

TABELUL DIVERGENȚELOR

la proiectul Hotărîrii Guvernului ”Cu privire la aprobarea proiectului de lege pentru completarea anexei 2 la Legea nr.142-XVI din 7 iulie 2005 privind aprobarea Nomenclatorului domeniilor de formare profesională și al specialităților pentru pregătirea cadrelor în instituțiile de învățămînt superior, ciclul I”

Nr. d/o	Denumirea ministerului	Conținutul propunerilor și obiecțiilor	Notă
1	Ministerul Educației	Lipsa de obiecții și propuneri	
2	Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei	a) Propunerea vizată urmează a fi examinată după adoptarea, de către Parlament a proiectului Codului Educației, la etapa elaborării, în baza acestuia a unui nou Nomenclator al domeniilor de formare profesională, precum și actualizarea de către Ministerul Sănătății a Nomenclatorului Specializărilor pentru pregătirea cadrelor în învățămîntul universitar și postuniversitar la profilurile medical și farmaceutic, în baza arduamentărilor corespunzătoare;	Se acceptă-Nicolae Timofti, Președintele R. Moldova, a promulgat la 3 octombrie 2014, Codul educației. Documentul va intra în vigoare după 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al R. Moldova
		b) Decizia finală trebuie să aparțină Ministerului Sănătății, care este organul central de specialitate responsabil de pregătirea cadrelor medicale, reieșind din normativele de personal medical cu privire la asigurarea populației cu medici medicină sportivă, posibilitățile statului și necesitățile în astfel de specialiști și ținîndu-se cont de experiența internațională în acest domeniu.	Se acceptă, în comun cu Ministerul Sănătății va fi reexaminat proiectul
3	Ministerul Finanțelor	Luînd în considerare termenul de implementare a prevederilor, specialitatea propusă spre completare urmează să se regăsească și în propunerile la proiectul hotărîrii Guvernului ”Cu privire la planurile de înmatriculare în anul 2014 în învățămîntul secundar profesional, mediu de specialitate și superior”, care prevede expres denumirea	Se acceptă. După aprobare, inclusiv Ministerul Educației va aduce actele sale normative în concordanță cu prezenta lege și pentru fiecare an de

		specialităților (programelor de studii), cu respectarea limitei planului de înmatriculare propus.	studii se vor regăsi în planurile de înmatriculare respective
4	Mnisterul Economiei	a) Se recomandă: - realizarea unui studiu prealabil pentru a identifica nu doar necesarul de specialiști în domeniul medicinei sportive (de cca 1000 de specialiști, date indicate în Nota informativă la proiect), dar și cererea existentă a unei astfel de specialități; - a ține cont și de Normativele de personal medical, elaborate de Ministerul Sănătății;	Se acceptă
		b) Menționăm că medicina sportivă este o disciplină clinică, Ministerul Sănătății fiind instituția care aprobă programele de educație continuă, Nomenclatorul specializărilor pentru învățământul postuniversitar medical și farmaceutic (Hotărîrea Guvernului nr. 397 din 31.05.2011 pentru aprobarea Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, structurii și efectivului limită ale aparatului central al acestuia);	Se acceptă
		c) Pentru a asigura un circuit medico-sportiv adecvat, se recomandă ca atleții să fie asistați nu doar de un medic sportiv, dar de o echipă întreagă multidisciplinară, compusă din medici specialiști de diferite specializări (ortopezi – traumatologi, oftalmologi, medici de laborator, interniști, cardiologi, neurologi, medici diagnostic funcțional, etc.), precum și antrenori, masori, cercetători, nutriționiști, psihologi, care să coordoneze activitățile unui sportiv cu medicul de familie.	Se acceptă (din cauza bugetului auster, în instituțiile sportive de stat sunt angajați doar medici)

