obținute în străinătate, precum

Nr. ord.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4	5
				și cu dispoziții privind intrarea etapizată în vigoare a unor norme.
			La definitivarea proiectului legii, se va evita utilizarea repetată a trimiterilor generale („în modul stabilit”, „potrivit legislației”, „în condițiile stabilite de legislație”), fără identificarea expresă a actului normativ sau a autorității competente care urmează să reglementeze aspectele respective. O asemenea redactare nu asigură suficientă claritate și previzibilitate a normei juridice, fiind oportună individualizarea actelor normative de referință sau completarea proiectului cu norme de abilitare corespunzătoare.	Se acceptă parțial. Formulările generale au fost reexamineate și precizate, în măsura în care este posibil la nivelul normei primare, prin indicarea Guvernului sau a actelor normative aprobate de Guvern. Totodată, proiectul nu poate individualiza în toate cazurile denumirea exactă a actelor normative secundare, întrucât acestea urmează a fi aprobate sau ajustate ulterior, în termenul stabilit de dispozițiile finale și tranzitorii. Pentru asigurarea clarității și previzibilității, proiectul a fost completat cu norme de abilitare privind aprobarea cadrului secundar necesar implementării sistemului de certificare a cadrelor medico-sanitare și farmaceutice și a recunoașterii calificărilor profesionale și a actelor de formare profesională în domeniul sănătății obținute în străinătate.