

SINTEZA

obiecțiilor și propunerilor (recomandărilor) la proiectul hotărârii de Guvern “Cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de stabilire și acordare a compensației pentru cheltuielile de transport (deplasarea tur-retur între domiciliu și locul de muncă) lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici”

(numărul unic 724/MS/2024)

Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	Nr. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
Avizare și consultare publică			
Congresul Autorităților Locale din Moldova	nr. 306 din 30.08.2024	Poate fi propus pentru aprobare	
Ministerul Muncii și Protecției Sociale	nr. 21/4520 din 02.09.2024	Comunică lipsa de propuneri și obiecții	
Ministerul Finanțelor	nr. 07/2-03/113/1355 din 23.08.2024	Pct.13 al proiectului prevede încetarea plății compensației din data în care s-a stabilit că beneficiarul nu mai întrunește condițiile de acordare a acesteia. În acest context, pct.10 urmează a fi reformulat în vederea stabilirii unui termen rațional și obligativității informării angajatorului de către lucrătorul medical despre survenirea modificărilor în privința domiciliului sau a reședinței temporare.	Se acceptă. Propunerea înaintată a fost luată în considerare. Pct.13 devenit pct.10, pct.10 devenit pct.7.
Ministerul Infrastructurii și Dezvoltării Regionale	nr. 21-4587 din 02.09.2024	La pct. 15 lit. a) și pct. 19 lit. b) din proiectul Regulamentului, textele propuse de autor se vor revizui, deoarece nu sunt clare acțiunile autorităților responsabile, acestea urmează să confirme sau să prezinte această informație. Suplimentar, atragem atenția că Î.S. „Gărilor și Stațiile Auto” nu poate fi furnizor de informații, deoarece este un agent economic care nu deține informația privind distanțele dintre localități. Astfel, informația urmează a fi solicitată de la administratorul infrastructurii rutiere, sau după caz, la prezentarea biletului de călătorie. La pct. 15 lit. b) și la pct. 19 lit. c) se va exclude sintagma „Ministerul Infrastructurii și Dezvoltării Regionale”, cu ajustarea normelor respective la prevederile art. 145 alin. (2)-(4) din Codul transporturilor rutiere nr. 150/2014. În context menționăm că, potrivit art. 145 alin. (2)-(4) din Codul precitat, tarifele pentru serviciile regulate de transport rutier de persoane în trafic interraional se aprobă de Agenția Națională Transport Auto, conform metodologiei aprobate de Guvern, tarifele pentru serviciile regulate de transport rutier de persoane în trafic raional se aprobă de consiliile raionale, conform metodologiei aprobate de Guvern, iar tarifele pentru serviciile regulate de transport rutier de persoane în trafic local/municipal se aprobă de consiliile locale/municipale, conform metodologiei aprobate de acestea.	Se acceptă. Propunerea înaintată a fost luată în considerare. Pct.15 lit.a) devenit pct.12.1. Pct.19 lit.b) devenit pct.16.2. Se acceptă. Propunerea înaintată a fost luată în considerare. Pct.15 lit.b) devenit pct.12.2. Pct.19 lit.c) devenit pct.16.3.