		d) În ceea ce privește lipsa motivației de a solicita specializarea ”medicină sportivă” din motivul existenței unui spectru mult mai captivant și tentant de specializări medicale, și nesatisfacerea după formare și competență a cerințelor personalului medical din cadrul instituțiilor sportive, fapt menționat în Nota informativă, recomandăm perfecționarea medicilor prin realizarea cursurilor de perfecționare la nivel internațional.	Se acceptă (deja este înțelegerea unui grup de profesori de la Universitatea de Stat de Medicină în colaborare cu specialiști din Estonia)
5	Ministerul Sănătății	Prevederile proiectului înaintat spre avizare, privind adoptarea unei noi specialități pentru formarea medicilor sportivi la etapa universitară contravin rigorilor moderne față de formarea profesională a medicilor din următoarele considerente: a)Reglementările legislative naționale a procesului de formare profesională a medicilor au fost adoptate și perfectate conform acquis-ului comunitar, recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății și altor organisme internaționale în domeniu. Instruirea medicală se desfășoară în baza standardelor de bază ale învățământului medical, elaborate de către Federația Mondială a Învățământului Medical și include două etape consecutive de formare profesională a medicului: studii superioare de medicină și specializare postuniversitară (rezidențiat). Prin urmare, la elaborarea proiectului menționat, nu s-a luat în considerație diferența dintre noțiunile de specialitate, specializare și specializare îngustă, utilizate în pregătirea specialiștilor în domeniul medical. Astfel, studiile superioare de specialitate – ceea ce este reprezentat de către specialitățile 711-Medicină generală, 712-Stomatologie, 713-Sănătate publică și 714-Pediatrie sînt domenii de formare	Se acceptă, s-a propus reexaminarea proiectului în comun cu Ministerul Sănătății.

		profesională inițială în domenii de medicină. Spre deosebire de alte domenii de formare profesională inițială, studiile superioare de specialitate în medicină nu oferă dreptul la activitate profesională. Studiile postuniversitare medicale (specializările) au o durată pînă la 5 ani, care conferă dreptul de a profesa în specializarea obținută. Actualmente, în Republica Moldova sînt aprobate 29 de specializări în <i>Medicină generală</i>. Una din aceste specializări – <i>medicina internistică</i> – conține la rîndul său 14 specializări înguste, printre care și cea de 1701.02N - <i>Medicină sportivă</i>. Abordarea simplistă prezentată de Ministerul Tineretului și Sportului prin care se propune de a echivala specializarea îngustă <i>Medicină sportivă</i> cu specialitățile 711-<i>Medicină generală</i>, 712-<i>Stomatologie</i>, 713-<i>Sănătate publică</i> și 714-<i>Pediatrie</i> nu poate fi înțeleasă, dat fiind faptul că conform Federației Europene a Medicinii Sportive și Uniunii Medicilor Specialiști din Europa pentru pregătirea medicilor în <i>Medicină sportivă</i> are loc exclusiv prin specializare în cadrul învățămîntului postuniversitar cu durata de 3-4 ani sau specializare îngustă cu durata de 2 ani. Mai mult ca atît, sînt aprobate și cerințele de instruire a specialiștilor <i>Medicină sportivă</i>, care include în mod obligatoriu <i>Medicină internă</i> (minimum-1 an cu instruirea în cardiologie, nutriție, urgențe medicale etc.), <i>Ortopedia și traumatologia</i> pînă la 1 an, <i>Medicină de reabilitare fizică</i> pînă la 1 an și <i>Practica clinică și teoretică</i> de la 1-2 ani, obligatoriu în cadrul unui Centru de medicină sportivă acreditat. Pregătirea specialiștilor în domeniul <i>Medicină sportivă</i> are loc în toate țările europene. Astfel, prin studii postuniversitare de specializare de 3-4 ani se pregătesc medici <i>Medicină sportivă</i> în Bulgaria, Cehia, Marea Britanie, Finlanda, Olanda, Irlanda, Italia,	
--	--	--	--

