



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÎRE nr. _____

din _____
Chișinău

Cu privire la modificarea și completarea Hotărîrii Guvernului nr.533 din 13 iulie 2011

Guvernul HOTĂRĂȘTE:

Hotărîrea Guvernului nr.533 din 13 iulie 2011 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.118-121, art.606), cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

- 1) în hotărîre, punctul 2 se exclude;
- 2) Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice se completează cu următoarele poziții:

„3 ¹ .”	Determinarea solvenților organici din aer prin metoda GC cu termodesorber cu recoltarea pe tuburi: acetonă, alcool metilic, alcool etilic, alcool propilic, alcool butilic, butilacetat, benzină, etilacetat, furfurool, fenol, eter dietilic, fluoretan, dicloretan, dibutilftalat, dioctilftalat, hidrocarburi, epiclorhidrină, benzen, xilen, stiren, white-spirit, oxid de carbon, clorură de vinil, percloretilenă, tetracloretilenă, cloroform, metan, hexan, gaz lampant, clorbenzen, tetraclorură de carbon, vinilacetat, fenol, aldehydă formică, hexametilendiamin, toluilen diizocianat etc.	1 investigație la fiecare substanță	268”;
„6 ¹ .”	Pulbere PM 1,0; PM 2,5; PM 4,0; PM 10; PM total prin metoda la gazanalizator DUSTTRAK	1 investigație	97”;
„33 ¹ .”	Determinarea vitaminelor (vitamina B1, B2, B6, K, E, A etc.) prin metoda cromatografiei lichide cu detector DAD și fluorescent	1 investigație la fiecare substanță	515”;
„34 ¹ .”	Determinarea micotoxinelor: Aflatoxina B1, Aflatoxina M1, Patulina, Ochratoxina, Vomitoxina, Zearalenon, T-2 toxin, Fumonizinelor B1, B2, suma aflatoxinelor B1, B2, G1, G2 etc. prin metoda LC/MS/Ministerul Sănătății	1 investigație la fiecare substanță	563

34 ² .	Determinarea micotoxinelor: Aflatoxina B1, Aflatoxina M1, Patulina, Ochratoxina, Vomitoxina, Zearalenon, T-2 toxin, Fumonizinelor B1, B2, suma aflatoxinelor B1, B2, G1, G2 etc. prin metoda LC/detectori DAD/fluorimetric	1 investigație la fiecare substanță	524”;
„35 ¹ .	Aditivi alimentari în produse alimentare – acid sorbic, acid benzoic, cofeină, zaharină, aspartam, acesulfam, ciclamat etc. prin metodele lichid-cromatografiei cu detector DAD și Fluorescent, LC/MS/MS	1 investigație la fiecare substanță	499”;
„36 ¹ .	Metale toxice prin metoda spectrofotometriei prin absorbție atomică cu hidrid systema: Arsen, Mercur, Staniu, Bismut etc.	1 investigație la fiecare substanță	318”;
„37 ¹ .	Metale toxice prin metoda spectrofotometriei de absorbție atomică cu atomizare în flacără: Cupru, Plumb, Cadmiu, Zinc, Nichel, Fier etc.	1 investigație la fiecare substanță	310
37 ² .	Metale toxice prin metoda spectrofotometriei prin absorbție atomică cu cuptor din grafit: Plumb, Cadmiu, Crom, Molibden etc.	1 investigație la fiecare substanță	325”;
„72 ¹ .	Determinarea reziduurilor pesticidelor organoclorurate prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	407”;
„74 ¹ .	Determinarea reziduurilor pesticidelor organofosforice prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	414”;
„75 ¹ .	Determinarea reziduurilor de pesticide din grupa piretroizilor prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	432”;
„79 ¹ .	Determinarea metalaxilului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	445
79 ² .	Determinarea triadimenol, bromuconazol, difenoconazol prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	440
79 ³ .	Determinarea propargitului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS și LC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	446”;
„80 ¹ .	Determinarea penconazolului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	405
80 ² .	Determinarea acetamipridului prin metodele GC/DCE/DNP, GC/MS/MS și LC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	431”;
„81 ¹ .	Determinarea reziduurilor de pesticide din grupa triazinici prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în apă	1 investigație la fiecare substanță	299”;
„82 ¹ .	Determinarea ftalanului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	397
82 ² .	Determinarea cimoxanilului prin metodele GC/DCE/DNP, GC/MS/MS și LC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	436
82 ³ .	Determinarea tiametoxamului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	445
82 ⁴ .	Determinarea trifloxistrobinului prin metodele	1 investigație la	431

	GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	fiecare substanță	
82 ⁵ .	Determinarea imidaclorpidului prin metodele GC/DCE/DNP, GC/MS/MS și LC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	403
82 ⁶ .	Determinarea pesticidului clorantraniliprol prin metodele GC/DCE/DNP, GC/MS/MS și LC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	424
82 ⁷ .	Determinarea pesticidului krezoxim-metil prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	395
82 ⁸ .	Determinarea pesticidului triacloprid prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	431
82 ⁹ .	Determinarea Pirimetanilului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	455
82 ¹⁰ .	Determinarea Tebufenpyradului prin metodele GC/DCE/DNP și GC/MS/MS în produse alimentare	1 investigație la fiecare substanță	412”;
„90 ¹ .	Determinarea metalelor toxice (Plumb, Cadmiu, Cupru, Zinc, Crom, Nichel, Fier, Mangan etc.) prin metoda absorbției atomare cu flacăra în mediile model a materialelor polimerice și sintetice	1 investigație la fiecare substanță	315”;
„93 ¹ .	Determinarea Bis-a-fenolului prin metoda cromatografiei în strat subțire	1 investigație la fiecare substanță	418
93 ² .	Determinarea substanțelor organice (fenolul, bis-a-fenolului, coloranților) prin metoda LC/MS/MS	1 investigație la fiecare substanță	465”;
„94 ¹ .	Determinarea substanțelor organice: dimetilftalat, dimetiltereftalat, dietilftalat, dibutilftalat, butilbenzilftalat, bis (2-etilhexil) ftalat, dioctilftalat, amine aromatice, solvenți volatili (toluen, benzen, metanol, xilen, etilbenzen), stiren etc. prin metoda GC/MS/MS în materiale polimerice, jucării etc.	1 investigație la fiecare substanță	465”;
„95 ¹ .	Determinarea substanțelor organice în aer: dioctilftalat, dibutilftalat, aldehydă formică, fenol, toluen, benzen etc. prin metoda GC cu termodesorber cu recoltarea pe tuburi	1 investigație la fiecare substanță	404”;
„101 ¹ .	Conductivitatea electrică prin utilizarea materialelor referente	1 investigație la fiecare substanță	210”;
„103 ¹ .	Determinarea metalelor toxice în apă prin metoda SAA (flacăra)	1 investigație la fiecare substanță	277”;
„107 ¹ .	Determinarea durității prin utilizarea materialelor referente	1 investigație la fiecare substanță	65”;
„111 ¹ .	Determinarea suspensiilor prin utilizarea materialelor referente	1 investigație la fiecare substanță	187”;
„112 ¹ .	Determinarea consumului biochimic de oxigen prin utilizarea materialelor referente	1 investigație la fiecare substanță	193
112 ² .	Determinarea consumului chimic de oxigen prin utilizarea materialelor referente	1 investigație la fiecare substanță	195”;
„114 ¹ .	Determinarea ionului de bor prin metoda fotolorimetrică	1 investigație la fiecare substanță	223”;
„116 ¹ .	Determinarea amoniacului prin metoda fotolorimetrică	1 investigație la fiecare substanță	87”;
„117 ¹ .	Determinarea nitraților în apă prin metoda	1 investigație la	219”;

	fotocolorimetrică	fiecare substanță	
„120 ¹	Determinarea nitriților prin metoda fotocolorimetrică	1 investigație la fiecare substanță	96”;
138 ¹	Numărarea <i>Escherichia coli</i> prin metoda numărului celui mai probabil (NCP)	1 investigație	116”;
„142 ¹	Numărarea Clostridiilor sulfitreductoare prin metoda numărului celui mai probabil (NCP)	1 investigație	102”;
„147 ¹	Detectarea <i>Cronobacter sakazakii</i>	1 investigație	281
147 ²	Numărarea microorganismelor mezofile aerobe și facultativ anaerobe la 30 C prin metoda orizontală	1 investigație	98
147 ³	Numărarea bacteriilor coliforme prin metoda orizontală	1 investigație	92
147 ⁴	Numărarea bacteriilor coliforme prin metoda numărului celui mai probabil (NCP)	1 investigație	117
147 ⁵	Numărarea stafilococilor coagulazo-pozitivi prin tehnica pentru numere mici (NCP)	1 investigație	146
147 ⁶	Detectarea stafilococilor coagulazo-pozitivi prin metoda ISO	1 investigație	112
147 ⁷	Detectarea bacteriilor de genul <i>Salmonella spp.</i> prin metoda ISO	1 investigație	339
147 ⁸	Numărarea <i>Enterobacteriaceae</i> prin tehnica NCP cu preîmbogățire	1 investigație	132
147 ⁹	Numărarea levurilor și micetelor prin metoda ISO	1 investigație	100”;
	„2.8.1. Determinarea indicilor sanitaro- bacteriologici la sistemul automat „Vidas”		
194 ¹	Investigații la Enterotoxina Stafilococică	1 investigație	234
194 ²	Determinarea <i>Salmonella</i>	1 investigație	288
194 ³	Determinarea <i>Listeria monocytogenes</i>	1 investigație	352”;
„195 ¹	Determinarea cantitativă a anticorpilor specifici acidului folic prin RIE	1 investigație	242”;
197 ¹	Cercetarea ovoscopică a solului după Romanenko	1 investigație	118
197 ²	Cercetarea larvoscopică a solului după Baermann	1 investigație	85
197 ³	Cercetarea solului la chisturi de protozoare patogene după Padcenco	1 investigație	170”;
„198 ¹	Cercetarea ovoscopică a apelor reziduale	1 investigație	118
198 ²	Cercetarea apelor reziduale la chisturi de protozoare patogene după Padcenco	1 investigație	86”;
„199 ¹	Cercetarea apei din bazinele de suprafață prin metoda de sedimentare	1 investigație	1279”;
„218 ¹	Expertiza sanitară a documentației și evaluarea rezultatelor investigațiilor de laborator în scopul avizării sanitare a termenelor de valabilitate pentru produsele alimentare	1 expertiză	2322”;
„244 ¹	Primirea în exploatare a cabinetului de radiodiagnostic	1 investigație	364
244 ²	Examinarea încăperilor pentru amplasarea și amenajarea unui cabinet radiologic	1 investigație	170
244 ³	Examinarea efectuării radiografiilor și radiofotografiilor	1 investigație	41
244 ⁴	Examinarea stării tehnice a dispozitivelor de radiodiagnostic	1 investigație	148”;

„245 ¹ .”	Evaluarea toxicității acute la administrarea intragastrică (DL50)	1 investigație	3992”;
„246 ¹ .”	Evaluarea toxicității acute la administrarea dermică (DL50)	1 investigație	3992
246 ² .”	Determinarea dozei letale medii dermice	1 investigație	3794”;
„247 ¹ .”	Evaluarea toxicității acute la administrarea inhalatorie	1 investigație	3794”;
„249 ¹ .”	Determinarea proprietăților de sensibilizare dermică	1 investigație	3794”;
„252 ¹ .”	Determinarea proprietăților de iritare/coroziune dermică pe animale de laborator	1 investigație	1012
252 ² .”	Determinarea proprietăților de iritare a pielii pe persoane voluntare	1 investigație	1469
252 ³ .”	Determinarea proprietăților de iritare a mucoasei ochiului	1 investigație	1877”;
„254 ¹ .”	Evaluarea toxicității acute pe cultura celulară	1 investigație	1317”;
„255 ¹ .”	Determinarea indicelui de toxicitate	1 investigație	326”;
„278 ¹ .”	Evaluarea factorilor de risc profesional ergonomici prin metoda RULA	1 investigație (examen)	599
278 ² .”	Evaluarea igienică a condițiilor de muncă după gradul de efort fizic	1 investigație (examen)	638
278 ³ .”	Evaluarea igienică a condițiilor de muncă după gradul de încordare în procesul de lucru	1 investigație (examen)	585”.