Ministerul Justiției	Nr. 04/1-8557 din 25.09.2024	Din punct de vedere conceptual, nu sunt observații de formulat. La proiectul hotărârii: La pct. 4 se va revizui norma în vederea concordării cu pct. 2. De altfel, executarea hotărârii și controlul executării acesteia se pune pe seama acelorași autorități. La proiectul Regulamentului: Se va completa cu parafa de aprobare a anexei, după cum urmează: „Aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. ____/2024”. La pct. 1, se va indica corect denumirea Regulamentului, adică se vor exclude cuvintele „din cadrul instituțiilor medico-sanitare publice”, care preced textul „(în continuare - Regulament)”. Pct. 3 se va exclude ca fiind inutil, or, actul normativ nu este un dicționar juridic, fapt pentru care nu este justificată definirea noțiunilor decât în cazul în care la momentul adoptării actului se știe cu certitudine că, un termen este pasibil de mai multe interpretări sau dacă se imprimă un alt sens decât cel uzual și se optează pentru o anumită interpretare. De asemenea, semnalăm că noțiunea „compensația” este definită prin tautologie, cu utilizarea inutilă a aceluiași cuvânt. În același sens, cu referire la noțiunea „naveta”, observăm că aceasta este utilizată în sensul uzual, adică se referă la parcurgerea de către o persoană a unui drum dus și întors, cu regularitate, de obicei între două localități (relativ apropiate). Mai mult ca atât, la pct. 6 textul „care efectuează naveta” poate fi substituit cu textul „care se deplasează tur-retur între domiciliu și locul de muncă”, utilizat pe tot conținutul proiectului. La pct. 6, amintim că potrivit art. 11 alin. (4) din Legea nr. 411/1995, legiuitorul oferă dreptul la compensarea cheltuielilor pentru transport (deplasare tur-retur între domiciliu și locul de muncă) din contul mijloacelor bugetului de stat, lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici cu studii superioare de licență în medicină, cu studii postuniversitare de rezidențiat și cu studii profesionale tehnice postsecundare și postsecundare nonterțiare medicale și farmaceutice. Suplimentar, se va examina oportunitatea comasării pct. 4, 5 și 6, în vederea evitării confuziilor, prin enumerarea tuturor condițiilor, pe care trebuie să le întrunească cumulativ lucrătorii medico-sanitari și farmaceutici pentru a obține compensarea cheltuielilor pentru transport. La pct. 9, se consideră nefondată și neargumentată pasarea către instituția medico-sanitară publică a responsabilității privind corectitudinea datelor privind adresa de domiciliu sau a reședinței temporare declarată de lucrătorul medical.	Se acceptă. Pct. 2 și pct. 4 au fost revizuite. Se acceptă. Se acceptă. Se acceptă. Pct. 3 a fost exclus. Pct. 6 a fost revizuit (devenit pct. 4). Se acceptă. Pct.4 și 5 au fost revizuite și comasate, au devenit pct.3 Pct.6 a fost revizuit (devenit pct.4) Se acceptă. Pct. 9 a fost exclus. Totodată, responsabilitatea prezentării datelor veridice se pune în seama solicitantului, prin semnarea declarației pe propria răspundere (pct.4).
----------------------	---------------------------------	---	--

Textul cuprins la pct. 11 conform căruia „În cazul apariției dreptului la compensație, aceasta se stabilește din data apariției acestui drept” se va revizui, or, compensația pentru cheltuielile de transport (deplasarea tur-retur între domiciliu și locul de muncă) se stabilește la întrunirea cumulativă a condițiilor și anume:

- statutul beneficiarului - lucrător medico-sanitar și farmaceutic cu studii superioare de licență în medicină, cu studii postuniversitare de rezidențiat și cu studii profesionale tehnice postsecundare și postsecundare nonterțiare medicale și farmaceutice;
- angajat în instituții medico-sanitare publice din orașe și sate (comune), inclusiv din componența municipiilor Chișinău și Bălți, cu excepția orașelor de reședință ale municipiilor respective, în spitale publice regionale;
- domiciliul este aflat în afara localității de amplasare a instituțiilor medico-sanitare publice în care activează.

La pct. 19, cuvintele „lucrători medicali”, la orice formă gramaticală, se vor substitui cu cuvintele „lucrători medico-sanitari și farmaceutici”, la forma gramaticală corespunzătoare.

