



Parlamentul  
Republicii Moldova

AO nr. 18/2-78

03 iulie 2024

## Deputat în Parlamentul Republicii Moldova

### Biroul Permanent Parlamentul Republicii Moldova

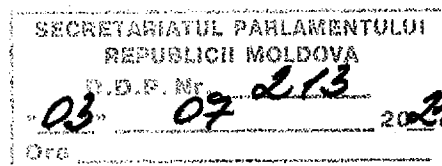
În conformitate cu articolul 73 din Constituția Republicii Moldova și articolul 47 din Regulamentul Parlamentului, se înaintează cu titlu de inițiativă legislativă proiectul de lege pentru modificarea Legii nr.552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate.

*Anexă:*

- 1. Proiectul de lege;*
- 2. Nota informativă.*

**Deputat**

*Oglinda Anu*



## LEGE

### pentru modificarea Legii nr.552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate

Parlamentul adoptă prezenta lege organică.

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

**1. Articolul 10**

la alineatul (4), textul „la fața locului și timp de cel puțin 2 zile” se substituie cu textul „în mediu timp de 2 zile la fața locului”.

**2. Articolul 11:**

la alineatul (4), cuvintele „depunerii cererii” se substituie cu cuvintele „acceptării cererii”;

la alineatul (5), textul „Vizita de evaluare a instituției/întreprinderii nu durează mai mult de 2 zile calendaristice și se încheie cu o ședință de totalizare la care participă echipa de experți și colectivul instituției/întreprinderii” se exclude;

la alineatul (6),

cuvintele „de acreditare condiționată” se substituie cu cuvintele „de prelungire a procesului de acreditare”;

se completează la final cu textul „Detalierea deciziilor va fi specificată în Regulamentul privind realizarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate, aprobat de Ministerul Sănătății.”

alineatul (7) va avea următorul cuprins:

„(7) Pentru acordarea asistenței medicale prestatorul de servicii medicale nou-înființat este obligat să dețină certificatul de acreditare până la finele primului an de activitate.”

**3. Articolul 11<sup>1</sup>:**

la alineatul (1), se completează cu textul „În cazul când prestatorul deține mai multe subdiviziuni/filiale cu adrese de amplasare diferite se eliberează certificate de acreditare pentru fiecare subdiviziune/filială.”;

la alineatul (3), cuvintele „45 zile” se substituie cu cuvintele „90 zile”.

4. Articolul 11<sup>2</sup>:

alineatul (2),

litera c) se completează cu textul „și adresa de amplasare a subdiviziunilor/filialelor acreditate;”

se completează cu literă c<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„c<sup>1</sup>) numărul de identificare de stat (IDNO) și denumirea prestatorului de servicii medicale”;

la alineatul (3), după textul „Drept anexă la certificatul de acreditare servește” se includ cuvintele „însemnul deciziei și”, mai departe după text.

5. Articolul 11<sup>5</sup>

la alineatul (4), textul „Duplicatul certificatului se consideră eliberat prin aprobare tacită dacă Consiliul nu notifică în scris solicitantul, în termenul prevăzut de prezentul alineat, despre respingerea cererii de eliberare a duplicatului.” se exclude.

6. La articolul 11<sup>6</sup>

alineatul (4) se abrogă.

7. Articolul 12:

alineatul (4) va avea următorul cuprins:

„(4) Metodologia de calculare a taxelor pentru prestarea serviciilor de evaluare și acreditare în sănătate va fi aprobată de Guvern, iar taxele vor fi aprobate de Ministerul Sănătății.”

8. Anexa „Taxele pentru evaluarea prestatorilor de servicii medicale private” se abrogă.

**Art.II** – (1) Prezenta lege intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

(2) Guvernul, în termen de 3 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, va aduce actele sale normative în concordanță cu prezenta.

**PREȘEDINTELE PARLAMENTULUI**

## NOTA INFORMATIVĂ

### asupra proiectului de lege pentru modificarea Legii nr.552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate

#### **1. Denumirea autorului și, după caz, a participanților la elaborarea proiectului.**

Proiectul de lege a fost elaborat de către deputata Ana Oglinda în colaborare cu reprezentanții Ministerului Sănătății și Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate.

#### **2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ și finalitățile urmărite:**

Propunerile de modificare a Legii nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate sunt impuse de identificarea/existența în prezent a unor neconformități, prevederi cu conținut contradictoriu în mai multe articole, care induc o neclaritate și interpretare ambiguă a conținutului, ce au impact negativ asupra organizării și realizării procedurii de evaluare și acreditare în sănătate.

