



GUVERNUL

REPUBLICII

MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr.

din _____ 2023

Chișinău

**Cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de înființare și
subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale**

În temeiul art. 14⁴ din Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică (republicată în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 59-61, art. 200), cu modificările ulterioare, al art. 6 lit. d¹ al Legii 1409/1997 cu privire la medicamente și al Legii nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, cu modificările ulterioare, Guvernul

HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă Regulamentul cu privire la modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale (Anexa nr. 1);
2. Se aprobă lista localităților rurale în care urmează a fi înființate farmacii subvenționate de stat (Anexa nr. 2);
3. Ministerul Finanțelor va aloca resurse financiare pe perioada anilor 2023 – 2027 pentru acordarea subvențiilor farmaciilor în localitățile rurale;
4. Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale va asigura gestionarea procesului de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale;
5. Prezenta hotărâre intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

PRIM-MINISTRU

Dorin RECEAN

Contrasemnează:

**Viceprim-ministru, ministrul dezvoltării
economice și digitalizării**

Dumitru ALAIBA

Ministrul finanțelor

Veronica SIREȚEANU

Ministrul sănătății

Ala NEMERENCO

REGULAMENT
privind modul de înființare și subvenționare de stat
a farmaciilor în localitățile rurale

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Prezentul Regulament stabilește modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale, proces gestionat de către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (în continuare – *Agenție*) și elaborat în scopul asigurării localităților rurale (sate și comune) cu asistență farmaceutică.
2. Regulamentul este executoriu pentru agenții economici ai pieței medicamentelor și dispozitivelor medicale, licențiați în activitatea farmaceutică care beneficiază de subvenții în condițiile prezentului Regulament.
3. În sensul prezentului Regulament sunt utilizate următoarele noțiuni:
 - 1) *Agent economic care desfășoară activitate farmaceutică în localitate rurală* – entitate juridică constituită în condițiile legii care activează pe teritoriul Republicii Moldova și dispune de licență pentru activitatea farmaceutică;
 - 2) *Subvenție de stat* – transfer nerambursabil de resurse financiare din bugetul de stat către o ramură a sectorului economic care are scopul de a promova politica economică și socială a statului;
 - 3) *Farmacie rurală subvenționată de stat* - farmacie comunitară sau filiala acesteia, amplasată în localitate rurală cu populație minimă de 1000 persoane unde nu există asistență farmaceutică;
 - 4) *Licitație cu reducere* – licitație cu scăderea prețului inițial, organizată de Agenție ca urmare a recepționării a două sau mai multe cereri de subvenționare pentru deschiderea unei farmacii în aceeași localitate rurală, până la prețul minim acceptat de unul din ofertanți;
 - 5) *Pas* – reducerea aplicată în cadrul licitației cu reducere a cărei valoare constituie 500 lei moldovenești;
 - 6) *Grilă* – sistem de remunerație unde volumul subvenției depinde direct de volumul de vânzări realizat;
 - 7) *Oferta de grilă* – variație a sistemului de remunerație aplicat în cadrul licitației cu reducere a cărei valoare constituie 500 lei moldovenești;
 - 8) *Beneficiar al subvenției* – persoană juridică înregistrată în registrul de stat al persoanelor juridice, care desfășoară activitate farmaceutică licențiată pe teritoriul Republicii Moldova, nu are activitate suspendată, nu este în procedură de insolvență sau lichidare și nu are datorii la bugetul public pentru anii precedenți;
 - 9) *Cerere de acordare a subvențiilor* – cerere înaintată de către agentul economic care intenționează să deschidă o farmacie în localitate rurală, examinată și soluționată de Agenție în termenii și condițiile stabilite de prezentul Regulament;
 - 10) *Acceptarea cererii de acordare a subvențiilor* – garanția Agenției privind acordarea subvențiilor pentru o perioadă minimă de 5 ani, cu condiția respectării de către agentul economic a termenilor și condițiilor de subvenționare stabilite de prezentul regulament;
 - 11) *Licitant* – persoană care face oferte în cadrul unei licitații;
 - 12) *Ofertant* – agent economic care a înaintat cerere de acordare a subvențiilor și participă în licitația cu reducere.