Prim-ministru

PAVEL FILIP

NOTĂ INFORMATIVĂ
la proiectul Hotărîrii Guvernului
„Cu privire la completarea Listei și tarifelor serviciilor contra cost din sfera
sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice, aprobate prin Hotărîrea
Guvernului nr.533 din 13 iulie 2011”

Condițiile ce au impus elaborarea proiectului

În conformitate cu prevederile art. 21, 24 și 26 din Legea nr.10 din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova nr.67/183 din 03.04.2009) – înainte de plasarea pe piață, produsele și serviciile sunt supuse autorizării sanitare, înregistrării de stat și expertizei sanitare de către Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice (în continuare – SSSSP).

Totodată prevederile Hotărîrilor de Guvern: nr. 520 din 22.06.2010 cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind contaminanții în produse alimentare, nr.1191 din 23.12.2010 cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind limitele maxime admise de reziduuri ale produselor de uz fitosanitar, nr.934 din 15.08.2007 cu privire la instituirea Sistemului Informațional automatizat „Registrul de Stat al apelor minerale naturale, potabile și băuturilor nealcoolice îmbuteliate”, ș.a. stipulează expres necesitatea unor noi investigații de laborator.

Pentru implementarea Hotărîrii de Guvern nr.165 din 17.03.2011 cu privire la „Programul de stat privind dezvoltarea și dotarea tehnico-materială a Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice pentru anii 2011-2016” cu suportul Uniunii Europene a fost realizat proiectul privind dotarea și fortificarea capacităților de laborator a SSSSP, care a permis dotarea centrelor de sănătate publică cu dispozitive medicale moderne și performante.

În cadrul acestui proiect au fost procurate echipamente de laborator (cromatografe cu diferite tipuri de detectoare, spectrofotometre de absorbție atomică cu mai multe tipuri de atomizare, conductometre, mineralizatoare, aspiratoare de prelevare a probelor, analizatoare aerzolice, etc.) care sunt destinate cercetărilor și operațiunilor esențiale de sănătate publică cu referire la protecția sănătății și prevenirea bolilor.

În ultimii ani laboratoarele SSSSP au implementat în activitatea sa un șir de standarde europene și internaționale privind metodele sanitaro-igienice și microbiologice noi pentru a asigura cerințele stipulate în documentele legislative, de acreditare, precum și pentru realizarea indicației Guvernului privind ajustarea actelor naționale de reglementare la cadrul normativ european.

Standardele naționale, europene și internaționale (standarde EN, ISO) presupun utilizarea tehnicilor noi de laborator, mediilor de cultură, testelor de identificare și reactivelor performante, veselei jetabile, metode de validare și control al calității etc. Implementarea acestor standarde prevăd costuri adiționale în comparație cu metodele de laborator utilizate tradițional și ca urmare tarifele existente nu acoperă cheltuielile reale.

Principalele prevederi și elementele noi ale proiectului

Fortificarea capacităților laboratoarelor SSSSP prin utilaj modern și performant, implementarea tehnicilor și metodelor noi de cercetare și integrarea soft-urilor de prelucrare a datelor impune extinderea listei și aprobarea costurilor serviciilor noi, care nu sunt incluse în Lista serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice.

Calcularea noilor tarife a fost efectuată în conformitate cu Metodologia de stabilire a tarifelor la serviciile medico-sanitare, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1020 din 29 decembrie 2011 cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare.

Fundamentarea economico-financiară

Acumularea mijloacelor speciale obținute de la efectuarea serviciilor contra plată nu prevede obținerea profitului, ci doar compensarea cheltuielilor aferente, reieșind din costurile reale pentru plata mărfurilor și serviciilor, inclusiv de regie și a altor cheltuieli ce țin de întreținerea instituției, procurarea medicamentelor, utilajului, mediilor de culturi microbiene, reactivelor, veselei de laborator și altor consumabile de laborator, procurarea și întreținerea unităților de transport, mobilierului și încăperilor, organizarea seminarelor (pentru însușirea noilor metode de investigare), perfecționarea cadrelor, etc.

Tarifele pentru servicii de sănătate publică prestate contra cost se stabilesc în temeiul Regulamentului cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare și Metodologiei stabilirii tarifelor pentru prestarea serviciilor medico-sanitare aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.1020 din 29 decembrie 2011.

Costul serviciilor prestate este constituit din următoarele elemente de bază:

- consumurile/cheltuielile pentru retribuirea muncii personalului;
- contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale obligatorii și la bugetul asigurărilor obligatorii de asistență medicală;
- consumurile/cheltuielile pentru reagenți și medicamente;
- consumurile aferente obiectelor de mică valoare și scurtă durată/cheltuielile pentru inventarul moale;
- uzura mijloacelor fixe;
- consumuri indirecte, care se determină separat pentru fiecare categorie și cuprind cheltuielile tuturor tipurilor de energie, apă și canalizare, salubritate, servicii de telecomunicații, întreținerea, exploatarea și reparația curentă a mijloacelor fixe, precum și alte cheltuieli necesare pentru asigurarea activității instituției.

Totodată, în costul tarifelor propuse spre aprobare nu se includ cheltuieli ce țin de: executarea lucrărilor de cercetări științifice; investiții capitale în construcții, utilaj și inventar; reparația capitală a mijloacelor fixe etc. Tarifele menționate nu includ cota rentabilității deoarece sînt servicii non-profit.

Tarifele pentru serviciile de sănătate publică, acordate de către instituțiile SSSSP se bazează pe costurile reale ale acestora, pe principiul nediscriminării prestatorilor de servicii și consumatorilor și asigură crearea oportunităților pentru reinvestiri și dezvoltarea SSSSP.

Neacceptarea proiectului propus, va duce la:

- lipsa echităţii economice la calcularea tarifelor pentru serviciile de sănătate publică;
- staţionarea echipamentului medical procurat cu suportul Uniunii Europene;
- stabilirea de către întreprinderile, în cazul unei pieţe reduse, a unor preţuri majorate şi obţinerea de către acestea a unor venituri nejustificate.