Actualmente, termenii stabiliți pentru evaluarea prestatorilor de servicii medicale nu permit desfășurarea unei evaluări obiective, etapizate, în timp suficient. Totodată, termenii reglementați de lege pentru evaluarea prestatorilor de servicii medicale sunt contradictorii. Un articol din lege prevede evaluarea prestatorului timp de cel puțin 2 zile, alt articol - evaluarea instituției nu durează mai mult de 2 zile calendaristice. Ținând cont de complexitatea serviciilor/subdiviziunilor/profilurilor etc., și structura organizatorică a unor prestatori de servicii medicale cu 30 - 40 de subdiviziuni, amplasate în diferite zone geografice/localități, care necesită evaluare în mai multe zile, **se propune excluderea termenului ce limitează durata vizitei de evaluare.** Astfel, echipa de evaluare va avea timp suficient pentru evaluarea calitativă, obiectivă, a tuturor serviciilor/subdiviziunilor/filialelor prestatorului de servicii medicale, ceea ce va contribui la creșterea calității procesului de evaluare a prestatorului de servicii medicale.

În prezent legea stabilește trei tipuri de decizii adoptate de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate (Consiliu): de acreditare, de acreditare condiționată sau de neacreditare.

În același timp, decizia de acreditare condiționată nu este însoțită de eliberarea unui certificat, dar de eliberarea de către Consiliu doar a unei scrisori cu privire la rezultatele evaluării, cu descrierea recomandărilor/măsurilor corective, care necesită a fi realizate de prestator în termen de până la 6 luni, perioadă pentru care se prelungește de fapt procesul de acreditare. În acest context, **se propune substituirea deciziei „de acreditare condiționată” cu „de prelungire a procesului de acreditare”.** Această modificare va reflecta situația reală a prestatorului de servicii medicale, că este în proces de acreditare” și nu va da temei pentru o interpretare ambiguă că este într-un fel „acreditat”.

O altă lacună în lege ține de inițierea procedurii de evaluare și acreditare de către prestatorii nou-înființați doar la finele primului an de activitate. Acest fapt duce la încurajarea prestării serviciilor medicale neacreditate mai mult de un an de la începutul activității și încălcarea drepturilor beneficiarului/pacientului la servicii medicale calitative și sigure. **Modificarea termenului de solicitare a procedurii de evaluare și acreditare va impune prestatorii de servicii medicale nou-înființați să dețină certificatul de acreditare până la finele primului an de activitate și prestarea serviciilor medicale calitative și sigure conform standardelor în domeniu.**

Totodată, modificările propuse vor asigura buna organizarea și desfășurare a procedurii de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale, angajarea în calitate de experți evaluatori în sănătate a specialiștilor competenți, calificați în domeniu, scopul final fiind îmbunătățirea continuă a calității și siguranței serviciilor medicale și creșterea satisfacției pacienților.

Efectul pozitiv al proiectului în cauză, constă în alinierea domeniului de evaluare și acreditare în sănătate din Republica Moldova la bunele practici europene, contribuind, astfel, la o mai mare încredere a populației atât în calitatea serviciilor prestate, cât și siguranța pacienților.

### **3. Descrierea gradului de compatibilitate pentru proiectele care au ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene**

Nu se aplică.

### **4. Principalele prevederi ale proiectului:**

Actualmente, prestatorului de servicii medicale acreditat i se eliberează certificatul de acreditare, împreună cu scrisoarea de însoțire, în care sunt indicate subdiviziunile/filialele amplasate geografic diferit. În filialele prenotate sunt afișate copiile certificatului de acreditare cu indicarea adresei juridice a prestatorului, care frecvent este diferită de adresa de amplasare a subdiviziunii/filialei respective. Acest fapt provoacă neclarități pacientului atât cu privire la veridicitatea actului permisiv, cât și cu privire la acordarea serviciilor în corespundere cu standardele aprobate. Drept urmare, **se propune eliberarea a câte un certificat de acreditare separat pentru fiecare subdiviziune/filială cu o altă adresă de amplasare.**

La moment, în certificatul de acreditare se completează adresa juridică a prestatorului, care în multe cazuri este adresa de reședință a prestatorului și nu corespunde cu adresa de amplasare a instituției/subdiviziunii/filialei evaluate. În acest context, **se propune completarea conținutului certificatului de acreditare, pe lângă adresa juridică, cu adresa de amplasare a subdiviziunilor/filialelor acreditate, cu numărul de identificare de stat și codul fiscal (IDNO) și denumirea prestatorului de servicii medicale.** Drept urmare, modificarea propusă va facilita identificarea prestatorului și monitorizarea conformității serviciilor acordate în subdiviziunile/filialele acestuia amplasate la diferite adrese.

