

S I N T E Z A

la proiectul hotărârii Guvernului cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2025 pentru aprobarea mecanismelor și metodologiei aplicabile în procedura de azil (*mecanismul de acordare a condițiilor materiale de primire acordate solicitanților de azil, metodologia de estimare a costurilor pentru condițiile materiale de primire, precum și mecanismul de aplicare a conceptului de țară de origine/terță sigură*)

Nr.or d.	Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
1	2	3	4
Avizare și consultare publică			

1.	Compania Națională de Asigurări în Medicină (avizul nr. 01-09/895 din 19.03.2026)	Comunică lipsa de obiecții și propuneri.	
2.	Ministerul Finanțelor (avizul nr. 07/2-03/47/408 din 26.03.2026)	<p>La proiectul de hotărâre (Anexa nr.4)</p> <p>La pct.4 - prevederile <i>ce țin de aprobarea de către Ministerul Sănătății a listei serviciilor medicale de care pot beneficia solicitanții de azil</i> urmează să se regăsească într-un act normativ superior, și anume în Legea nr.270/2008 privind azilul în Republica Moldova. În acest context, menționăm că, potrivit art.3 alin.(4) din Legea cu privire la actele normative nr.100/2017, actul normativ trebuie să se integreze organic în cadrul normativ în vigoare, scop în care proiectul actului normativ întocmit în temeiul unui act normativ de nivel superior nu poate depăși limitele competenței instituite prin actul de nivel superior și nici nu poate contraveni scopului, principiilor și dispozițiilor acestuia. Prin urmare, asupra acestui aspect normativ se propune de solicitat poziția Ministerului Justiției;</p>	<p>Nu se acceptă.</p> <p>Referitor la acțiunea ce ține de aprobarea <i>listei serviciilor medicale de care pot beneficia solicitanții de azil prin ordinul ministrului sănătății</i>, comunicăm că, această acțiune este inclusă în Programul național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025-2029, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 306/2025, Cluster 1, capitolul 24 - Justiție, Libertate și Securitate și Foia de parcurs privind „Statul de drept” (criteriu de referință în procesul de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană), aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 275/2025. Termenul de</p>

		<p>La pct. 13 nu este clară mențiunea „servicii medicale adaptate situației”. Astfel, se propune de redactat textul în vederea corelării cu art.30 alin. (5) din Legea nr.270/2008 privind azilul în Republica Moldova.</p> <p>Reieșind din prevederile Legii finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr.181/2014, pct.14 și pct.15 se propune de comasat și de expus în următoarea redacție: „14. Finanțarea serviciilor medicale acordate solicitanților de azil se va efectua din contul și în limitele mijloacelor financiare prevăzute anual în bugetul Ministerului Afacerilor Interne, precum și din alte surse conform cadrului normativ.”.</p> <p>Totodată, în compartimentul 4.2. „<i>Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative</i>” se constată că implementarea proiectului constituie 5 000,0 mii lei destinate compensării cheltuielilor pentru prestarea serviciilor medicale solicitanților de azil, care nu au acoperire financiară în bugetul Inspectoratului General pentru Migrație al Ministerului Afacerilor Interne. În acest context, întru respectarea principiilor responsabilității bugetar-fiscale, se propune promovarea proiectului după identificarea sursei de finanțare.</p>	<p>aprobare fiind luna iunie 2026. Totodată, informăm că, acțiunea în cauză face parte din criteriile de referință pentru închiderea negocierilor pe Capitolul 24 - Justiție, Libertate și Securitate, fiind inclusă în Matricea pe Capitolul 24 pentru care se raportează lunar nivelul de executare la Comisia Europeană. Respectiv, pentru a fi aprobată este inclusă într-un act normativ superior, adică în proiectul hotărârii Guvernului cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2025 pentru aprobarea mecanismelor și metodologiei aplicabile în procedura de azil.</p> <p>Se acceptă. Pct.13 a fost exclus.</p> <p>Se acceptă. Pct.14 și pct.15 au fost comasate într-un punct expus în redacția propusă și care a devenit pct.18.</p> <p>Nu se acceptă. Costul de implementare a prezentului proiect constituie 5000,0 mii lei destinate compensării cheltuielilor pentru prestarea serviciilor medicale solicitanților de azil. Suma respectiva este inclusă în proiectul CBTM pentru anii 2027-2029, la propunerea Ministerului Afacerilor Interne, sursa de finanțare fiind mijloacele bugetului de stat.</p> <p>Referitor la propunerea de promovare a proiectului după identificarea sursei de finanțare, comunicăm că, proiectul hotărârii Guvernului este elaborat întru executarea prevederilor Programului național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025-2029, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 306/2025, Cluster 1, capitolul 24 - Justiție,</p>
--	--	---	--

