NOTĂ DE FUNDAMENTARE
la proiectul Hotărârii Guvernului pentru modificarea unor acte normative (ajustarea modului de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și revizuirea mecanismului de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice)

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul Hotărârii Guvernului pentru modificarea unor acte normative (ajustarea modului de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și revizuirea mecanismului de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice) a fost elaborat de către Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM).
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Proiectul este elaborat în temeiul prevederilor art. 7 alin. (2), art. 7^1 alin. (2) și art.16 alin. (4) din Legea nr.1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
1) Necesitatea modificării Regulamentului cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 594/2002, este determinată de practica de administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală din ultimii ani care demonstrează că fondul măsurilor de profilaxie nu este executat în cuantumul de 1% prevăzut de cadrul normativ. În mod constant, nivelul de executare a constituit până la *0,3%* din veniturile fondurilor AOAM. Gradul redus de executare a fondului măsurilor de profilaxie este determinat de următorii factori: • activități de prevenire, inclusiv screening și alte servicii profilactice, sunt realizate de asemenea în cadrul asistenței medicale primare, asistenței medicale specializate de ambulatoriu, care sunt finanțate din fondul pentru achitarea serviciilor medicale și farmaceutice (fondul de bază); • capacitatea limitată a organizațiilor eligibile de a elabora și implementa proiecte finanțate din fondul măsurilor de profilaxie; • domeniile prioritare de finanțare sunt stabilite anual în funcție de necesitățile sistemului de sănătate și nu întotdeauna există un număr suficient de aplicanți la concurs care să întrunească criteriile de eligibilitate. În aceste condiții, formularea *„până la 1%”* va permite stabilirea volumului anual al mijloacelor financiare alocate fondului măsurilor de profilaxie în funcție de necesitățile identificate, prioritățile stabilite în domeniul prevenirii și promovării sănătății, precum și de capacitatea efectivă de implementare a activităților finanțate, fapt ce va asigura o utilizare mai eficientă a mijloacelor financiare ale asigurării obligatorii de asistență medicală. Actualmente serviciile de prevenire HIV și tuberculoză sunt acoperite din două surse de finanțare, și anume sursele Fondului Global și sursele fondului măsurilor de

profilaxie. Modalitatea de finanțare din fondul măsurilor de profilaxie este finanțarea în bază de proiecte, conform regulamentului aprobat de Ministerul Sănătății și CNAM.

În perioada 2027–2029**,** Republica Moldova va beneficia de o alocare financiară finală (de tranziție) din partea Fondului Global (GC8) pentru combaterea HIV și a tuberculozei (TB). Această etapă este decisivă pentru preluarea totală a programelor de către stat**.** Obiectivul principal este ca, până la sfârșitul anului 2030, toate funcțiile esențiale ale răspunsului național la HIV și TB să fie finanțate și gestionate durabil, exclusiv prin mecanisme naționale.

Corespunzător, întrucât tipurile de servicii de prevenire și volumul de resurse necesare prestării acestora vor fi mai diversificate, iar implementarea acestora va fi efectuată nu doar în bază de proiecte, se propune completarea direcțiilor de utilizare a mijloacelor financiare acumulate în fondul măsurilor de profilaxie cu o direcție distinctă de finanțare a serviciilor de prevenire HIV și TB și reducere a riscurilor de îmbolnăvire în rândul unor grupuri de populație.

2) Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice și contractul-tip privind eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate sunt reglementate de anexele nr. 2 și nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 106/2022.

Aplicarea cadrului normativ în vigoare a evidențiat necesitatea revizuirii mecanismului de contractare, întrucât procedura actuală include etape de evaluare și verificări administrative care se suprapun, în parte, cu verificările efectuate de autoritățile competente în procesul de autorizare și certificare a activității farmaceutice. Acestea generează sarcini administrative suplimentare atât pentru prestatorii de servicii farmaceutice, cât și pentru CNAM, impunând necesitatea simplificării procedurii și a eliminării cerințelor administrative repetitive.