II. REGLEMENTAREA ÎNFIINȚĂRII, LICENȚIERII ȘI ACTIVITĂȚII FARMACIILOR
SUBVENȚIONATE DE STAT ÎN LOCALITĂȚILE RURALE

4. Farmacia rurală subvenționată de stat are obligația de a respecta următoarele condiții:
 - 1) Să fie licențiată pentru desfășurarea activității farmaceutice;

- 2) Să dispună de contract cu Compania Națională de Asigurări în Medicină privind eliberarea medicamentelor compensate;
 - 3) Să asigure activitatea farmaciei cu echipament de casă de și control;
 - 4) Să asigure farmacia cu sistem informațional automatizat, conexiune internet și orice alt echipament necesar desfășurării activității.
5. Pentru înființarea farmaciilor în localitățile rurale agentul economic va asigura:
- 1) Spațiu destinat farmaciei rurale subvenționate cu o suprafață minimă de 15 mp, exclusiv holurile și grupul sanitar care să cuprindă:
 - a) Oficina - încăperea în care are acces publicul, unde se eliberează medicamentele și celelalte produse permise a se elibera, și care trebuie să includă: zona de lucru a farmacistului și zona de deservire a populației.
 - b) Încăpere pentru recepția și păstrarea produselor farmaceutice.
 - 2) Mobilier ușor de întreținut potrivit activității ce o prestează:
 - a) masa de oficiină trebuie să aibă dimensiunea care să permită atât eliberarea medicamentelor către pacienți, inclusiv consultarea acestora, cât și instalarea caselor de marcat și a computerelor;
 - b) dulapuri destinate păstrării medicamentelor și altor produse permise spre eliberare;
 - c) frigider pentru păstrarea medicamentelor termolabile;
 - c) dulapuri destinate păstrării documentelor.
 - 3) Program de lucru a farmaciei rurale subvenționate, stabilit în corespundere cu volumul activității prestate, dar nu mai puțin de 6 ore pe zi.
 - 4) Personalul de specialitate având aceleași atribuții ca și cel al farmaciei comunitare.
6. Prin derogare de la dispozițiile legale, asistența farmaceutică în localitățile rurale poate fi exercitată de către specialiști cu studii în medicină, absolvenți ai Colegiilor de medicină și a Universității de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova. Cetățenii străini și apatrizii care au studii în medicină pot exercita asistență farmaceutică, după echivalarea și recunoașterea documentelor de studii în modul stabilit de lege, în aceleași condiții ca și cetățenii Republicii Moldova.
7. Este interzisă amplasarea farmaciei rurale subvenționate în spații în care nu se pot asigura condiții pentru păstrarea medicamentelor.
8. Temei pentru desfășurarea activității farmaceutice subvenționate în localitățile rurale servește licența emisă de Agenție.
9. Pentru obținerea licenței în scopul desfășurării activității farmaceutice subvenționate în localitățile rurale, agentul economic (solicitantul) va depune la Agenție:
- 1) Cererea în care se indică: denumirea, forma juridică de organizare, IDNO-ul întreprinderii sau al organizației ori numele, prenumele, adresa și IDNP-ul persoanei fizice solicitante; genul de activitate, integral sau parțial, pentru a cărui desfășurare se solicită licența; asumarea de răspundere a solicitantului de licență pentru respectarea condițiilor de licențiere la desfășurarea genului de activitate pentru care se solicită licența și pentru autenticitatea documentelor prezentate;
 - 2) copia actului de proprietate sau a contractului de locațiune a imobilului unde se va desfășura activitatea licențiată;
 - 3) copiile diplomelor de absolvire a instituției superioare sau medii de specialitate în domeniul medical (după caz, certificatele de echivalare a diplomelor obținute în străinătate, eliberate în modul stabilit de lege);
 - 4) copiile ordinelor de angajare a conducătorilor unităților farmaceutice și filialelor acestora.
10. La data înregistrării cererii și documentelor anexă pentru obținerea/reperfectarea licenței, autoritatea de licențiere înștiințează Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Comitetul permanent de control asupra drogurilor (în cazul comercializării preparatelor stupefiante și/sau psihotrope), pentru a se asigura (cu sau fără solicitarea unei vizite de control din partea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică) de corespunderea condițiilor de activitate a solicitantului cu cerințele stabilite, pentru a solicita și a obține de la entitățile respective autorizațiile necesare desfășurării activității farmaceutice.
11. În cel mult 10 zile lucrătoare de la data înștiințării, Agenția Națională pentru Sănătate Publică transmite autorității de licențiere notificarea sau procesul-verbal de control privind rezultatele verificării efectuate, iar Comitetul permanent de control asupra drogurilor – copiile

autorizațiilor/avizelor emise în urma controlului. În cazul în care Agenția Națională pentru Sănătate Publică nu a inițiat un control în urma înștiințării și/sau nu a emis un proces-verbal de control, iar Comitetul permanent de control asupra drogurilor nu a emis, după caz, autorizația în decursul a 10 zile lucrătoare de la depunerea înștiințării, survine principiul aprobării tacite.