			<p>Libertate și Securitate și întru executarea Foii de parcurs privind „Statul de drept” (criteriu de referință în procesul de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană), aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 275/2025. Termenul de aprobare fiind luna iunie 2026.</p> <p>Totodată, informăm că, acțiunea în cauză face parte din criteriile de referință pentru închiderea negocierilor pe Capitolul 24 - Justiție, Libertate și Securitate, fiind inclusă în Matricea pe Capitolul 24 pentru care se raportează lunar nivelul de executare la Comisia Europeană.</p>
3.	Ministerul Muncii și Protecției Sociale (avizul nr. 19/1474 din 18.03.2026)	<p>Comunică susținerea acestuia, cu următoarele observații și propuneri:</p> <p>1. La pct. 9 și 13, în vederea asigurării uniformității terminologice, se propune substituirea cuvântului „Migrațiune” cu cuvântul „Migrație”.</p> <p>2. La pct. 4 și 13, în scopul corelării cu exigențele de tehnică legislativă și a precizării actului juridic de aprobare, se propune substituirea sintagmei „de Ministerul Sănătății” cu sintagma „prin ordinul Ministerului Sănătății”.</p>	<p>Se acceptă. Pct. 9 a fost redactat și a devenit pct.10, iar pct.13 a fost exclus.</p> <p>Se acceptă. Pct. 4 a fost redactat, iar pct.13 a fost exclus.</p>
4.	Ministerul Afacerilor Interne (avizul nr. 40/1148 din 24.03.2026)	<p>La hotărârea Guvernului:</p> <p>1. Se propune reformularea pct. 1.1.1 în vederea reflectării integrale a elementelor reglementate, prin includerea expresă a mecanismului de acces la asistență medicală pentru solicitanții de azil. Astfel, textul va avea următorul conținut: „(mecanismele de acordare a condițiilor materiale de primire, de acces la asistența medicală ale solicitanților de azil, metodologia de estimare a costurilor pentru condițiile materiale de primire, precum și mecanismul de aplicare a conceptului de țară de origine/terță sigură).” În proiect se propune excluderea textului descriptiv din denumirea Hotărârii Guvernului nr. 720/2025. În acest sens, considerăm că excluderea denumirii extinse a hotărârii nu este oportună, întrucât aceasta reflectă obiectul de reglementare și mecanismele aprobate prin actul normativ, asigurând identificarea clară și completă a domeniilor reglementate, în conformitate cu cerințele de tehnică legislativă prevăzute de Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative. Menținerea caracterului descriptiv al titlului permite corelarea directă dintre denumirea actului normativ și conținutul acestuia, contribuind la claritatea și aplicarea uniformă a reglementărilor aprobate.</p> <p>La anexă:</p>	<p>Nu se acceptă.</p> <p>Nu se acceptă revizuirea denumirii actului supus modificării, prin prisma prevederilor art. 42 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, care statuează că denumirea actului trebuie să exprime laconic/sintetic obiectul de reglementare al acestuia.</p> <p>E de remarcat că, potrivit alin.(3) din acest articol, textul între paranteze se utilizează în cazul modificării/abrogării a două sau mai multe acte normative.</p> <p>Prin urmare, prin acest proiect se exclude textului dintre paranteze, dar nu se completează. Or, în cazul în care actul supus modificării va prevedea ulterior includerea altor mecanisme/metodologii s-ar impune enumerarea acestor elemente în denumirea actului respectiv, ceea ce nu este conform normei citate.</p>