Totodată, cadrul normativ nu reflectă pe deplin organizarea instituțională actuală a CNAM și necesită actualizarea prevederilor privind competența de contractare. În particular, contractul-tip prevede reprezentarea CNAM prin intermediul subdiviziunilor teritoriale, fiind necesară clarificarea expresă a atribuției de contractare la nivelul Aparatului central al CNAM, în persoana directorului general.

De asemenea, cadrul normativ nu reglementează suficient de clar și unitar procedura de depunere și examinare a dosarului de contractare, comunicarea actelor și notificărilor, termenele aferente examinării cererii și remedierea neconformităților constatate. Lipsa unui mecanism procedural adecvat pentru depunerea electronică a cererii și a documentelor, precum și pentru reînnoirea raporturilor contractuale, evidențiază necesitatea digitalizării și eficientizării procesului de contractare.

În plus, contractul-tip nu delimitează expres unitățile farmaceutice și filialele prin intermediul cărora prestatorul își execută obligațiile contractuale, prin includerea listei acestora ca anexă la contract.

Totodată, prevederile contractului-tip necesită actualizare în raport cu procesele de prescriere, eliberare, verificare și decontare realizate prin intermediul Sistemului informațional „eRețeta”, inclusiv în ceea ce privește responsabilitățile părților, invalidarea prescripțiilor aferente eliberărilor neconforme constatabile direct în sistem, neplata sumelor aferente acestora și recuperarea mijloacelor financiare primite nejustificat din fondurile AOAM.

În aceste condiții, se impune revizuirea Criteriilor de contractare și a contractului-tip, în vederea simplificării și digitalizării procedurii, clarificării competențelor

instituționale, delimitării unităților farmaceutice contractate, consolidării mecanismelor de monitorizare și evaluare și sporirii transparenței și eficienței administrării raporturilor contractuale.

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

1) *la pct. 1 (privind modificarea Regulamentului cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală)* se propune:

- substituirea termenului „Companie" cu acronimul „CNAM" pe tot parcursul textului, pentru a asigura concordanța cu terminologia utilizată în cadrul normativ privind identificarea instituției;
- excluderea referințelor la „agenția teritorială (ramurală)", deoarece în cadrul reorganizării CNAM, în temeiul Legii nr. 140/2025 pentru modificarea unor acte normative (migrarea autorităților administrației publice centrale), de la 01.01.2026 agențiile teritoriale au fost transformate în direcții teritoriale;
- includerea veniturilor din impozitul unic perceput de la antreprenorii independenți ca sursă de constituire a fondurilor AOAM, în corespundere cu prevederile art. 69^{25} din Codul fiscal, conform cărora în structura impozitului unic este inclusă și prima de asigurare obligatorie de asistență medicală;
- excluderea termenelor „amenzilor" și „subvenții" din sursele de constituire a fondurilor AOAM, ca fiind excedentare. Pentru neexecutarea obligației de asigurare în mod individual nu este prevăzută răspunderea contravențională a persoanei, aceasta având doar obligația de achitare a primei datorate și a penalității aferente. Totodată, potrivit cadrului normativ primar privind sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, transferurile de la bugetul de stat pentru categoriile asigurate de Guvern nu sunt denumite subvenții;
- stabilirea unei cote de până la 1% pentru fondul măsurilor de profilaxie pentru a oferi o mai mare flexibilitate bugetară anuală, permițând adaptarea resurselor alocate prevenirii bolilor în funcție de prioritățile de sănătate publică și veniturile efective acumulate;
- extinderea și detalierea situațiilor de utilizare a fondului de rezervă. Fondul respectiv va putea fi accesat prompt pentru acoperirea cheltuielilor în caz de urgențe epidemiologice, focare, crize de sănătate publică (în baza deciziilor Guvernului sau ale CNESP), precum și pentru acoperirea deficitelor financiare imprevizibile ale fondului de bază (compensarea diferențelor de venituri sau depășirea bugetului contractat cu prestatorii de servicii medicale și farmaceutice);
- completarea pct. 15, aferent utilizării mijloacelor fondului măsurilor de profilaxie, cu o destinație strategică nouă — finanțarea serviciilor de prevenire HIV și TB și a măsurilor de reducere a riscurilor de îmbolnăvire în rândul grupurilor vulnerabile de populație, pentru a asigura sustenabilitatea programelor naționale de sănătate;
- completarea pct. 15^{1}, în vederea reglementării utilizării mijloacelor financiare acumulate în fondul de dezvoltare pentru implementarea noilor tehnologii în domeniul eficienței energetice și reducerii consumului de energie, modificarea fiind necesară pentru adaptarea cadrului normativ la evoluțiile tehnologice și la necesitățile actuale de modernizare a infrastructurii instituțiilor medico-sanitare publice. Modificarea va permite finanțarea investițiilor destinate implementării unor

