

NOTA DE FUNDAMENTARE
la proiectul hotărârii Guvernului
pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr.148/2021 cu privire la organizarea și
funcționarea Ministerului Sănătății

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul hotărârii Guvernului pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr.148/2021 cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății este elaborat de Ministerul Sănătății.
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
<p>2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ</p> <p>Elaborarea prezentului proiect de act normativ este determinată de următoarele temeuri legale și aspecte relevante:</p> <p>Potrivit art. 7 lit. b) din Legea nr. 136/2017 cu privire la Guvern, modul de organizare și funcționare, domeniile de activitate, structura și efectivul limită ale ministerelor se stabilește de Guvern.</p> <p>Prin Hotărârea Guvernului nr. 284/2025 privind reglementarea modului de organizare și funcționare a autorităților administrației publice centrale de specialitate (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2025, nr. 245-248, art. 289) a fost aprobată Structura-tip a Regulamentului privind organizarea și funcționarea ministerului, conform anexei nr. 1.</p> <p>Proiectul Hotărârii Guvernului are drept scop aprobarea cadrului normativ privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, prin ajustarea structurii, funcțiilor și atribuțiilor acestuia la prevederile cadrului legal în vigoare, la obiectivele Guvernului și la necesitățile actuale ale sistemului de sănătate.</p>
<p>2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative</p> <p>În prezent, structura organizațională și funcționarea Ministerului Sănătății este reglementată de Hotărârea Guvernului nr. 148/2021 cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, elaborată în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 595/2017 pentru aprobarea Structurii-tip a Regulamentului privind organizarea și funcționarea ministerului. Odată cu aprobarea noii structuri-tip, prin anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 284/2025 privind reglementarea modului de organizare și funcționare a autorităților administrației publice centrale de specialitate, a fost abrogată Hotărârea Guvernului nr. 595/2017. Aceste circumstanțe generează necesitatea inițierii procesului de actualizare și ajustare a cadrului organizatoric al Ministerului Sănătății.</p> <p>Totodată, structura organizațională urmează a fi reconfigurată pentru o continuitate coerentă și eficientă a procesului decizional în cadrul instituției.</p>
3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse
<p>3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi</p> <p>Respectivul proiect prevede:</p> <ul style="list-style-type: none">- aprobarea Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, în redacție nouă;- abrogarea organigramei, în contextul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 284/2025, care prevede că se aprobă prin ordinul ministrului;- instituirea unei unități suplimentare de secretar de stat;- transformarea Serviciului tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate) într-o subdiviziune de tip Direcție și consolidarea acesteia prin suplimentarea cu 3 unități de personal (de la 2 la 5 unități). <p>Domeniul sănătății este unul dintre cele mai complexe sectoare, caracterizat printr-o diversitate largă de domenii de activitate, interconectate și esențiale pentru asigurarea bunăstării populației, după cum urmează:</p>

1. asistența medicală primară și comunitară (medicina de familie, servicii preventive, monitorizarea stării de sănătate a populației, servicii prietenoase tinerilor, sănătatea mintală, etc.);
2. asistența medicală specializată de ambulator (consultații de specialitate, diagnostic precoce și tratament);
3. asistența medicală spitalicească (servicii de urgență, tratament staționar, intervenții chirurgicale);
4. asistența medicală de urgență și prespitalicească;
5. sănătatea publică (prevenirea bolilor, supravegherea epidemiologică, programe naționale de sănătate);
6. politica și managementul medicamentelor (autorizare, achiziție, compensare, utilizare rațională);
7. dispozitivele medicale și tehnologiile în sănătate;
8. digitalizarea sistemului de sănătate (dosarul electronic al pacientului, registre electronice, telemedicină);
9. resursele umane în sănătate (formare profesională, distribuție și retenție a personalului medical);
10. finanțarea și managementul serviciilor de sănătate;
11. securitatea sanitară și controlul infecțiilor (inclusiv răspunsul la urgențe de sănătate publică);
12. promovarea sănătății și educația pentru sănătate;
13. cercetarea și inovarea în domeniul medical, ș.a.