Implementarea noilor servicii va contribui la acoperirea cheltuielilor pe care statul nu le poate suporta, iar conform legislaţiei în vigoare nici nu este obligat, deoarece cheltuielile sunt produse în favoarea agenţilor economici şi persoanelor fizice, care deţin un interes de afacere (sau particular).

Direcţionarea raţională a mijloacelor financiare obţinute din servicii prestate contra cost, va contribui la organizarea unui răspuns adecvat şi coordonat provocărilor, care influenţează sănătatea populaţiei, fiind însoţit de ameliorarea indicatorilor de bază ai sănătăţii publice şi factorilor care o determină cu elaborarea şi implementarea măsurilor adecvate de prevenire şi control.

Elaboratorii proiectului

Proiectul a fost elaborat de către Ministerul Sănătăţii şi se remite spre aprobare Guvernului.

Rezultatele scontate

Actualizarea listei şi a tarifelor serviciilor contra cost din sfera sănătăţii publice prestate persoanelor fizice şi juridice va permite realizarea sarcinilor noi puse în faţa SSSSP, extinderea spectrului şi îmbunătăţirea calităţii serviciilor prestate, precum şi acoperirea cheltuielilor aferente prestării acestor servicii, precum şi pentru menţinerea echipamentului de laborator în stare funcţională, deservirea şi mentenanţa acestuia.

Anexă: file

Ministru



Ruxanda GLAVAN

ANALIZA IMPACTULUI DE REGLEMENTARE

Introducere

Analiza preliminară a impactului de reglementare la proiectul Hotărîrii Guvernului „Cu privire la completarea Hotărîrii Guvernului nr.533 din 13 iulie 2011”, a fost elaborată în temeiul art.13 din Legea nr.235-XVI din 20.07.2006 cu privire la principiile de bază de reglementare a activității de întreprinzător și în conformitate cu prevederile Metodologiei de analiză a impactului de reglementare și de monitorizare a eficienței actului de reglementare, aprobată prin Hotărîrea Guvernului nr.1230 din 24 octombrie 2006.

Analiza în cauză reprezintă argumentarea necesității elaborării proiectului Hotărîrii Guvernului, în baza evaluării impactului potențial al acestuia asupra activității de întreprinzător și a intereselor societății.

I. Definirea problemei

Componenta juridică

Proiectul Hotărîrii Guvernului este elaborat de Ministerul Sănătății în vederea executării prevederilor art.7 din Legea ocrotirii sănătății nr.411 – XIII din 28.03.1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr.34, art.373) și art. 9 alin. (5) din Legea nr.10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr.67, art.183) care prevede că Guvernul aprobă lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice și are drept scop stabilirea limitelor de reglementare ale autorităților cu funcții de reglementare și control în scopul asigurării accesului echitabil la serviciile de sănătate publică pentru toate persoanele fizice și juridice – principiu de bază al politicii de stat în domeniul sănătății publice, asigurarea suportului de laborator în investigarea factorilor biologici, chimici, fizici și radiologici cu impact asupra sănătății publice.

Elementul analitic. Motivul apariției problemei și estimarea dimensiunii acesteia

Standardele naționale, europene și internaționale (standarde EN, ISO) presupun utilizarea tehnicilor noi de laborator, mediilor de cultură, testelor de identificare și reactivelor performante, veselei jetabile, metodelor validate și control al calității etc. Utilizarea acestor standarde prevăd costuri adiționale în comparație cu metodele de laborator utilizate tradițional.

În conformitate cu Hotărîrea Guvernului nr.165 din 17.03.2011 cu privire la Programul de stat privind dezvoltarea și dotarea tehnico-materială a Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice pentru anii 2011-2016, cu suportul Uniunii Europene a fost realizat proiectul privind dotarea și fortificarea capacităților de laborator a SSSSP. În cadrul acestui proiect au fost procurate echipamente de laborator: cromatografe cu diferite tipuri de detectoare, spectrofotometre de absorbție atomică cu mai multe tipuri de atomizare (conductometre, mineralizatoare, aspiratoare de prelevare a probelor, analizatoare aerzolice, etc.) care sunt destinate cercetărilor și operațiunilor esențiale de sănătate publică cu referire la protecția sănătății și prevenirea bolilor.

Avînd în vedere faptul că, capacitățile laboratoarelor SSSSP sunt fortificate prin utilaj modern și performant, sunt implementate tehnici și metode noi de cercetare și sunt integrate soft-uri de prelucrare a datelor se propune extinderea listei și aprobarea costurilor serviciilor noi, care nu sunt incluse în Lista serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice.

Calcularea noilor tarife a fost efectuată în conformitate cu Metodologia de stabilire a tarifelor la serviciile medico-sanitare, aprobată prin Hotărîrea Guvernului nr.1020 din 29 decembrie 2011 cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare.

Tarifele pentru serviciile de sănătate publică, acordate de către instituțiile SSSSP se bazează pe costurile lor reale, care prevăd cheltuieli vis a vis de mentenanța și deservirea echipamentului performant, instruirea continuă a personalului de laborator, etc., pe principiul nediscriminării prestatorilor de servicii și consumatorilor și asigură crearea oportunităților pentru reinvestiri și dezvoltarea Serviciului.

Tarifele propuse vor fi utilizate de către instituțiile SSSSP pentru acordarea serviciilor la toate nivelele în limita competențelor în conformitate cu documentele reglementate. Totodată, ținem să precizăm că tarifele menționate vizează serviciile de laborator pentru estimarea inofensivității și calității produselor, măsurări instrumentale la locurile de muncă, etc., care are drept scop fortificarea sănătății populației și intră în competența SSSSP, pe cînd instituțiile medico-sanitare publice, departamentale și private prestează servicii destinate pacientului cu scop profilactic și de tratament.