12. În cazul primirii refuzului entităților solicitate de a emite autorizație, Agenția este în drept să refuze eliberarea licenței.

13. Drept temei pentru retragerea licenței servesc:

- 1) desfășurarea de către titularul de licență a unei alte activități decât cea indicată în licență;
- 2) desfășurarea activității pe o altă adresă decât cea indicată în licență;
- 3) decizia definitivă a instanței de judecată.

14. Drept temei pentru suspendarea temporară a licenței servesc:

- 1) încălcarea uneia dintre condițiile de practicare a activității farmaceutice rurale subvenționate;
- 2) lipsa dreptului de proprietate sau expirarea contractului de locațiune a imobilului unde se desfășoară activitatea subvenționată rurală licențiată;
- 3) necorespunderea actelor de studii ale persoanelor angajate cu genurile de activitate prestate;
- 4) lipsa actelor ce confirmă instruirea continuă.

15. Licența se eliberează pe un termen de 5 ani. Neacordarea (retragerea) subvențiilor agentului economic care desfășoară activitate farmaceutică în localitățile rurale nu va duce în mod automat la retragerea licenței pentru activitate farmaceutică acordate de Agenție, în condițiile prezentului Regulament.

16. Licența pentru exercitarea activității farmaceutice subvenționate în localitățile rurale se retrage de către Agenție în cazul:

- 1) achiziționării, păstrării și distribuirii produselor farmaceutice și parafarmaceutice care nu au fost autorizate în modul stabilit;
- 2) practicării de către titularul de licență a activității farmaceutice neindicate în licență;
- 3) desfășurării de către titularul de licență a activității farmaceutice subvenționate în localitatea rurală în locuri unde o astfel de activitate nu a fost autorizată de organul abilitat;
- 4) practicării repetate, după aplicarea amenzii prevăzute de legislație, a activității farmaceutice fără utilizarea sistemului informațional automatizat de evidență a circulației medicamentelor, exploatarea necorespunzătoare cerințelor stabilite pentru acest sistem. Prin exploatarea necorespunzătoare cerințelor stabilite pentru sistemul informațional automatizat de evidență a circulației medicamentelor se subînțelege exploatarea incompletă și/sau incorectă a acestui sistem, operarea de modificări voluntare, inclusiv la aparatul de casă și/sau în dările de seamă, neprezentarea în termenele stabilite a dărilor de seamă obținute în cadrul sistemului menționat.

III. CONDIȚII DE ACORDARE A SUBVENȚIILOR DE STAT FARMACIILOR DIN LOCALITĂȚILE RURALE

17. Agenția acordă subvenții agenților economici care desfășoară activitatea farmaceutică în temeiul licenței privind activitatea farmaceutică și contractului semnat între Agenție și agent economic privind acordarea subvențiilor de stat pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale, conform prevederilor prezentului Regulament.

18. Cererea tip (Anexa nr. 1), se depune împreună cu următoarele documente:

- 1) Extras din registrul de stat al persoanelor juridice emis de Agenția Servicii Publice;
- 2) Declarație privind angajamentul deschiderii farmaciei în localitatea rurală în termen de 6 luni din momentul aprobării de către Agenție a cererii privind acordarea subvențiilor (Anexa nr.2);
- 3) Document ce atestă împuternicirea reprezentantului legal pentru depunerea cererii;
- 4) Declarație privind veridicitatea documentelor prezentate (Anexa nr.2);
- 5) Certificat privind confirmarea contului bancar.

19. Subvențiile sunt acordate agentului economic de către Agenție, în limita bugetului aprobat și acordat anual de către Ministerul Finanțelor.

20. Agentul economic poate solicita subvenții pentru mai multe farmacii din localități rurale, unde lipsește asistența farmaceutică, cu respectarea condițiilor privind numărul minim al populației în localitatea pentru care se solicită subvenții. Subvențiile se acordă per farmacie rurală conform grilei de acordare a subvențiilor, stabilită de prezentul Regulament.