La pct. 20, pentru claritate, sugerăm substituirea cuvintelor „Nu se vor achita” cu cuvintele „Nu se achită compensația pentru”. Cu referire la neplata compensației pentru zilele/turele în care lucrătorii medico-sanitari și farmaceutici s-au aflat în concedii de maternitate, se va ține cont că în perioada aflării în concediul de maternitate, prin derogare de la art. 76 lit. a) din Codul muncii nr. 154/2003, salariața are dreptul de a continua sau de a relua activitatea de muncă în baza cererii scrise, cu prezentarea concluziei medicale privind starea de sănătate, eliberată de către instituția medico-sanitară pe a cărei listă este înregistrată, și de comun acord cu angajatorul. Termenul în care salariața își continuă sau își reia activitatea de muncă în perioada concediului prenatal nu va depăși 36 de săptămâni de sarcină, termen stabilit prin ordinul (dispoziția, decizia, hotărârea) emis de către angajator la data recepționării cererii salariaței (a se vedea art. 761 din Codul muncii). Suplimentar, terminologia se va conforma celei utilizate în Codul muncii nr. 154/2003 (concediu parțial plătit pentru îngrijirea copilului până la vârsta de 3 ani).

La pct. 23 se va preciza ministerul avut în vedere.

La definitivarea proiectului de act normativ, numerotarea se va expune ținând cont de dispozițiile art. 52 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, care prevede că pentru interpretare corectă și aplicare comodă, punctele pot fi divizate în subpuncte care se numerează prin adăugarea consecutivă a cifrelor arabe, până la gradul de detaliere necesar.

Se acceptă.

În contextul propunerilor CNA au fost stabilite condițiile pentru stabilirea dreptului la compensație (pct.3.)

Pct. 11 a fost revizuit, devenit pct.17.

Se acceptă.

Se acceptă.

Pct.20 (devenit pct. 19) a fost modificat.

Se acceptă.

Pct. 23 devenit pct.22.

Se acceptă.

Centrul Național Anticorupție	Nr. 06/16147 din 24.09.2024	Obiecții: În prezent lucrătorii medico-sanitari și farmaceuticii care fac naveta pot fi convențional divizați în două categorii: cei care circulă zilnic de la domiciliu către locul de desfășurare a activității, în seara aceleiași zile întorcându-se înapoi și cei care în perioada dintre deplasarea spre locul de desfășurare a activității și întoarcerea spre domiciliu, închiriază spațiu locativ în localitatea în care își desfășoară activitatea. Precizăm, că formularea într-o manieră generală a prevederilor din proiect va face posibilă compensarea cheltuielilor pentru ambele categorii menționate supra, indiferent de faptul dacă circulă zilnic sau închiriază spațiul locativ. Or, pe aceasta dimensiune autorul proiectului urmează se impună condiția lucrătorilor medico-sanitari și farmaceuticii beneficiari ai compensațiilor, privind lipsa unei locuințe în proprietate sau orice altă formă (ex: chirie) în localitatea în care își desfășoară activitatea. În aceeași ordine de idei, se propune reglementarea la nivel de hotărîre de guvern a dreptului lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici de a beneficia de compensarea cheltuielilor de transport tur-retur, doar în cazul în care distanța dintre localitatea unde persoana își desfășoară activitatea și localitatea în care aceasta își are domiciliul (locuința de bază) este mai mare de ex: 10, 20 km (a se lua în calcul că distanțele mai mici de 20 km reprezintă raza localităților ce constituie suburbiile municipiilor și orașelor, iar parcurgerea acestora în mare parte durează la fel parcurgerii unei distanțe dintre sectoarele municipiului Chișinău, ex: Buiucani-Ciocana, Botanica-Rîșcani). Recomandări: Mecanismul de calculare și procedura de acordare a compensației pentru cheltuielile de transport a se completa cu clauze referitoare la beneficiari privind condiția de a nu avea locuință în proprietate sau orice altă formă în localitatea în care își desfășoară activitatea cu precizarea modelului distinct al unei declarații pe propria răspundere ”ex: conform modelului indicat în anexa nr.1”. Pct. 11 Obiecții: Elaborarea Regulamentului privind modul de stabilire și acordare a compensațiilor pentru cheltuielile de transport lucrătorilor medico-sanitară și farmaceutici, derivă din modificările operate la art. 11 alin. (4) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, prin legea nr. 156/2024, care prevede compensarea cheltuielilor pentru transport (deplasare tur-retur între domiciliu și locul de muncă) lucrătorilor medico-sanitară și farmaceutici, din contul mijloacelor bugetului de stat, prin intermediul angajatorului, în mărimea și modul stabilite de Guvern. Concomitent, drept impuls în	Se acceptă. Condițiile pentru stabilirea dreptului la compensație au fost stabilite în pct.3., inclusiv condiția lipsei unei locuințe în proprietate sau orice altă formă (ex: chirie) în localitatea în care își desfășoară activitatea solicitantul. Nu se acceptă. Exemplul dat se referă la instituțiile medico-sanitare publice din municipiul Chișinău, care nu cad sub incidența art. 11 alin.(4) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății. Scopul proiectului propus este asigurarea tuturor instituțiilor medico-sanitare publice, unde se atestă insuficiență de cadre, cu personalul medical calificat, inclusiv din satele și comunele adiacente orașelor de reședință. Se acceptă. Se acceptă.
-------------------------------	-----------------------------	---	---