Astfel, la elaborarea proiectului de hotărîre s-a ținut cont de cerințele Legilor nr.317-XV din 18 iulie 2003 și nr.235-XVI din 20 iulie 2006 și de următoarele principii de bază:

- *previzibilitatea cheltuielilor* - tarifele pentru serviciile din sfera sănătății publice sunt elaborate în baza cheltuielilor reale ale instituțiilor, verificate de Ministerul Sănătății și aprobate de Guvern;

- *primatul cheltuielilor reale* - care prevede includerea în fiecare cost a tuturor cheltuielilor, legate de acordarea serviciului în cauză, ținînd cont de următoarele particularități ale sistemului sănătății:

- a) tariful serviciului se constituie doar din elementele lui de bază prevăzute în Metodologia stabilirii tarifelor pentru prestarea serviciilor medico-sanitare aprobată prin Hotărîrea Guvernului nr.1020 din 29 decembrie 2011.

Mecanismul aplicat la determinarea și reglementarea tarifelor se bazează pe principiul corespunderii tarifelor următoarelor criterii:

- asigurarea stabilității și eficienței funcționării instituțiilor SSSSP;
- acoperirea consumurilor/cheltuielilor necesare pentru desfășurarea normală a activității instituțiilor SSSSP pentru prestarea serviciilor din sfera sănătății publice;
- formarea tarifelor în baza consumurilor/cheltuielilor efectiv suportate de către instituțiile SSSSP.

Principiul primatului consumurilor/cheltuielilor efective prevede că tarifele serviciilor din sfera sănătății publice, prestate de instituțiile SSSSP se bazează pe costul lor.

Costul serviciilor prestate este constituit din următoarele elemente de bază:

- consumurile/cheltuielile pentru retribuirea muncii personalului;

- contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale obligatorii și la bugetul asigurărilor obligatorii de asistență medicală;
- consumurile/cheltuielile pentru reagenți și medicamente;
- consumurile aferente obiectelor de mică valoare și scurtă durată/cheltuielile pentru inventarul moale;

- uzura mijloacelor fixe;
- consumuri indirecte, care se determină separat pentru fiecare categorie și cuprind cheltuielile tuturor tipurilor de energie, apă și canalizare, salubritate, servicii de telecomunicații, întreținerea, exploatarea și reparația curentă a mijloacelor fixe, precum și alte cheltuieli necesare pentru asigurarea activității instituției.

b) în tarif nu se include rata rentabilității.

c) pentru sistemul sănătății serviciile medico-sanitare sunt servicii non-profit.

- *echitatea socială* – tarifele vor reflecta o atitudine egală față de toți prestatorii și consumatorii.

Așadar, la solicitarea persoanelor fizice/juridice vor fi prestate servicii cu plată, care preponderent vor fi folosite pentru acoperirea cheltuielilor, care nu sunt prevăzute și acoperite financiar de către bugetul de stat, este o activitate non-profit prin care nu se urmărește obținerea de beneficii economice.

Argumentele privind completarea listei și a tarifelor serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice includ următoarele aspecte:

1. Utilizarea echipamentului de laborator modern, implementarea tehnicilor noi, integrarea soft-urilor de prelucrare a datelor determină necesitatea de suplimentare a listei investigațiilor cu metode noi de cercetare.
2. Folosirea echipamentului de laborator modern necesită utilizarea preparatelor diagnostice și consumabilelor standardizate, de sensibilitate și specificitate înaltă, teste de generații noi, implementarea indicatorilor noi (calitativi, cantitativi, metodelor cu o specificitate mai înaltă, etc.), materialelor noi de referință ce vor asigura continuu calitatea și veridicitatea rezultatelor de laborator.
3. Implementarea în practică a documentelor normative, standardelor europene, internaționale noi, ca parte a rețelelor internaționale de supraveghere și control.

Spre exemplu, *Numărarea Clostridiilor sulfitreducătoare prin metoda numărului celui mai probabil (NCP)*, se explică prin faptul că la momentul actual la indicatorii microbiologici cum ar fi *Escherichia coli* și *Clostridiile sulfitreducătoare* deja sunt tarife aprobate, dar aceste tarife includ cheltuielile numai pentru metoda de depistare (prezența/absența microorganismului țintă în volum determinat) și nu acoperă cheltuielile pentru utilizarea metodei numărului celui mai probabil (NCP) care este mai laborioasă și necesită consumul mediilor de cultură în cantități mai mari în comparație cu metoda de depistare.

La fel, *Detectarea Cronobacter sakazakii*, este un indicator microbiologic nou (la momentul actual este implementat doar în laborator la nivel național) care se reglementează în formule de început pentru sugari prin Regulile privind criteriile microbiologice pentru produsele alimentare aprobate prin Hotărîrea Guvernului nr.221 din 16 martie 2009. Acest regulament stipulează și metoda de control de

referință pentru acest indicator (EN ISO 22964). Autorizarea și supravegherea pe piață, inclusiv și asigurarea controlului de laborator a produselor alimentare pentru sugari și copii este în competența Ministerului Sănătății conform Legii nr.113 din 18.05.2012 și Regulamentului sanitar privind formulele de început și formulele de continuare ale preparatelor pentru sugari și copii mici, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.338 din 11 mai 2011.

Numărarea microorganismelor mezofile aerobe și facultativ anaerobe la 30° C prin metoda orizontală și levurilor și micetelor prin metoda ISO, motivarea este că pînă acum acești indicatori nu au fost incluși în tarifele existente și sunt propuși pentru a oferi întregul spectru de testare a produselor alimentare în conformitate cu cerințele și metodele de referințe stabilite în Regulile privind criteriile microbiologice pentru produsele alimentare aprobate prin Hotărîrea Guvernului nr.221 din 16 martie 2009 și anume:

- Numărarea microorganismelor mezofile aerobe și facultativ anaerobe la 30° C prin metoda orizontală conform SM SR EN ISO 4833;
- Numărarea/detectarea stafilococilor coagulazo-pozitivi conform SM SR EN ISO 6888-1 și SM SR EN ISO 6888-3;
- Numărarea bacteriilor coliforme prin metoda orizontală conform SM ISO 4832 și metoda numărul cel probabil (NCP) conform SM ISO 4831
- Detectarea bacteriilor de genul *Salmonella* spp conform SM EN ISO 6579;
- Numărarea Enterobacteriaceae prin tehnica NCP cu preîmbogățire conform SMV ISO 21528-1;
- Numărarea levurilor și micetelor prin metoda SM ISO 21527-1 sau metoda SM ISO 21527-2.