tehnologii și soluții tehnice moderne, eficiente energetic și sustenabile, precum instalarea panourilor fotovoltaice, modernizarea sistemelor de încălzire, utilizarea echipamentelor cu consum redus de energie și implementarea altor soluții tehnologice menite să reducă consumul și costurile energetice ale instituțiilor medico-sanitare;

- modificarea pct. 15^2 în vederea aducerii prevederilor acestuia în concordanță cu practica legislativă aplicată în anul 2026, când, prin Legea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul respectiv, au fost indicate în mod expres instituțiile beneficiare. Modificarea propusă urmărește asigurarea unei abordări unitare și coerente în ceea ce privește stabilirea instituțiilor beneficiare de mijloace financiare, precum și clarificarea expresă a acestora în cadrul normei respective.

2) La pct. 2 (privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 106/2022) se propune:

- reformularea pct. 36 din Regulamentul privind prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate, în scopul clarificării modului de aplicare a abaterii admisibile de ±10 unități pentru fiecare ambalaj primar al formelor farmaceutice solide per-orale, precum și a regulii de eliberare și compensare a cantității celei mai apropiate de cea prescrisă;
- completarea Regulamentului cu prevederi privind invalidarea din oficiu, înainte de achitarea sumelor aferente, în Sistemul informațional „eRețeta", a prescripțiilor pentru eliberările efectuate și raportate cu încălcarea prevederilor normative, în cazul în care neconformitățile pot fi constatate direct în sistem, fără verificarea suplimentară a altor documente. Totodată, se reglementează notificarea prestatorului de servicii farmaceutice și se stabilește că prescripțiile invalidate nu se achită din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și nu constituie temei pentru aplicarea penalității aferente sumelor compensate în baza acestora;
- revizuirea integrală a Criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice, prin simplificarea și digitalizarea procedurii de contractare, eliminarea verificărilor administrative repetitive și a cerințelor care dublează verificările efectuate de autoritățile competente, precum și utilizarea registrelor publice și a sistemelor informaționale interoperabile pentru verificarea condițiilor de contractare;
- instituirea unei proceduri de contractare cu depunerea electronică a cererii și a dosarului, semnate cu semnătură electronică calificată, stabilirea termenelor de examinare a dosarului și de remediere a neconformităților, precum și reglementarea temeiurilor de respingere motivată a cererii. Se stabilesc condițiile de contractare, obligația prestatorului de a le menține pe durata contractului și de a informa CNAM despre modificările care pot afecta executarea acestuia;
- centralizarea atribuției de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice la nivelul Aparatului central al CNAM, contractele privind eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate urmând a fi încheiate de CNAM, în persoana directorului general. Totodată, se stabilește durata contractului de 3 ani și se reglementează condițiile de modificare, suspendare, reînnoire și încetare a raporturilor contractuale;
- revizuirea contractului-tip prin actualizarea drepturilor și obligațiilor părților, delimitarea expresă a unităților farmaceutice și filialelor prin care

prestatorul execută contractul, prin includerea listei acestora ca anexă, parte integrantă a contractului, precum și reglementarea condițiilor de includere a unor unități noi și de modificare a listei respective;

- consolidarea mecanismelor de monitorizare și control al executării contractului, inclusiv prin reglementarea dreptului CNAM de a evalua respectarea obligațiilor contractuale, de a nu achita sumele aferente prescripțiilor invalidate și de a recupera mijloacele financiare primite nejustificat, în condițiile stabilite de contract și de cadrul normativ;
- instituirea obligației CNAM de a publica și actualiza pe site-ul web oficial lista unităților farmaceutice contractate pentru eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate, în vederea sporirii transparenței și facilitării accesului persoanelor asigurate la informațiile privind farmaciile contractate.