		inițierea elaborării Regulamentului menționat, a servit realizarea punctului 54 din Planul de acțiuni al ministerului Sănătății pentru anul 2024, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 70 din 17.01.2024. Deși, obiectivul propus se califică unul imperios, având drept scop asigurarea instituțiilor medico-sanitare publice cu lucrători medicali, care își desfășoară activitatea în alte localități decât cele unde sunt domiciliați, se accentuează că reglementările propuse la pct. 11 din Regulament sunt insuficiente întru reglementarea obiectivă și echilibrată a apariției dreptului la compensație, or din conținutul acesteia rezidă probabilitatea interpretării discreționare de către instituțiile medico-sanitare publice, de care entitatea se poate prevala pentru îngrădirea sau favorizarea unor beneficiari de compensații. Astfel, textul „În caz contrar, compensația se stabilește din data depunerii cererii.” pot genera confuzii, interpretări subiective și discreționare cu referire la „cazurile care pot fi apreciate drept contrare”. Recomandări: Se propune, ca cuprinsul pct. 11 din proiectul Regulamentului privind modul de stabilire și acordare a compensațiilor pentru cheltuielile de transport lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici, să fie revizuit în așa mod încât să se precizeze cu suficientă claritate întinderea apariției dreptului la compensație, or, autorul proiectului trebuie să asigure o calitate a legii, care este un prim element al mecanismului de garantare a drepturilor omului, iar în cazul discutat, oferirea beneficiarilor ai compensațiilor o protecție adecvată împotriva arbitrariului. Reformularea pct. 11 în redacția propusă, cu următorul cuprins, ex: ”11. Compensația se acordă din data depunerii cererii de către beneficiar. În cazul apariției dreptului la compensație până la data depunerii cererii, aceasta se calculează și se acordă pe un termen de maxim 90 de zile, anterior datei depunerii cererii”. Pct.13 Obiecții: Prevederile pct. 13 sunt generale și nu reflectă în mod exact condițiile în care plata compensațiilor încetează pentru beneficiari. Deci, referitor la examinarea cererilor pentru stabilirea și acordarea compensației pentru cheltuielile de transport, atragem atenție asupra faptului că autorul nu a detaliat în proiect, cine din cadrul instituției medico-sanitare publice va fi responsabil să examinează cererile lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici, să emită decizii în acest sens de acordare/refuz a plății pentru compensarea cheltuielilor pentru serviciilor de transport. Totodată, întrucât norma propusă la pct. 13, vizează încetarea plății compensației în cazul în care beneficiarul nu întrunește condițiile de acordare, semnalăm, că autorul a omis de a reglementa în textul proiectului care sunt acele condiții pe care lucrătorii medico-sanitari și farmaceutici trebuie să le întrunească pentru a beneficia de compensațiile pentru cheltuielile de transport. Astfel, având în vedere caracterul inadvertent al normelor propuse la pct. 13 și a deficiențelor evidențiate, se determină necesitatea reglementării unui mecanism mai clar de stabilire a acestor compensații.	Se acceptă. Pct. 11 a fost reformulat în redacția propusă, devenit pct. 17. Se acceptă. Pct. 13 a fost reformulat, devenit pct. 10, care prevede că încetarea dreptului la compensație are loc din data în care s-a stabilit că beneficiarul nu mai întrunește condițiile de acordare a acesteia, stipulate în pct.3
--	--	--	--