Concomitent și determinarea cantitativă a anticorpilor specifici acidului folic prin RIE a fost inclusă în catalog în legătura cu implementarea metodei de determinare a acidului folic în produsele fortificate cu acid folic conform cerințelor documentelor normative în vigoare și lipsa tarifului pentru acest serviciu în lista existentă.

Începînd cu anul 2012 laboratoarele parazitologice din centrele de sănătate publică efectuează investigațiile sanitaro-parazitologice în conformitate cu IM nr.585 din 31.03.2011. Metode de investigații sanitaro-parazitologice a componentelor mediului ambiant. Din acest motiv se utilizează noi tehnici de investigații sanitaro-parazitologice, care n-au fost prevăzute în lista precedentă.

Expertiza sanitară a documentației și evaluarea rezultatelor investigațiilor de laborator în scopul avizării sanitare a termenelor de valabilitate pentru produsele alimentare în temeiul art.13, alin.(1) din Legea nr. 78 din 18.03.2004 privind produsele alimentare (Monitorul Oficial nr.083 din 28.05.2004) este indicat, că agenții economici din sectorul alimentar sunt obligați să stabilească termenul de valabilitate al produselor alimentare, pe răspunderea acestuia, sau în colaborare cu instituții de cercetare, după testări prealabile, și este avizat de organul de stat de supraveghere a sănătății publice. Termenul de expertiză sanitară a documentației (programele de studiere a termenelor de valabilitate, darea de seamă privind stabilirea termenelor de valabilitate pentru produsele alimentare) și evaluarea rezultatelor investigațiilor de laborator în scopul avizării sanitare a termenelor de valabilitate pentru produsele alimentare este de 10 zile lucrătoare. În acest context, a fost

cronometrat timpul de 1800 min. pentru expertiza sanitară a documentației și evaluarea rezultatelor investigațiilor de laborator în scopul avizării sanitare a termenelor de valabilitate pentru produsele alimentare.

Necesitatea includerii tarifelor noi pentru serviciile igienico-radiologice a fost condiționată de îndeplinirea prevederilor Hotărîrii Guvernului nr.71 din 23.01.2013 „Cu privire la aprobarea Regulamentului, structurii și efectivului-limită ale Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale”, în baza art.4 alin.(2) al Legii ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995, Legii nr.422-XVI din 22 decembrie 2006 privind securitatea generală a produselor.

Începînd cu data de 01 martie 2013 Centrul de Securitate Radiologică din cadrul IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală a fost transferat în componența Centrului Național de Sănătate Publică (CNSP).

Funcțiile și efectivul de personal al Centrului de Securitate Radiologică au fost transferate în Centrul de Radioprotecție al CNSP. Astfel, odată cu transferarea persoanelor noi și aparaturii noi, Centrul de Radioprotecție va presta servicii agenților economici, care nu sînt incluse în Lista serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice.

În legătura cu reorganizarea sus menționată a apărut necesitatea includerii a patru poziții noi în tarifele pentru prestarea serviciilor igienico-radiologice: primirea în exploatare a cabinetului de radiodiagnostic; examinarea încăperilor pentru amplasarea și amenajarea unui cabinet radiologic; examinarea efectuării radiografiilor și radiofotografiilor; examinarea stării tehnice a dispozitivelor de radiodiagnostic, a radioprotecției și tehnicii securității în cabinetul de radiodiagnostic.

Lista serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice, aprobată prin Hotărîrea Guvernului nr. 533 din 13.07.2011 a fost completată cu poziții noi în legătură cu achiziționarea echipamentelor și soft-urilor moderne de prelucrare a datelor și implementarea metodelor contemporane de evaluare a siguranței produselor de uz fitosanitar și fertilizanților prin prisma determinării toxicității cu utilizarea metodelor performante de laborator preluate din legislația europeană (Regulamentului (CE) nr.1107/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 21 octombrie 2009 privind introducerea pe piață a produselor fitosanitare și de abrogare a Directivelor 79/117/CEE și 91/414/CEE ale Consiliului).

În conformitate cu art.9, alin.(1) lit.c) din Codul muncii al RM „Salariatul are dreptul: la un loc de muncă, în condițiile prevăzute de standardele de stat privind organizarea, securitatea și sănătatea în muncă, de contractul colectiv de muncă și de convențiile colective”. Crearea condițiilor de muncă sănătoase și sigure - principala sarcină a angajatorului. În conformitate cu art.10, alin.(2) lit.e) din Codul Muncii: „Angajatorul este obligat: să asigure salariaților condițiile de muncă corespunzătoare cerințelor de securitate și sănătate în muncă”, iar evaluarea riscurilor ocupaționali se realizează în cadrul atestării locurilor de muncă privind condiții de muncă, și în conformitate cu „Regulamentul cu privire la evaluarea condițiilor de muncă la locurile de muncă și modul de aplicare a listelor ramurale de lucrări pentru care pot fi stabilite sporuri de compensare pentru munca prestată în condiții nefavorabile”, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr.1335 din 10.10.2002.

Totodată, conform Legii securității și sănătății în muncă, nr.186-XVI din 10 iulie 2008, art.10 alin.(1): „În cadrul responsabilităților sale, angajatorul este obligat

să ia măsurile necesare pentru protecția securității și sănătății lucrătorilor, inclusiv pentru prevenirea riscurilor profesionale, asigurarea informării și instruirii, precum și pentru asigurarea organizării și a mijloacelor necesare”.

Potrivit art.42 din Legea nr.10 din 03.02.2009 privind Supravegherea de Stat a Sănătății Publice, cerințele față de mediul ocupațional includ:

1) condițiile, locul și procesul de muncă nu trebuie să acționeze nociv asupra sănătății angajaților,

2) persoanele fizice și juridice sunt obligate să întreprindă măsuri sanitare privind asigurarea condițiilor optime de muncă pentru angajați, să respecte cerințele prevăzute de regulamentele sanitare și alte acte normative față de procesele de producție, instalațiile tehnologice și sanitaro-tehnice, organizarea locurilor de muncă, mijloacele individuale și colective de protecție a angajaților, regimul de muncă și de odihnă al acestora.