Modificările propuse urmăresc simplificarea și eficientizarea procesului de contractare, reducerea sarcinilor administrative pentru CNAM și prestatorii de servicii farmaceutice, clarificarea responsabilităților părților și consolidarea monitorizării utilizării mijloacelor financiare ale fondurilor AOAM, contribuind totodată la creșterea transparenței și la asigurarea continuității accesului populației la medicamente și dispozitive medicale compensate.

3) La pct. 3 (privind modificarea punctului 2 din Hotărârea Guvernului nr. 815/2025 privind organizarea și funcționarea Companiei Naționale de Asigurări în Medicină), se propune micșorarea efectivului-limită al CNAM cu 21 unități, în conformitate cu agenda guvernamentală de modernizare a serviciilor publice și reformă a administrației publice.

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

În procesul de elaborare a proiectului au fost analizate următoarele opțiuni alternative:

- **menținerea cadrului normativ în vigoare**. Această opțiune menține prevederi neactualizate, proceduri administrative excesive, verificări repetitive ale unor condiții deja confirmate de autoritățile competente și nu răspunde necesității de simplificare și digitalizare a procesului de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice;
- **revizuirea parțială a procedurii de contractare**, prin modificarea unor etape ale procesului, fără revizuirea criteriilor de contractare și a contractului-tip. Această opțiune nu ar fi asigurat eliminarea neconcordanțelor existente între criteriile de contractare și contractul-tip și nu ar fi permis actualizarea competențelor instituționale ale CNAM și implementarea unui mecanism simplificat de contractare și recontractare.

În urma analizei efectuate, s-a optat pentru ajustarea prevederilor Regulamentului cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, revizuirea criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice și a contractului-tip privind eliberarea medicamentelor și/sau dispozitivelor medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, prin simplificarea și digitalizarea procedurii de contractare, eliminarea verificărilor administrative repetitive, actualizarea competențelor CNAM și consolidarea transparenței procesului de contractare,

precum și modificarea efectivului-limită al CNAM, în conformitate cu prioritățile Guvernului privind eficientizarea și raționalizarea structurilor administrative, prin corelarea optimă a resurselor umane cu gradul de automatizare a proceselor.

4. Analiza impactului de reglementare

4.1. Impactul asupra sectorului public

Completarea direcțiilor de utilizare a mijloacelor financiare din Fondul măsurilor de profilaxie cu o direcție distinctă de finanțare a serviciilor de prevenire HIV și a tuberculozei va contribui la consolidarea capacităților instituționale ale sectorului public în asigurarea continuității și sustenabilității acestor servicii, în contextul tranziției de la finanțarea externă la finanțarea din surse naționale. Totodată, diversificarea mecanismelor de finanțare va permite o mai bună adaptare a procesului de alocare a resurselor financiare la necesitățile programelor naționale și ale prestatorilor de servicii, sporind eficiența utilizării fondurilor publice și predictibilitatea finanțării intervențiilor de prevenire. Prevederile propuse urmăresc adaptarea cadrului de finanțare existent la necesitățile de asigurare a continuității serviciilor și de preluare graduală a responsabilităților de către stat.

Prin extinderea și detalierea situațiilor de utilizare a fondului de rezervă, mijloacele acestuia vor putea fi accesate prompt pentru acoperirea cheltuielilor în caz de urgențe epidemiologice, focare, crize de sănătate publică (în baza deciziilor Guvernului sau ale CNESP), precum și pentru acoperirea deficitelor financiare imprevizibile ale fondului de bază.

Proiectul va avea un impact pozitiv asupra activității CNAM prin simplificarea și digitalizarea procesului de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice, reducerea volumului de documente și a verificărilor administrative repetitive, precum și prin optimizarea administrării și monitorizării contractelor.

Totodată, actualizarea competențelor instituționale privind încheierea contractelor și introducerea mecanismului de reînnoire simplificată a acestora vor contribui la eficientizarea proceselor administrative și la utilizarea mai eficientă a resurselor administrative ale CNAM.