De asemenea, în vederea asigurării dreptului pacientului cu privire la informarea despre prestatorul de servicii de sănătate, **se propune completarea anexei certificatului de acreditare cu însemnul**

**deciziei Consiliului (acreditat, în proces de acreditare, neacreditat), care reflectă nivelul conformității calității și siguranței serviciilor furnizate în raport cu standardele de evaluare și acreditare în sănătate.**

În prezent, conform prevederilor legii, prestatorul de servicii medicale inițiază o nouă procedură de evaluare și acreditare cu cel puțin 45 de zile calendaristice înainte de expirarea termenului de valabilitate a certificatului de acreditare. În realitate acest termen este insuficient pentru buna organizare și realizare calitativă a procedurii de evaluare și acreditare, care are mai multe etape, pornind de la inițierea procedurii de evaluare prin depunerea cererii; autoevaluarea prestatorului de servicii medicale; constituirea și aprobarea echipei de experți evaluatori în sănătate, evaluarea prestatorului de servicii medicale; adoptarea deciziei privind rezultatele evaluării și informarea prestatorului de servicii medicale. **Propunerea de extindere a segmentului de la 45 la 90 de zile calendaristice, va permite atât prestatorului, cât și Consiliului organizarea și realizarea evaluării și acreditării în termeni adecvați, cu îmbunătățirea drept urmare a întregului proces de evaluare și acreditare a prestatorului de servicii medicale.**

În prezent certificatul de acreditare face parte din lista actelor permise, aprobate prin Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător. În același timp, articolul 6<sup>2</sup>, Procedura aprobării tacite, alineatul (2) stabilește că, „*Procedura aprobării tacite nu se aplică în privința actelor permise din categoria certificatelor...*”). **În acest context, în scopul concordării/alinierii se propune excluderea prevederilor cu privire la reperfectarea tacită.**

Totodată, actualmente, cadrul legal național, prevede aprobarea taxelor pentru evaluarea prestatorilor privați de servicii medicale de către Parlamentul Republicii Moldova (prin Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate), iar a taxelor pentru evaluarea și acreditarea prestatorilor publici de servicii medicale de către Guvernul Republicii Moldova (prin Hotărârea Guvernului nr.1108/2002 **cu privire la stabilirea taxelor pentru evaluarea și acreditarea unităților medico-sanitare și farmaceutice**).

În același timp, merită de subliniat că, taxele menționate supra nu au fost revizuite de circa 16 ani, timp în care au avut loc multiple majorări ale prețurilor atât la bunuri și servicii (energie termică, energie electrică, combustibil, rechizite de birou etc.), precum și a cheltuielilor pentru retribuirea muncii.

Nemodificarea taxelor a contribuit la apariția dificultăților în contractarea experților evaluatori în sănătate, care realizează nemijlocit evaluarea în scop de acreditare a prestatorilor de servicii medicale publici și privați (remunerarea per/oră fiind mică, aceștia refuză de a fi contractați de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate).

Totodată, eficiența activității Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate, instituit prin Hotărârea Guvernului nr.186/2024, ca instituție publică cu responsabilități de evaluare și acreditare în sănătate, ce

funcționează pe principii de autogestiune și nonprofit, este nemijlocit dependentă de valoarea taxelor achitate de către prestatorii de servicii medicale pentru serviciile de evaluare și acreditare în sănătate.

În acest context, se **propune de a elabora o metodologie unică de calculare a taxelor pentru serviciile de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii medicale, indiferent de forma juridică de organizare și administrare, cu aprobare prin Hotărâre de Guvern și nu prin lege.** Drept urmare anexa la lege „Taxele pentru evaluarea prestatorilor de servicii medicale private” – se propune de a fi abrogată.

Această modificare va permite elaborarea și aprobarea de Guvern a Metodologiei unice de calculare a taxelor pentru prestarea serviciilor de evaluare și acreditare în sănătate, iar a taxelor de Ministerul Sănătății. Abordarea respectivă, va facilita ajustarea la necesitate a taxelor, reieșind din cheltuielile reale pe care le suportă Consiliul, va contribui la organizarea eficientă a procedurii de evaluare și acreditare în sănătate și la asigurarea creșterii continue a calității asistenței medicale acordate populației de către prestatorii de servicii medicale acreditați, conform necesităților pacienților, sistemului de sănătate, conform bunelor practici ale țărilor Uniunii Europene.

**5. Fundamentarea economico-financiară:**

Implementarea proiectului nu va presupune cheltuieli financiare suplimentare din bugetul de stat.

**6. Avizarea și consultarea publică a proiectului:**

Proiectul va fi examinat în condițiile avizului Guvernului, Direcției Generale Juridice a Parlamentului și comisiilor parlamentare de profil.

Anunțul privind inițierea elaborării proiectului actului normativ a fost plasat pe: parlament.md.

**7. Constatările expertizei anticorupție.**

Se va completa urmare efectuării expertizei de către Centrul Național Anticorupție.

**8. Constatările expertizei de compatibilitate.**

Nu se aplică.

Deputat în Parlament