Având în gestiune aceste domenii complexe și interdependente, Ministerul Sănătății se confruntă cu multiple provocări de ordin instituțional, uman și financiar, inclusiv necesitatea modernizării infrastructurii medicale, digitalizării serviciilor, asigurării accesului echitabil la servicii de calitate și consolidării capacităților sistemului de sănătate în contextul noilor riscuri și provocări globale.

Constituirea **unei unități noi de secretar de stat**, aceasta fiind necesară reieșind din domeniile complexe gestionate de Ministerul Sănătății și pentru a diviza mai eficient competențele între secretarii de stat și a descărca povara atribuită celor 3 unități de secretari de stat, astfel încât Ministrul sănătății să fie asistat în activitatea sa în continuare de 4 secretari de stat.

Noul secretar de stat va fi responsabil de domeniul asistenței medicale primare și comunitare, un domeniul complex, strategic și intersectorial, vizând atât fundamentarea, cât și implementarea coerentă a politicilor publice. Secretarul de stat va asigura o abordare integrată și incluzivă a serviciilor comunitare, bazată pe monitorizare, evaluare și ajustare continuă a cadrului normativ, care vor include coordonarea și a altor domeniilor precum: sănătatea mintală, serviciile de sănătate prietenoase tinerilor și îngrijirile la domiciliu.

Totodată, acesta va coordona procesul de reglementare, autorizare, achiziție și compensare a medicamentelor, precum și managementul dispozitivelor medicale, în conformitate cu standardele internaționale.

În exercitarea atribuțiilor, secretarul de stat va asigura alinierea cadrului normativ național la directivele și regulamentele Uniunii Europene în domeniul sănătății, inclusiv cele privind medicamentele de uz uman, dispozitivele medicale și siguranța pacientului, precum și implementarea bunelor practici europene în vederea creșterii eficienței și transparenței sistemului de sănătate.

Responsabilitățile secretarului de stat, analizate cumulativ pe dimensiunea asistenței medicale primare și comunitare, precum și pe cea a medicamentelor, dispozitivelor medicale și tehnologiilor de sănătate, configurează un rol strategic integrat, esențial pentru funcționarea coerentă a sistemului de sănătate. Acesta asigură coordonarea elaborării, promovării și implementării politicilor publice și a cadrului normativ aferent, atât la nivelul serviciilor de bază oferite populației, cât și pe segmentul asigurării cu medicamente și tehnologii, cu fundamentarea economică și evaluarea fezabilității acestora.

În ansamblu, aceste atribuții necesită o funcție de conducere de nivel înalt, care integrează dimensiunea serviciilor medicale cu cea a resurselor și tehnologiilor de sănătate, în vederea realizării unui sistem accesibil, eficient și orientat către nevoile reale ale populației.

Se propune ca această funcție de demnitate publică să fie instituită în contextul necesității consolidării capacităților instituționale ale Ministerului Sănătății, inclusiv prin optimizarea cheltuielilor din instituțiile din subordine, în vederea asigurării unei guvernante eficiente și coerente a domeniilor menționate.

Fortificarea subdiviziunii IT este indispensabilă pentru implementarea eficientă a Programului național pentru digitalizare și inovare în sănătate 2025–2030, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 556/2025, întrucât aceasta asigură capacitatea instituțională necesară dezvoltării, integrării și mentenanței soluțiilor digitale la nivel de sistem. Consolidarea resurselor tehnice și umane va facilita operaționalizarea dosarului electronic al pacientului, interoperabilitatea registrelor electronice și securizarea fluxurilor de date medicale, în conformitate cu obiectivele programului. În acest context, dezvoltarea infrastructurii IT și a mecanismelor de guvernanta digitală va contribui la creșterea eficienței serviciilor medicale, la îmbunătățirea accesului pacienților la informații și la fundamentarea politicilor publice pe date integrate și fiabile.