Standardul de calitate al unui loc de muncă planificat corect evidențiază o productivitate înaltă a muncii cu depunerea unui efort limitat, diminuarea riscurilor pentru sănătate. Metodele de atestare a locurilor de muncă cu estimarea factorilor de risc ocupaționali fiziologici și ergonomici sunt instrumente simple și necesită perfecționare și dezvoltare continuă. Aceste metode sunt utilizate cu scopul creșterii productivității, păstrării și fortificării sănătății angajaților. Aplicarea în practică a expertizelor factorilor de risc ocupațional vor ameliora condițiile de muncă, vor reprezenta cheia către obținerea performanței și a standardului de calitate în domeniul ocupațional.

În acest context, se propun a include tarife noi privind evaluarea factorilor de risc profesional ergonomici prin metoda RULA (Rapid Upper Limb Assessment).

Estimarea posibilelor consecințe în cazul în care nici o acțiune nu e întreprinsă

Reieșind din prevederile Legilor ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995 și nr.10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, în cazul în care nu se întreprinde nici o acțiune:

- va fi limitat accesul persoanelor fizice și juridice la servicii de calitate;
- vor fi nerealizate cerințele directivelor Uniunii Europene ((CE) nr.1107/2009, SM IO 21527-1, SMV IO 21528-1) din domeniul sănătății publice;
- va fi imposibilă utilizarea dispozitivelor medicale moderne și performante procurate cu suportul Uniunii Europene și implementarea metodelor noi de laborator.

Scopul statului

Scopul statului constă în asigurarea accesului populației la servicii de sănătate publică de o înaltă calitate, prestate de instituțiile SSSSP.

Aprobarea proiectul Hotărârii Guvernului prezentat, va contribui la menținerea capacității SSSSP la un nivel coerent cerințelor actuale privind implementarea metodelor noi, ca rezultat acest fapt va conduce la efectuarea investigațiilor de înaltă calitate orientate spre prevenirea și profilaxia maladiilor în final - ameliorarea și fortificarea sănătății populației.

II. Costurile majore și beneficiile anticipate ale intervenției statului

Impactul de reglementare al prezentului proiect de Hotărîre de Guvern rezidă în asigurarea stabilirii unor tarife noi și prețuri cât mai adecvate din punct de vedere al politicii statului în domeniul sănătății publice și a reflectării costurilor în procesul de efectuare a investigațiilor ce țin de:

1. depistarea și prevenirea acțiunii nocive a determinantilor stării de sănătate asupra organismului uman;

2. determinarea cauzelor apariției și răspîndirii bolilor transmisibile și netransmisibile, inclusiv a intoxicațiilor;

3. determinarea corespunderii sau necorespunderii documentației de urbanism și amenajare a teritoriului cu regulamentele sanitare;

4. determinarea corespunderii sau necorespunderii documentației de proiect pentru activitatea economică și alte genuri de activitate, a produselor și serviciilor cu regulamentele sanitare.

Intervenția statului în activitatea de antreprenoriat va avea impact pozitiv asupra persoanelor juridice și fizice care vor solicita efectuarea investigațiilor, expertizelor în domeniul sănătății publice și nu fac parte din serviciile pentru supravegherea de stat a sănătății publice, care se vor efectua din contul și în limitele alocațiilor financiare prevăzute în bugetul de stat.

Impacturile negative sau costurile intervenției statului

Implementarea proiectului Hotărîrii Guvernului nu necesită cheltuieli suplimentare din partea bugetului public.

Actualizarea listei și a tarifelor serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice va permite extinderea spectrului și îmbunătățirea calității serviciilor prestate, precum și acoperirea cheltuielilor aferente prestării acestor servicii, inclusiv pentru menținerea echipamentului de laborator nou procurat cu suportul Uniunii Europene în stare funcțională, deservirea și mentenanța acestuia.

Impacturile pozitive sau beneficiile intervenției statului

Aprobarea proiectului Hotărîrii de Guvern în cauză facilitează implementarea Legii privind supravegherea de stat a sănătății publice nr.10-XVI din 03 februarie 2009 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr.67, art.183) și Hotărîrii Guvernului nr.384 din 12 mai 2010 cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2010, nr.78-80, art. 455) cu un impact pe termen lung asupra:

- protecției și sporirii securității sănătății populației;
- siguranței produselor și serviciilor;
- asigurării condițiilor și serviciilor sigure pentru respectarea drepturilor și intereselor populației în domeniul sănătății publice, inclusiv pentru asigurarea cu apă potabilă de calitate, protecția aerului atmosferic, protecția contra poluării sonore, salubritatea și igienizarea teritoriului;
- asigurarea unui cadru clar și previzibil în domeniul prestării serviciilor de sănătate publică de către toate instituțiile SSSSP.

Astfel, serviciile de sănătate publică vor fi prestate persoanelor fizice și juridice la prețuri fixe și se va evita discriminarea beneficiarilor în procesul aplicării acestora.

De asemenea, mijloacele financiare provenite de la prestarea serviciilor contra plată vor avea o destinație specială și nu vor putea fi utilizate în alte scopuri decât cele prevăzute de devizul de venituri și cheltuieli. Proiectul hotărârii date se încadrează în cadrul complet, independent și transparent de reglementare.

Efectuarea în condiții optime a expertizelor sanitare, investigațiilor de laborator de către instituțiile SSSSP, în ceea ce privește constatările tehnico-științifice, utilizarea informațiilor obținute în rezultatul acestor expertize în cadrul unor acțiuni de prevenire a maladiilor, identificare și evaluare a riscurilor pentru sănătatea publică, prognozare și diminuare a impactului negativ al acestora asupra sănătății vor conduce la asigurarea condițiilor optime pentru realizarea maximă a potențialului de sănătate al fiecărei persoane pe parcursul întregii vieți, prevenirea îmbolnăvirilor, protejarea și promovarea sănătății populației și îmbunătățirii calității vieții.

Nesiguranțe majore referitor la potențialele impacturi ale intervenției statului

Nu au fost identificate.