	<p>2. La punctele 4 și 5, cuvintele „de Ministerul Sănătății” se substituie cu cuvintele „prin ordinul ministrului sănătății”.</p> <p>Capitolul II va avea următorul cuprins:</p> <p>„9. Pentru accesarea asistenței medicale, solicitantul de azil face dovada identității și a statutului de solicitant de azil prin prezentarea documentului de identitate temporar al solicitantului de azil, valabil la data solicitării serviciului.</p> <p>10. Solicitantul de azil poate beneficia de asistență medicală pentru efectuarea examenelor medicale sau a expertizelor necesare identificării statutului de persoană cu necesități speciale, precum și pentru efectuarea examenelor medicale în scopul depistării precoce a bolilor infecțioase contagioase de sănătate publică și după caz, realizarea expertizelor destinate determinării vârstei copilului.</p> <p>11. Solicitantul de azil este obligat să efectueze examenul medical din motive de sănătate publică la prestatorii de servicii medicale desemnați prin ordinul ministrului sănătății.</p> <p>12. În vederea identificării solicitantului de azil ca persoană cu necesități speciale, acesta este referit de către, Inspectoratul General pentru Migrație, pentru efectuarea unor controale medicale și/sau expertize, în condițiile prezentei hotărâri.</p> <p>13. Evaluările medicale și expertizele prevăzute în prezentul mecanism se efectuează cu respectarea demnității umane, a consimțământului informat al solicitantului de azil și a principiului confidențialității datelor cu caracter personal.</p> <p>14. Rezultatele controalelor medicale și ale expertizelor constituie temei pentru încadrarea solicitantului de azil în categoria persoanelor cu necesități speciale și pentru stabilirea măsurilor și referirea către asistența corespunzătoare.</p> <p>15. Solicitantul de azil cu necesități speciale beneficiază de asistență medicală urgentă și tratamentul de bază al bolilor, conform listei serviciilor medicale stabilite prin ordinul ministrului sănătății, în baza documentului de identitate temporar al solicitantului de azil și a deciziei de acordare a condițiilor materiale de primire, în care este indicată încadrarea acestuia în categoria persoanelor cu necesități speciale, însoțită de fișa medicală care confirmă această încadrare.</p> <p>16. Prin derogare de la punctul 15, în caz de stări acute care pun în pericol viața solicitantului de azil cu necesități speciale, acesta beneficiază de asistență medicală primară și de urgență la etapa prespitalicească, până la emiterea deciziei în acest sens.</p> <p>17. În caz de agravare a sănătății, solicitantul de azil poate beneficia de asistență medicală, adresându-se direct prestatorilor de servicii medicale sau prin intermediul serviciului național pentru apelurile de urgență.</p> <p>18. Pentru acordarea asistenței medicale, prestatorii de servicii medicale: a) verifică identitatea solicitantului de azil în baza documentului de identitate temporar al</p>	<p>Se acceptă.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 17 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 9 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 12 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 15 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 11 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 15 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 16 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 14 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 10 din proiect.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 17 din proiect.</p>
--	--	--