Suplimentar, necesitatea celor 3 unități de execuție și transformarea Serviciului tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate) în Direcție derivă din soluția identificată și agreată în cadrul ședinței tehnice prelabile din 22.04.2026 dintre Ministerul Sănătății și Cancelaria de Stat, precum și a ședinței de lucru a membrilor Guvernului cu privire la procesele de integrare europeană din aceeași zi (Subiectul 2 – „Soluția identificată privind acțiunea nr. 68 din Anexa A, Capitolul 28”). În cadrul acestora s-a agreat ca Ministerul Sănătății să continue dezvoltarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) și a componentelor aferente, în paralel cu pregătirea procesului de creare a entității naționale e-Sănătate, urmând ca aceasta să fie operaționalizată până în anul 2027, în corelare cu finalizarea implementării DES. Totodată, Cancelaria de Stat, în cooperare cu Ministerul Finanțelor, va acorda suport pentru consolidarea capacităților instituționale ale Ministerului Sănătății în domeniul digitalizării, inclusiv prin transformarea serviciului TIC într-o subdiviziune de tip direcție și suplimentarea acesteia până la un total de 5 unități de personal. Cele 3 unități suplimentare sunt indispensabile pentru pregătirea și gestionarea DES conform angajamentelor asumate prin Agenda de reforme și prin Planul Național de Aderare (Capitolul 28, Anexa A, acțiunea 68 și Anexa B, acțiunea 54), precum și pentru asigurarea coerenței cu poziția de negociere pe domeniul eHealth și cu cerințele Regulamentului (UE) 2025/327 privind Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS).

Ținem să menționăm că structura ministerului se modifică prin transformarea Serviciului tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate) în Direcție, iar efectivul-limită al aparatului central se majorează cu 4 unități de personal, de la 93 la 97, distribuite după cum urmează:

Subdiviziune	Nr. unități – Structura veche	Nr. unități – Structura nouă	
Ministru	1	1	
Secretari de stat	3	4	+1
Secretar general	1	1	
Secretar general adjunct	1	1	
Cabinetul ministrului (cu statut de Secție)	4	4	
Serviciul audit intern	3	3	
Direcția coordonare politici publice și integrare europeană	5	5	

<i>Secția relații internaționale și coordonare asistență externă</i>	4	4	
Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică	6	6	
<i>Serviciul programe naționale</i>	2	2	
Direcția generală politici în domeniul serviciilor medicale integrate (șef Direcție generală - 1)	19	19	
<i>Secția politici în domeniu asistenței medicale primare și comunitare</i>	4	4	
<i>Direcția politici în domeniul asistenței medicale spitalicești</i>	5	5	
<i>Secția urgențe medicale și asistență medicală specializată</i>	4	4	
<i>Serviciul sănătatea mamei și a copilului</i>	2	2	
<i>Serviciul reabilitare, geriatrie și îngrijiri de lungă durată</i>	1	1	
<i>Serviciul petiții, relații cu publicul și audiență</i>	2	2	
Direcția politici în domeniul medicamente și dispozitive medicale	5	5	
Direcția politici în domeniul managementului personalului medical	5	5	
Direcția managementul calității serviciilor de sănătate	5	5	
Direcția politici de buget și asigurări medicale	6	6	
Direcția financiar administrativă	5	5	
<i>Serviciul gestionarea proiectelor de investiții capitale</i>	2	2	
Direcția juridică	5	5	
Secția resurse umane	4	4	
Serviciul informare și comunicare	2	2	
Serviciul tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate)/	2	5	+3
Serviciul managementul documentelor	3	3	
Total	93	97	

Conform proiectului menționat, se propune ca data intrării în vigoare a Hotărârii de Guvern să fie data publicării acesteia în Monitorul Oficial al Republicii Moldova. Această măsură va permite demararea imediată a procedurilor interne de consolidarea a capacităților aparatului central al Ministerului Sănătății în vederea realizării sarcinilor asumate.