		Recomandări: Se consideră oportun, introducerea în textul proiectului a prevederilor privind: - precizarea organului (ex: comisie sau colegiu de profil) din cadrul instituțiilor medico-sanitare publice desemnat pentru examinarea cererilor depuse de angajatul-solicitant și stabilirea atribuțiilor acestui organ; - precizarea condițiilor pe care lucrătorii medico-sanitari și farmaceutici trebuie să le întrunească pentru a beneficia de compensațiile pentru cheltuielile de transport. Pct. 18 Obiecții: Cu referire la pct. 18 din Regulament, constatăm că, lipsa unor termene clare și concrete de examinare a solicitărilor de către Ministerul Sănătății, lasă loc pentru interpretări abuzive din partea agenților publici. În aceste condiții, apare discreția excesivă a agentului public de a aprecia și stabili, în fiecare caz separat, termenele care-i sânt convenabile, atât pentru propriile acțiuni, cât și pentru acțiunile altor subiecți de drept cărora aceste termene le sânt aplicabile. Recomandări: Completarea prevederilor enunțate supra în vederea stabilirii unui termen concret în cadrul căruia Ministerul Sănătății va examina solicitările privind alocarea mijloacelor financiare. Pct. 25 Obiecții: Deși, reglementările precizate de autor în pct. 25 din Regulament, ar trebui să conțină acel mecanism detaliat și procedurile de restituire a compensației în cazul acordării necuvenite beneficiarului, se atestă că autorul s-a limitat la o reglementare generală și inefficientă, lipsind prevederi ce vizează responsabilitatea persoanelor desemnate pentru examinarea cererilor pentru stabilirea și acordarea compensațiilor și răspunderea aplicată pentru eventualele abuzuri admise în activitatea acestora și a potențialilor beneficiari. Conex, proiectul în formula propusă distorsionează aplicarea uniformă a mecanismului de restituire a compensațiilor, prin nespecificarea modalității de informare și a termenul în interiorul căruia beneficiarul este obligat să restituie compensațiile, lipsa unor mecanisme de contestare a deciziilor autorității publice, precum și a sancțiunilor clare și proporționale aplicate beneficiarilor în cazul nerestituirii acestor compensații. Evaluând impactul financiar și costurile estimative de implementarea prezentului proiect, se accentuează vulnerabilitatea proceselor administrative operate în context de către persoanele desemnate pentru examinarea cererilor pentru stabilirea și acordarea compensațiilor și riscul instituirii unui cadru legal favorabil pentru aplicarea discreționară/abuzivă a prevederilor propuse. Recomandări: Reglementarea exhaustivă a spectrului de atribuții ce revin autorității publice în cazul acordării necuvenite a compensațiilor și completarea cu prevederi menite să responsabilizeze beneficiarii în cazul refuzului de a restitui compensația.	Se acceptă. Proiectul a fost completat cu pct.8 și 9, care prevăd că acordarea dreptului la compensație se face de Comisia de stabilire a dreptului la compensație. Condițiile pentru acordarea dreptului la compensație sunt stabilite în pct.3. Se acceptă. Pct. 18 devenit pct.15, a fost completat cu termenul în care se va examina solicitarea privind alocarea mijloacelor financiare. Se acceptă. Pct. 25 devenit pct.24, a fost completat.
--	--	--	---

Ministru

Ala NEMERENCO