	<p>solicitantului de azil; b) verifică, după caz, în baza confirmării emise de Inspectoratul General pentru Migrație, statutul de solicitant de azil cu necesități speciale;</p> <p>19. În cazul apariției unor neconcordanțe în documentele prezentate de solicitantul de azil, prestatorul de servicii medicale este obligat să contacteze Inspectoratul General pentru Migrație pentru verificarea și clarificarea statutului persoanei.</p> <p>20. În situația în care Inspectoratul General pentru Migrație nu confirmă statutul de solicitant de azil al persoanei prezentate pentru acordarea asistenței medicale, prestatorul de servicii medicale are dreptul de a solicita achitarea costului serviciilor medicale de către persoana în cauză, în conformitate cu tarifele aprobate în modul stabilit de legislație.”</p> <p>Dezvoltarea Capitolului II „Condițiile și modul de accesare a serviciilor medicale” este imperios de necesar în contextul reglementării clare și detaliate a mecanismului de acces la serviciile medicale de către solicitanții de azil, precum și pentru asigurarea concordanței normative cu prevederile anexei nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 720/2025 și ale Legii nr. 270/2008.</p> <p>Extinderea conținutului capitolului urmărește corelarea mecanismului nou instituit cu regulile deja aplicabile acordării condițiilor materiale de primire, astfel încât procedurile de identificare a beneficiarilor, confirmare a statutului și implicarea autorităților competente să fie reglementate într-o manieră unitară. Totodată, detalierea normelor privind accesarea serviciilor medicale contribuie la eliminarea eventualelor ambiguități de aplicare, asigurând claritatea responsabilităților instituționale și aplicarea uniformă a mecanismului de către prestatorii de servicii medicale și autoritățile implicate.</p> <p>4. Capitolul III se completează cu punctul 19 cu următorul conținut:</p> <p>„19. Prestatorii de servicii medicale verifică dacă solicitantul de azil este încadrat în muncă în Republica Moldova în baza unui contract individual de muncă, încheiat conform legislației, precum și statutul acestuia în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.”</p> <p>Această prevedere este necesară pentru a permite prestatorilor de servicii medicale să stabilească cadrul corespunzător de acordare a serviciilor (persoană asigurată), precum și pentru a preveni dubla achitare a acestora din diferite surse de finanțare.</p> <p>Totodată, norma contribuie la utilizarea eficientă și transparentă a fondurilor publice și la asigurarea unei practici unitare în procesul de acordare a asistenței medicale.</p> <p>În continuarea proiectului, numerotarea punctelor va fi revizuită și ajustată corespunzător, în vederea asigurării consecutivității și coerenței structurale a textului actului normativ.</p> <p>Ministerul Afacerilor Interne susține promovarea proiectul menționat supra, cu condiția că propunerile și obiecțiile prezentului aviz să fie luate în considerare.</p>	<p>Nu se acceptă. Clarificarea statutului pacienților nu ține de competența prestatorului de servicii medicale. Respectiv, în cazul apariției unor neconcordanțe în documentele prezentate de solicitantul de azil, acesta, personal, urmează să contacteze Inspectoratul General pentru Migrație pentru clarificarea statutului de solicitant de azil.</p> <p>Se acceptă. Prevederea propusă se regăsește la pct. 18 din proiect.</p> <p>Se acceptă parțial. Prevederea propusă a fost inclusă la Capitolul II, pct.17.3 din proiect.</p>
--	---	---