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

Opțiunea de a nu interveni a fost considerată inacceptabilă, având în vedere că potrivit pct. 3 a Hotărârii Guvernului nr. 284/2025 privind reglementarea modului de organizare și funcționare a autorităților administrației publice centrale de specialitate: „în termen de 12 luni de la data publicării hotărârii, ministerele vor elabora și vor prezenta Guvernului spre aprobare modificările la regulamentele privind organizarea și funcționarea acestora, precum și modificările la regulamentele privind organizarea și funcționarea autorităților administrative din subordine”.

4. Analiza impactului de reglementare

4.1. Impactul asupra sectorului public

Propunerile incluse în proiectul actului normativ vizează aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Ministerului Sănătății, consolidarea capacităților instituționale.

Instituirea unei funcții suplimentare de secretar de stat, responsabil de de domeniul menționat, va genera un impact pozitiv semnificativ asupra eficienței instituționale ale Ministerului Sănătății și va contribui la asigurarea unei guvernante coerente, sustenabile și orientate spre creșterea calității serviciilor medicale și a siguranței pacientului.

Transformarea Serviciului tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate) în Direcție și suplimentarea acesteia cu 3 unități de personal va asigura capacitatea instituțională necesară pentru: dezvoltarea și operaționalizarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES); coordonarea și interoperabilitatea sistemelor informaționale medicale (SIA AMP, SIA AMS, SIERUSS, sistemul de trasabilitate a medicamentelor, programările digitale etc.); implementarea Programului național pentru digitalizare și inovare în sănătate 2025–2030, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 556/2025; pregătirea cadrului instituțional pentru crearea entității naționale e-Sănătate până în anul 2027 și pentru alinierea la cerințele Regulamentului (UE) 2025/327 privind Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS).

4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

Efectivul-limită al aparatului central se suplinește cu 4 unități de personal sau va crește de la 93 de unități la 97 unități, ceea ce presupune mijloace financiare suplimentare.

Respectiv, impactul financiar al suplirii cu 4 unități de personal este estimat la circa 1.719,6 mii lei anual sau circa 143,3 mii lei lunar.

Costurile estimate de suplire a unităților de personal, presupun următoarele:

- pentru 1 unitate de *secretar de stat* va presupune cheltuieli de personal în sumă de circa 641,1 mii lei anual sau lunar circa 53,4 mii lei;

- pentru 3 unități de execuție care se vor regăsi în subdiviziunea tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate) va presupune cheltuieli de personal în sumă de circa 942,1 mii lei anual sau lunar circa 78,5 mii lei;

- pentru reprofilarea funcției din Șef Serviciul în Șef Direcție tehnologiei informației și comunicațiilor (eSănătate) va presupune cheltuieli de personal în sumă de circa 136,4 mii lei anual sau lunar circa 11,4 mii lei, dat fiind faptul că, salariul pentru funcția de șef Direcție este mai mare cu 16 clase de salarizare, conform Legii nr.270/2018.

Este necesar de menționat că, în procesul de elaborare a calculelor date, analiza financiară a vizat exclusiv necesarul suplimentar de finanțare determinat de diferența dintre efectivul de unități aprobate (93 unități) și efectivul de unități propus spre majorare (97 unități).

Astfel, se propune implementarea modificărilor la Hotărârii Guvernului nr.148/2021 începând cu data de 01 august 2026, care va presupune necesitatea mijloacelor financiare suplimentare în volum de circa 573,2 mii lei pentru perioada de 4 luni ale anului 2026.

Necesitatea mijloacelor financiare suplimentare sunt identificate în cadrul sectorului, prin redistribuire interne de la Subprogramul 8013 ”Asistența medicală de reabilitare și recuperare” către Subprogramul 8001 ”Politici și management în domeniul ocrotirii sănătății”.

Concomitent, menționăm că, redistribuirea mijloacelor financiare aferente implementării proiectului, urmează a fi realizată la etapa de modificare a Legii bugetului de stat pentru anul 2026 (LG322/2025) în conformitate cu cadrul normativ aplicabil.