4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

Implementarea măsurilor propuse va necesita majorarea treptată a alocărilor din Fondul măsurilor de profilaxie pentru finanțarea serviciilor de prevenire a infecției HIV și a tuberculozei, în contextul reducerii progresive a finanțării externe și al preluării responsabilităților de către stat. Potrivit estimărilor, necesarul suplimentar de finanțare din FMP va constitui aproximativ 6,8 milioane lei în anul 2027. Per ansamblu, pentru anul 2030, necesarul suplimentar estimat față de anul 2026 va constitui aproximativ 35 milioane lei. Aceste resurse vor contribui la asigurarea continuității serviciilor de prevenire HIV și TB și la consolidarea finanțării acestora din surse naționale.

Necesarul suplimentar de finanțare a serviciilor de prevenire a infecției HIV și a tuberculozei pentru perioada 2027–2030 va fi planificat și prevăzut în bugetul fondului măsurilor de profilaxie pentru anii respectivi, în limita mijloacelor financiare disponibile și cu respectarea plafonului stabilit de 1% din veniturile fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, în conformitate cu cadrul normativ aplicabil. Astfel, implementarea prevederilor propuse nu va determina depășirea plafonului respectiv, alocarea resurselor urmând să fie realizată în cadrul volumului

financiar stabilit pentru FMP.

FIȘĂ FINANCIARĂ

(suma estimărilor)

Nr. crt.	Indicatori	Mii lei			
		Anul curent: 2026	Următorii 3 ani, conform Cadrului bugetar pe termen mediu (proiect)		
			Anul: 2027	Anul: 2028	Anul: 2029
1	2	3	4	5	6
1	**Modificări ale veniturilor bugetare (+/-), dintre care:**	**0.0**	**0.0**	**0.0**	**0.0**
1.1.	Bugetul de stat				
1.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat				
1.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	0.0	0.0	0.0	0.0
1.4.	Bugetele locale				
2	**Modificări ale cheltuielilor bugetare (+/-), dintre care:**	**0.0**	**5735.3**	**15235.3**	**26735.3**
2.1.	Bugetul de stat, total, dintre care:				
2.1.1.	Cheltuieli de personal				
2.1.2.	Bunuri și servicii				
2.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat, total, dintre care:				
2.2.1.	Prestații finanțate din veniturile BASS				
2.2.2.	Prestații finanțate din transferurile de la bugetul de stat				
2.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, total, dintre care:	0.0	**5735.3**	**15235.3**	**26735.3**
2.3.1.	Cheltuieli de personal		-1064.7	-1064.7	-1064.7
2.3.2.	Bunuri și servicii	0.0	6800.0	16300.0	27800.0
2.4.	Bugetele locale, total, dintre care:				
2.4.1.	Cheltuieli de personal				
2.4.2.	Bunuri și servicii				
3	**Impact financiar (+/-), dintre care:**	**0.0**	**5735.3**	**15235.3**	**26735.3**
3.1.	Bugetul de stat				
3.2.	Bugetul asigurărilor sociale de stat				
3.3.	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	0.0	5735.3	15235.3	26735.3
3.4.	Bugetele locale				
4	**Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare sau, după caz, reducerea veniturilor**	**0.0**	**5735.3**	**15235.3**	**26735.3**
4.1.	Redistribuiri de alocații				
4.2.	Asistență externă (cu menționarea formei asistenței)				
4.3.	Altele				
4.4	Veniturile proprii ale FAOAM	0.0	5735.3	15235.3	26735.3

5	**Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare**

...