5.	Centrul de Armonizare a Legislației (avizul nr. 31/02-69-2675 din 10.03.2026)	<p>Centrul de armonizare a legislației, analizând proiectul de hotărâre a Guvernului cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2025 pentru aprobarea mecanismelor și metodologiilor aplicabile în procedura de azil (mecanismul de acordare a condițiilor materiale de primire acordate solicitanților de azil, metodologia de estimare a costurilor pentru condițiile materiale de primire, precum și mecanismul de aplicare a conceptului de țară de origine/terță sigură), promovată suplimentar Programului Național de Aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru perioada 2025-2029, aprobat prin HG nr. 306/2025, comunică următoarele.</p> <p>Proiectul național urmărește, în principal, completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2025 pentru aprobarea mecanismelor și metodologiilor aplicabile în procedura de azil cu o nouă Anexă nr. 4, care stabilește mecanismul de acces la asistență medicală al solicitanților de azil aflați pe teritoriul Republicii Moldova. Necesitatea acestei completări este determinată de modificările aduse Legii nr. 270/2008 privind azilul în Republica Moldova, prin Legea nr. 297/2024, care prevede la art. 30, alin. (6) obligația instituirii unui mecanism ce să asigure accesul solicitanților de azil la asistență medicală. Precizăm că, actul normativ supus modificării este un act național armonizat, care asigură, conform clauzei de armonizare, transpunerea parțială a Directivei 2013/33/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 26 iunie 2013, privind stabilirea standardelor pentru primirea solicitanților de protecție internațională.</p> <p>Astfel, analizând proiectul național prin prisma Directivei 2013/33/UE, expunem următoarele. Art. 19 din Directiva 2013/33/UE consfințește dreptul solicitanților de protecție internațională de a primi ”îngrijirile medicale necesare, care includ, cel puțin, îngrijirile de urgență și tratamentul de bază al bolilor și al afecțiunilor mintale grave.” Art. 22 din Directiva (UE) 2024/1346 a Parlamentului European și a Consiliului din 14 mai 2024 de stabilire a standardelor pentru primirea solicitanților de protecție internațională (reformare) (care va abroga și substitui începând cu 12 iunie 2026 Directiva 2013/33) reflectă acest drept într-un mod mai detaliat, stabilind dreptul solicitanților la ”asistența medicală necesară, asigurată fie de medici generaliști, fie, dacă este cazul, de medici specialiști. O astfel de asistență medicală necesară este de o calitate corespunzătoare și include, cel puțin, îngrijirile de urgență și tratamentul de bază al bolilor, inclusiv al afecțiunilor mintale grave, precum și serviciile de sănătate sexuală și reproductivă care sunt esențiale pentru tratarea unei probleme fizice grave.”</p> <p>Astfel, proiectul național, în speță, noua Anexa nr. 4 vine să implementeze prevederile UE, stabilind, prin norme naționale detaliate, mecanismul propriu-zis de acces la asistență medicală al solicitanților de azil aflați pe teritoriul Republicii Moldova.</p> <p>Cu referire la pct. 4 din proiectul Mecanismului, care stabilește că lista serviciilor medicale de care pot beneficia solicitanții de azil se aprobă de Ministrul Sănătății, la elaborarea listei respective, se va ține cont ca aceasta să includă în mod obligatoriu serviciile minime impuse de art. 22 din Directiva 2024/1346 și anume, îngrijirile de urgență și tratamentul de bază al bolilor, inclusiv, al afecțiunilor mintale grave, precum și serviciile de sănătate sexuală și reproductivă care sunt esențiale pentru tratarea unei probleme fizice grave.</p> <p>În concluzie, comunicăm despre lipsa de obiecții sau propuneri pe marginea proiectului examinat.</p>	<p>Am luat act. Prin <i>Legea nr. 297 din 26.12.24</i> au fost transpuse prevederile din Directiva 2013/33/UE, fiind aplicate modificările necesare inclusiv și la art.30 din Legea nr. 270/2008 privind azilul în Republica Moldova.</p> <p>Or, proiectul actului normativ în cauză este elaborat în temeiul art. 30 alin. (6) din Legea nr. 270/2008, care prevede că, accesul la asistență medicală al solicitanților de azil se acoperă din sursele bugetului de stat și/sau din alte venituri sub formă de donații și/sau granturi, conform mecanismului aprobat de Guvern.</p> <p>Respectiv, odată cu transpunerea Directivei (UE) 2024/1346 a Parlamentului European și a Consiliului din 14 mai 2024, care va abroga și substitui începând cu 12 iunie 2026 Directiva 2013/33, vor fi modificate, după caz, și prevederile mecanismului în cauză.</p>
----	---	--	--

Ministru

Emil CEBAN