III. Evaluarea abordărilor alternative

Abordarea universală a alternativelor în privința elaborării proiectului propus:

- 1) A nu întreprinde nimic;
- 2) Aprobarea și implementarea actului normativ, crearea cadrului necesar pentru aplicarea Legii ocrotirii sănătății și a Legii privind supravegherea de stat a sănătății publice.

Alternative	Posibilele avantaje	Posibilele Dezavantaje
1. A nu face nimic	a) Lipsa de cheltuieli din partea statului pentru elaborarea, aprobarea și publicarea actului normativ. b) Lipsa avantajelor. În cel mai bun caz, situația va rămâne fără schimbare. În caz contrar – evaluarea condițiilor de muncă și elaborarea măsurilor de securitate și sănătate a lucrătorilor la locul de muncă vor fi imposibile.	a) Asigurarea agenților economici cu servicii de sănătate publică necorespunzătoare standardelor solicitate pe piața de desfacere a produselor și mărfurilor; b) Obținerea supracheltuielilor și datoriilor creditoare a instituțiilor SSSSP; c) Nerespectarea cadrului legal în vigoare, inclusiv a Legii nr.235-XVI din 20.07.2006 care ar duce la încălcarea principiului previzibilității cheltuielilor, precum și Legii nr.10-XVI din 03.02.2009; d) Imposibilitatea efectuării expertizelor sanitare.
2. Aprobarea și implementarea actului normativ.	a) Creșterea nivelului de protecție a sănătății populației și a nivelului de siguranță a inofensivității mărfurilor și produselor autohtone cu ridicarea competitivității lor pe piața internă și externă; b) Asigurarea populației și agenților economici cu servicii de sănătate	Nu sunt.

	publică coerente cerințelor legislației și regulamentelor în vigoare. c) Asigurarea agenților economici cu servicii de sănătate publică înalt calitative în corespundere cu standardele solicitate pe piața de desfacere a produselor și mărfurilor.	
--	---	--

IV. Strategia de consultanță

Grupuri de interes

În cazul în care proiectul Hotărârii Guvernului va fi aprobat, principalii subiecți, asupra cărora se va răsfrînge proiectul dat, vor fi persoane juridice și fizice autorizate ce desfășoară activitatea de întreprinzător, sau ce se află în proces de autorizare, inclusiv persoane fizice și juridice care nu sunt încadrați în activitatea antreprenorială, însă la solicitarea acestora au necesitatea de a efectua aceste activități de investigare, măsurători instrumentale și expertize sanitare în vederea asigurării echității, inofensivității produselor, sporirii calității, competitivității și accesibilității serviciilor prestate.

Procesul consultativ

La momentul elaborării proiectului s-au efectuat o serie de consultări cu reprezentanții Centrului Național de Sănătate Publică și Centrului Municipal de Sănătate Publică și specialiștii din cadrul Ministerului Sănătății.

Totodată, propunerile parvenite de la instituțiile SSSSP referitor la necesitatea elaborării și aprobării modificărilor în Lista serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice, au fost luate în considerație.

Concomitent, în conformitate cu prevederile actelor legislative în vigoare, se va efectua consultarea oficială a proiectului de hotărîre respectiv sub formă de avizări ale acestuia cu Ministerul Economiei, Ministerul Finanțelor, Comisia de Stat pentru Reglementarea Activității de Întreprinzător, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Justiției, Centrul Național Anticorupție, Confederația Națională a Patronatelor din Moldova, Confederația Națională a Sindicatelor din Republica Moldova și cu reprezentanții sectorului privat, prin introducerea în conținutul lui a propunerilor și obiecțiilor expuse. În afară de aceasta, s-a utilizat consultarea pasivă prin expunerea/publicarea proiectului pe pagina web a Ministerului Sănătății www.ms.gov.md, pentru a fi accesibilă publicului larg, care, de asemenea, este invitat să propună obiecții și sugestii.

V. Recomandări

Autorii propun elaborarea și aprobarea Proiectului Hotărârii Guvernului, întrucît acesta oferă mai multe avantaje și beneficii atît statului, cît și persoanelor fizice și juridice.

De asemenea, elaborarea și aprobarea actului normativ va contribui la realizarea prevederilor legislației în vigoare, efectuarea în condiții optime a expertizelor sanitare, investigațiilor de laborator de către instituțiile SSSSP, atît în ceea ce privește constatările tehnico-științifice, utilizarea informațiilor obținute în rezultatul acestor expertize în cadrul unor acțiuni de prevenire a maladiilor,

identificare și evaluare a riscurilor pentru sănătatea publică, prognozare și diminuare a impactului negativ al acestora asupra sănătății care vor conduce la asigurarea condițiilor optime pentru realizarea maximă a potențialului de sănătate al fiecărei persoane pe parcursul întregii vieți, prevenirea îmbolnăvirilor, protejarea și promovarea sănătății populației și îmbunătățirii calității vieții.

VI. Sumarul analizei preliminare a impactului de reglementare

La elaborarea proiectului de hotărîre înaintat ce ține de completarea Listei și tarifelor serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice, au fost luate în considerație propunerile parvenite de la instituțiile SSSSP.

Concomitent, s-a efectuat o serie de consultări cu reprezentanții Centrului Național de Sănătate Publică, Centrului Municipal de Sănătate Publică și specialiștii din cadrul Ministerului Sănătății.

În conformitate cu prevederile actelor legislative în vigoare, a proiectului de hotărîre sub formă de avizări ale acestuia cu Ministerul Economiei, Ministerul Finanțelor, Comisia de Stat pentru Reglementarea Activității de Întreprinzător, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Justiției, Centrul Național Anticorupție, Confederația Națională a Patronatelor din Moldova, Confederația Națională a Sindicatelor din Republica Moldova și cu reprezentanții sectorului privat. Totodată, la momentul apariției unor propuneri din partea instituțiilor vizate, din partea publicului care va participa la consultarea proiectului, Ministerul Sănătății va lua în considerație opiniile utile, prin introducerea în conținutul proiectului de hotărîre a propunerilor și obiecțiilor expuse.

Ministru



Ruxanda GLAVAN