6	**Alte informații relevante**
	1. Potrivit estimărilor, necesarul suplimentar de finanțare din FMP va constitui circa 6,8 milioane lei în anul 2027. Per ansamblu, pentru anul 2030, necesarul suplimentar estimat față de anul 2026 va constitui aproximativ 35 milioane lei. Aceste resurse vor contribui la asigurarea continuității serviciilor de prevenire HIV și TB și la consolidarea finanțării acestora din surse naționale. Necesarul suplimentar de finanțare a serviciilor de prevenire a infecției HIV și a tuberculozei pentru perioada 2027–2030 va fi planificat în bugetul Fondului măsurilor de profilaxie pentru anii respectivi, în limita mijloacelor financiare disponibile și cu respectarea plafonului stabilit de până la 1% din veniturile fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, în conformitate cu cadrul normativ aplicabil. Astfel, implementarea prevederilor propuse nu va determina depășirea plafonului respectiv, alocarea resurselor urmând să fie realizată în cadrul volumului financiar stabilit pentru FMP.
	2. Propunerile de reducere, începând cu anul 2027, a numărului unităților CNAM de la 280 de unități până la 259 de unități (21 de unități de state sau cu 7,5% mai puțin) vor genera economii de mijloace financiare în bugetul Fondului de administrare prevăzut pentru anul 2027 în sumă de 1064,7 mii lei. Volumul cheltuielilor de personal prognozate pentru anul 2026 constituie 103937,5 mii lei. Astfel, ca urmare a reducerii unităților de personal propuse, cheltuielile de personal pentru anul 2027 vor constitui 102872,8 mii lei. Menționăm că cheltuielile de personal prevăzute pentru anii 2027-2029 vor fi sub nivelul cheltuielilor de personal efective înregistrate la situația din 31.12.2024.

4.3. Impactul asupra sectorului privat

La data de 1 octombrie 2026, în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală sunt contractate 179 de persoane juridice, care prestează servicii farmaceutice pentru eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate prin intermediul a 1 740 de unități farmaceutice. Repartizarea acestora în funcție de tipul unității farmaceutice și mediul de amplasare este prezentată în tabelul de mai jos.

Tipul farmaciei	**Nr. contracte încheiate**	**FARMACII (inclusiv filiale), care eliberează medicamente și dispozitive medicale compensate**			
		total	**urban**	**rural**	**Inclusiv subvenționate de stat**
Rețele de farmacii	150	1540	1020	520	125
Farmacii ale Centrelor de Sănătate (publice)	29	200	32	168	-
TOTAL	**179**	**1740**	**1052**	**688**	125

Având în vedere durata de trei ani a contractelor încheiate cu prestatorii de servicii farmaceutice și recontractarea planificată pentru luna aprilie 2027, este necesară asigurarea unui cadru normativ clar și a unor condiții administrative adecvate pentru participarea unităților farmaceutice la procesul de contractare.

Proiectul va avea un impact favorabil asupra prestatorilor de servicii farmaceutice prin simplificarea și digitalizarea procedurii de contractare, reducerea volumului de documente solicitate și eliminarea verificărilor administrative repetitive, inclusiv a celor care dublează verificările efectuate de autoritățile competente.

Principalele efecte constau în posibilitatea depunerii electronice a cererii și a dosarului de contractare, stabilirea termenelor de examinare și de remediere a neconformităților, clarificarea competențelor CNAM în procesul de contractare,

precum și reglementarea condițiilor de executare și modificare a contractelor. Menținerea duratei contractului la trei ani contribuie la predictibilitatea raporturilor contractuale, iar publicarea listei unităților farmaceutice contractate sporește transparența și facilitează accesul persoanelor asigurate la informații privind farmaciile prin intermediul cărora pot beneficia de medicamente și dispozitive medicale compensate.

Implementarea proiectului nu presupune alocarea unor resurse financiare suplimentare din partea statului pentru susținerea activității prestatorilor. Modificările vizează, în principal, optimizarea procedurilor administrative și utilizarea mijloacelor electronice în relația contractuală cu CNAM. Totodată, prestatorii vor avea obligația de a menține condițiile de contractare și de a informa CNAM despre modificările care pot afecta executarea contractului, în condițiile stabilite de cadrul normativ.

În ansamblu, modificările propuse urmăresc reducerea sarcinilor administrative, creșterea eficienței procesului de contractare și consolidarea transparenței relațiilor contractuale dintre CNAM și prestatorii de servicii farmaceutice, contribuind la asigurarea continuității accesului populației la medicamente și dispozitive medicale compensate.