4.3. Impactul asupra sectorului privat

Proiectul nu generează impact direct asupra sectorului privat, întrucât reglementează exclusiv organizarea Ministerului Sănătății.

4.4. Impactul social

Impactul social al proiectului este unul indirect, întrucât actualizarea cadrului normativ de organizare și funcționare a Ministerului Sănătății va contribui la eficientizarea procesului de elaborare și implementare a politicilor publice în domeniul sănătății, creșterea calității

<p>serviciilor medicale și de sănătate publică și coordonarea mai eficientă a instituțiilor publice din subordine.</p> <p>Proiectul nu afectează în mod diferențiat grupurile demografice sau sociale și nu implică riscuri de discriminare, fiind conceput în concordanță cu principiile echității și nediscriminării.</p> <p>4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal</p> <p>Proiectul nu introduce noi categorii de date cu caracter personal și nu modifică regimul actual de prelucrare.</p> <p>4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen</p>
<p>Proiectul nu conține prevederi care să creeze discriminări directe sau indirecte pe criterii de gen, orientare sexuală, vârstă, dizabilitate, apartenență etnică sau statut social.</p>
<p>4.5. Impactul asupra mediului</p> <p>În contextul procedurii de determinare a necesității efectuării evaluării strategice de mediu, în conformitate cu art. 3 alin. (1), (2) și (3) din Legea nr. 11/2017 privind evaluarea strategică de mediu în absența unor activități specifice care să permită identificarea unui impact direct asupra mediului sau sănătății populației și dat fiind că sunt operate modificări cu impact administrativ, proiectul nu poate fi considerat un document ce creează cadrul necesar desfășurării unor activități cu efecte semnificative asupra mediului, în sensul art. 3 alin. (1) din Legea nr. 11/2017.</p>
<p>4.6. Alte impacturi și informații relevante</p> <p>Nu se identifică alte impacturi economice, sociale sau tehnologice decât cele deja menționate. Proiectul are caracter strict instituțional și urmărește uniformizarea cadrului de funcționare al Ministerului Sănătății cu legislația aplicabilă autorităților administrative publice centrale de specialitate.</p>
<p>5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE</p> <p>5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională</p> <p>Nu este aplicabil</p> <p>5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE</p> <p>Proiectul contribuie la consolidarea capacităților instituționale ale Ministerului Sănătății necesare pentru pregătirea implementării Regulamentului (UE) 2025/327 privind Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS). Cadrul juridic intern aferent, inclusiv desemnarea entității naționale e-Sănătate în calitate de punct național de contact în domeniul eHealth și de organism pentru accesul la datele de sănătate (Health Data Access Body), urmează să fie instituit prin acte normative ulterioare.</p>
<p>6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ</p> <p>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, proiectul urmează a fi supus avizării și consultării publice.</p> <p>Totodată, pentru a respecta prevederile legislative privind transparența în procesul de consultare publică, a fost plasat anunțul privind inițierea procesului de elaborare a proiectului hotărârii Guvernului, pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, compartimentul „Transparență”, Proiecte supuse consultărilor publice” și pe portalul guvernamental (www.particip.gov.md) și poate fi accesat la linkul: https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/16602</p>
<p>7. Concluziile expertizelor</p> <p>Proiectul urmează a fi supus expertizei anticorupție și juridice în conformitate cu procedura stabilită în Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative.</p>
<p>8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent</p>

Aprobarea proiectului de hotărâre nu implică modificări și completări în alte acte normative din domeniu.

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

După aprobarea proiectului actului normativ vor fi necesare următoarele măsuri: modificarea statului de personal și avizarea acestuia de către Cancelaria de Stat, modificarea schemei de încadrare a personalului și înregistrarea acesteia la Ministerul Finanțelor, revizuirea și elaborarea regulamentelor subdiviziunilor și a fișelor de post pentru unele funcții, pentru a reflecta noile atribuții și responsabilități instituționale.

Pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ va fi necesară elaborarea și aprobarea Ordinului cu privire la aprobarea organigramei Ministerului Sănătății.

Ministru

Emil CEBAN