		Letonia, Portugalia, România, Spania, Slovenia, Malta – state membre ale UE și Belarus, Bosnia&Herzegovina, Georgia, Rusia, Serbia, San-Marino, Turcia, Macedonia și Ucraina – state non-UE. Prin specializare îngustă (după studiile postuniversitare și cu o durată de până la 2 ani) pregătesc specialiști în Medicină sportivă Austria, Belgia, Croația, Franța, Germania, Luxemburg, Ungaria, Polonia, Slovacia – state membre ale UE și Andora, Armenia, Elveția – state non-UE. În toate statele menționate pregătirea specialiștilor în <i>Medicină sportivă</i> are loc în cadrul universităților/facultăților de medicină acreditate la nivel național și internațional. Specialiștii în <i>Medicină sportivă</i> necesită a fi instruiți cu utilizarea celor mai contemporane metode de formare profesională, implementare a ultimelor cercetări în domeniul medical, utilizarea metodelor noi de training-simulare, instruirea la distanță etc. Necesită a fi majorat și numărul specialiștilor în domeniu. Toate aceste activități necesită a fi întreprinse în cadrul instituțiilor deja existente, acreditate în modul stabilit pentru formarea cadrelor medicale.	
6	Centrul Național Anticorupție	Constatăm că proiectul prenotat nu se regăsește pe pagina oficială a Ministerului Tineretului și Sportului RM, cerință impusă de prevederile Legii privind transparența în procesul decizional nr.239-XVI din 13.11.2008, potrivit căreia autoritățile publice sunt obligate de a întreprinde măsurile necesare pentru asigurarea posibilităților de participare a cetățenilor, a asociațiilor constituite în corespundere cu legea, a altor părți interesate la procesul decizional, plasând proiectul de act normativ pe pagina web oficială a instituției.	Se acceptă. Proiectul a fost plasat pe pagina web oficială a MTS la 10.10.2014

7	Ministerul Justiției	a)Soluția propusă este discutabilă, deoarece formarea medicilor sportivi doar la etapa universitară nu ar fi în conformitate cu Recomandările Organizației Mondiale a Sănătății, Uniunii Europene a Specialiștilor în edicină și a altor organisme internaționale în domeniu. Instruirea medicală se desfășoară în baza standardelor de bază ale învățământului medical, elaborate de către Federația Mondială a Învățământului medical și include două etape consecutive de formare profesională a medicului: studii superioare de medicină și specializare postuniversitară (rezidențiat). Specializarea postdiplomă este una din cerințele Directivei 2005/36/CE ”Privind recunoașterea calificărilor profesionale”, potrivit căreia formarea specializată în medicină cuprinde instruirea teoretică și practică . Echivalarea specializării înguste ”Medicină sportivă” cu specialitățile ”Medicină generală”, ”Stomatologie” etc. Nu poate fi justificată, reieșind din caracterul foarte îngust al acesteia.	Se acceptă
		b)Întrucât proiectul nu este susținut de către Ministerul Sănătății, este necesară organizarea de către Ministerul Tineretului și Sportului a unei dezbateri cu această entitate, în vederea excluderii divergențelor	Se acceptă
		c)Proiectul are carențe de tehnică legislativă. În acest context, la Art.II nu este necesar de a prevedea intrarea în vigoare a legii la data publicării, modul respectiv de intrare în vigoare a legii fiind reglementat de articolul 76 al Constituției Republicii Moldova. Proiectele de legi conțin prevederi privind data intrării în vigoare doar în cazurile intrării acestora în vigoare la o dată ulterioară publicării.	Se acceptă
		d)Conform prevederilor art.22 alin. (3) din Legea nr. 780-XV din 27 decembrie 2001 privindactele legislative, toate proiectele de acte legislative se supun în mod obligatoriu expertizei anticorupție.	Se acceptă (s-a efectuat la 17.09.2014 nr.06/3590)

	e)În conformitate cu pct.5 din Regulamentul Centrului de armonizare a legislației, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr.190 din 21 februarie 2007, de competența acestuia este a se expune asupra proiectelor actelor normative cu relevanță comunitară elaborate de autoritățile administrației publice centrale, emițînd în ultima instanță <i>declarația de compatibilitate</i> a proiectului de act legislativ cu legislația comunitară (a se vedea și Hotărîrea Guvernului nr. 1345 din 24.11.2006 cu privire la armonizarea legislației Republicii Moldova cu legislația comunitară).	Se acceptă
	f)Se consideră necesară reexaminarea proiectului și prin prisma noului Cod al educației	Se acceptă
	g)La proiectul hotărîrii, lista miniștrilor contrasemnatori nu corespunde prevederilor art. 102 alin.(4) din Constituție, potrivit căruia hotărîrile Guvernului se contrasemnează de miniștrii care au obligația punerii în executare. În acest context, o hotărîre a Guvernului nu poate fi contrasemnată de viceprim-ministru. Viceprim-ministrul face parte din structura generală a Guvernului, dar nu conduce un minister concret. Persoana respectivă coordonează activitatea miniștrilor și a ministerelor ramurale.	Se acceptă

Ministru

Octavian BODIȘTEANU