4.4. Impactul social

Completarea direcțiilor de utilizare a mijloacelor financiare din Fondul măsurilor de profilaxie cu o direcție distinctă de finanțare a serviciilor de prevenire a infecției HIV și a tuberculozei va contribui la asigurarea continuității și sustenabilității serviciilor respective, în contextul reducerii treptate a finanțării externe din partea Fondului Global și al preluării responsabilităților de către stat. Totodată, diversificarea mecanismelor de finanțare va permite adaptarea intervențiilor la necesitățile grupurilor de populație prioritare, îmbunătățirea accesului la serviciile de prevenire și reducere a riscurilor de infectare și îmbolnăvire, precum și consolidarea măsurilor de depistare timpurie și de limitare a răspândirii infecției HIV și a tuberculozei. Pe termen lung, măsurile propuse vor contribui la reducerea inegalităților în accesul la serviciile de prevenire, la diminuarea impactului social și economic al acestor boli și la îmbunătățirea stării de sănătate a populației.

De asemenea, eficientizarea procesului de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice va duce la consolidarea accesului populației la medicamente și dispozitive medicale compensate.

Simplificarea procedurii de contractare și instituirea unui mecanism mai eficient de încheiere și reînnoire a contractelor vor contribui la asigurarea continuității prestării serviciilor farmaceutice compensate și la reducerea riscului apariției unor întreruperi în relațiile contractuale cu prestatorii.

Totodată, publicarea și actualizarea informațiilor privind unitățile farmaceutice contractate vor facilita accesul persoanelor asigurate la informații privind rețeaua farmaciilor prin intermediul cărora pot beneficia de medicamente și dispozitive medicale compensate, contribuind la creșterea transparenței și accesibilității serviciilor.

4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal

Proiectul nu instituie noi operațiuni de prelucrare a datelor cu caracter personal.

Datele cu caracter personal vor continua să fie prelucrate de CNAM în condițiile și în scopurile prevăzute de legislația în vigoare, cu respectarea principiilor stabilite de

Legea nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal.

Implementarea prevederilor proiectului nu generează riscuri suplimentare privind protecția datelor cu caracter personal.

4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen

Proiectul nu are impact diferențiat asupra femeilor și bărbaților și nu instituie prevederi care ar putea genera discriminare sau tratament diferențiat pe criteriul de gen.

4.5. Impactul asupra mediului

Nu este aplicabil.

4.6. Alte impacturi și informații relevante

Nu este aplicabil.

5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE

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

Proiectul nu are drept scop transpunerea legislației UE.

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

Nu este aplicabil.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ

Anunțul privind inițierea elaborării proiectului a fost plasat pe portalul particip.gov.md și pe site-ul web oficial al CNAM - https://particip.gov.md/ro/document/stages/proiectul-hotararii-pentru-modificarea-unor-acte-normative-eficientizarea-administrarii-si-gestiona/18071.

Inițierea modificării Regulamentului cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 594/2002, în vederea reglementării acoperirii din fondul măsurilor de profilaxie a finanțării serviciilor de prevenire HIV și TB și a măsurilor de reducere a riscurilor de îmbolnăvire în rândul grupurilor vulnerabile de populație, a fost discutată cu membrii Grupului de lucru pentru îmbunătățirea mecanismului de finanțare a activităților de prevenire și control în susținerea răspunsului național TB/HIV.

7. Concluziile expertizelor

8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent

Proiectul nu implică modificarea altor acte normative.

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

În vederea aplicării prevederilor proiectului, CNAM va întreprinde următoarele măsuri:

- aprobarea și actualizarea, prin ordinul directorului general al CNAM, a documentelor aferente procesului de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice, inclusiv a listei documentelor necesare contractării, cererii de contractare, Cartelei prestatorului și a Listei unităților farmaceutice și a filialelor incluse în contract;
- adaptarea procedurilor interne de contractare și monitorizare a executării contractelor;
- asigurarea depunerii și gestionării în format electronic a dosarelor de contractare;

• actualizarea contractului-tip și a anexelor aferente;

• publicarea și actualizarea pe site-ul web oficial al CNAM a informațiilor privind unitățile farmaceutice contractate.

Implementarea prevederilor proiectului se va realiza în limita resurselor umane, financiare și tehnice disponibile ale CNAM.

Director general

Digitally signed by Uncuța Andrei
Date: 2026.11.02 08:27:11 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ

Andrei UNCUȚA