



## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Nr.21/184 din 16.01.2024  
La nr.08-06-13673 din 29.12.2023

**Cancelaria de stat**

**Confederația Națională  
a Sindicatelor din Moldova**

Urmare a indicației Cancelariei de Stat, nr. 08-06-13673 din 29.12.2023, Ministerul Sănătății a examinat adresarea Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova și, conform competențelor funcționale, comunică următoarele.

***Cu referire la introducerea finanțării din contul fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală a cheltuielilor pentru procurarea biletelor de tratament balneosanatorial.***

Propunerea este contrară conceptului de funcționare a sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare – AOAM), care, presupune procurarea serviciilor medicale în baza contractelor încheiate cu prestatorii de servicii medicale în limitele Programului unic al AOAM care este exhaustiv. Mijloacele financiare ale FAOAM nu sunt destinate și nu presupun acordarea unor servicii nemedicale sau a careva garanții sociale.

În acest context menționăm, că dreptul la prestațiile de asigurări sociale pentru prevenirea, limitarea, înlăturarea riscurilor sociale și susținerea financiară a persoanelor îndreptățite a le primi, în cazul producerii unor astfel de riscuri, se stabilește potrivit prevederilor *Legii nr.289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale*. Astfel, conform art.15 al legii menționate în scopul recuperării capacității de muncă, asiguratul are dreptul inclusiv la tratament balneosanatorial.

***Cu referire la personalizarea unei părți din prima de asigurare obligatorie de asistență medicală.***

Sistemul AOAM este un sistem autonom garantat de stat de protecție financiară a populației în domeniul ocrotirii sănătății prin constituirea, pe principii de solidaritate, obligativitate, contributivitate, din contul primelor de asigurare, a unor fonduri bănești destinate pentru acoperirea cheltuielilor de tratare a stărilor condiționate de survenirea evenimentelor asigurate (maladie sau afecțiune), iar drepturile de asigurări medicale se exercită corelativ cu îndeplinirea obligațiilor (*art.1, art.5 alin.(1) din Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, nr.1585/1998*).

Principiul solidarității constituie fundamentul organizării și funcționării sistemului AOAM. Astfel, datorită solidarității celor care contribuie, acest sistem își poate realiza obiectivul principal, de a asigura un minim gratuit de asistență medicală pentru populație, inclusiv pentru acele persoane care se află în imposibilitatea de a contribui la constituirea fondurilor de asigurări medicale.

Propunerea în cauză va duce la fragmentarea și reorganizarea fundamentală a sistemului AOAM și, în consecință, va determina schimbarea sensului sistemului AOAM existent. Nu se va menține integritatea sistemului de finanțare a ocrotirii sănătății, care la moment cuprinde toate

elementele: acumularea mijloacelor financiare necesare finanțării ocrotirii sănătății, aprobarea unui pachet de servicii medicale în funcție de mijloacele financiare disponibile, contractarea prestatorilor de servicii medicale, acordarea asistenței medicale și apărarea de către asigurator a intereselor persoanelor asigurate.

În prezent, volumul de asistență medicală contractat este direct proporțional mijloacelor financiare acumulate. Pentru a păstra acest echilibru și a asigura finanțarea serviciilor medicale necesare realizării Programului unic al AOAM este necesar ca politica în domeniul acumulării finanțelor și utilizării acestora să fie una proporțională necesităților financiare ale sistemului AOAM. Or, în cazul în care se modifică mecanismul de acumulare a primelor de AOAM în cotă procentuală urmează a fi modificat similar și mecanismul de achitare a primelor AOAM achitate în sumă fixă de către persoanele neangajate obligate să se asigure în mod individual. În caz contrar, această intenție va crea premise de a invoca un tratament inechitabil și discriminatoriu în raport cu aceiași subiecții supuși unor situații identice.

*Cu referire la revizuirea formulei de calcul a transferurilor de la bugetul de stat către fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru 13 categorii de persoane neangajate asigurate de Guvernul, ținem să menționăm că, în proiectul Strategiei Naționale “Sănătatea 2030” este inclusă ca o direcție prioritară de acțiuni: Revizuirea formulei de calcul a transferurilor de la bugetul de stat către FAOAM pentru categoriile de persoane neangajate asigurate de către Guvern, avînd ca obiectiv asigurarea protecției financiare echitabile a cetățenilor și a durabilității financiare a sistemului de sănătate.*

*Cu referire la modificarea cadrului legal cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, prin care să fie prevăzută compensarea cheltuielilor de asistență medicală, suportate de persoana, care a fost inclusă în lista de așteptare pentru intervenție sau investigație, dar între timp a efectuat-o din cont propriu, în limita costului prevăzut în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală.*

În sistemul AOAM, persoana asigurată are dreptul să beneficieze de servicii medicale de calitate și volumul prevăzut în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1387/2007, iar prestatorul de servicii medicale este obligat să acorde asistență medicală calificată și de calitate în temeiul Contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) încheiat cu CNAM.

Volumul asistenței medicale stabilit în Programul unic include toate tipurile de asistență medicală și spectrul general al serviciilor la care au dreptul persoanele în sistemul AOAM, iar condițiile acordării asistenței medicale pentru fiecare nivel și tip sunt stabilite prin Normele metodologice de aplicare a Programului unic, aprobate de Ministerul Sănătății și CNAM prin Ordinul comun nr. 596/404-A din 21.07.2016. Prin urmare, pentru a beneficia de serviciile medicale acordate în cadrul sistemului AOAM, persoana urmează să respecte condițiile stabilite în Normele metodologice, cu respectarea pașilor de acces în sistemul AOAM.

**Ministru**

**Ala NEMERENCO**