21. Agenția acordă subvenții de stat agentului economic ce dispune de licență pentru desfășurarea activității farmaceutice subvenționate în localitatea rurală, trimestrial, în baza raportului (Anexa nr. 4 la prezentul Regulament) ce demonstrează realizarea venitului din vânzări lunare medii fără TVA, pe parcursul unui trimestru. Confirmarea realizării venitului din vânzări lunare medii fără TVA pe parcursul unui trimestru se face prin declarația pe proprie răspundere a agentului economic privind veridicitatea și corectitudinea datelor prezentate către Agenție. Declarația de asumare a răspunderii agentului economic ce dispune de licență pentru desfășurarea activității farmaceutice subvenționate în localitatea rurală privind veridicitatea și corectitudinea datelor prezentate către Agenție este parte a raportului trimestrial (Anexa nr. 5).

22. Agentul economic ce dispune de licență pentru desfășurarea activității farmaceutice subvenționate în localitatea rurală este obligat să raporteze trimestrial venitul din vânzări lunare medii fără TVA obținut din comercializarea produselor, până la data de 15 a lunii următoare după încheierea trimestrului. Raportul va cuprinde informațiile privind venitul din vânzări lunare medii fără TVA per farmacie în localitate rurală, inclusiv informațiile privind venitul trimestrial din vânzări medii fără TVA per farmacie în localitate rurală.

23. În cazul în care agentul economic a desfășurat activitatea pentru o perioadă mai mică decât un trimestru deplin și a obținut venit din vânzări lunare medii fără TVA mai puțin de 3 luni, acesta va beneficia de subvenții calculate după formula media sumei de subvenție conform grilei per zi de activitate înmulțită la zilele în care activitatea farmaceutică subvenționată a fost desfășurată.

24. În baza raportului trimestrial privind realizarea venitului din vânzări lunare medii fără TVA, Agenția transferă în termen de 15 zile sumele de subvenționare în contul bancar al agentului economic. Agenția este absolvită de orice răspundere în cazul în care transferul cu întârziere a avut loc din vina Trezoreriei de Stat.

25. Raportul trimestrial este depus la Agenție, în format electronic, la adresa electronică - eghișeu@amdm.gov.md.

26. Agenția este în drept să refuze acordarea subvențiilor în cazul constatării unor încălcări în ce privește condițiile de înființare și desfășurare a activității farmaciei rurale subvenționate, inclusiv în ce privește datele prezentate în raportul privind veniturile din vânzări lunare medii fără TVA sau a neprezentării raportului în termenii stabiliți de prezentul Regulament.

27. Mărimea subvenției este stabilită în funcție de venitul din vânzări lunare medii fără TVA, conform grilei de mai jos:

Venit din vânzări lunare medii fără TVA (MDL)	Suma subvențiilor, lunar
Până la 50.000 lei	20.000 lei
Până la 100.000 lei	15.000 lei
Până la 150.000 lei	10.000 lei

28. Dacă pentru trimestrul raportat volumul total al venitului din vânzări medii fără TVA depășește 450.000 lei, farmacia rurală nu va beneficia de subvenții de stat pentru acest trimestru. Dacă în decursul unui an calendaristic (4 trimestre consecutive) farmacia raportează venit din vânzări medii fără TVA ce depășește 450.000 lei, contractul de subvenționare de stat se anulează.

IV. CONDIȚII DE SELECTARE A AGENTILOR ECONOMICI

29. Pentru desemnarea sau selectarea agentului economic ce va beneficia de subvenție de stat pentru desfășurarea activității farmaceutice în localitate rurală, agentul economic depune electronic, pe

adresa: e-ghisheu@amdm.gov.md—cerere de solicitare a subvenției de stat privind desfășurarea activității farmaceutice în localitățile rurale, conform formularului de cerere din Anexa nr. 1. Cererea se depune de către persoanele autorizate a agentului economic sau de reprezentanții împuterniciți ai acestuia.

30. La momentul depunerii cererii de subvenționare a activității farmaceutice într-o localitate rurală, Agenția va plasa pe pagina oficială www.amdm.gov.md un anunț de informare privind existența cererii de solicitare în acordare a subvenției pentru desfășurarea activității farmaceutice pentru localitatea solicitată și va oferi un termen de 30 zile calendaristice pentru înaintarea altor cereri de solicitare a subvenționării activității farmaceutice în localitatea pentru care a fost depusă cererea.

31. În cazul în care la expirarea termenului de 30 zile calendaristice, Agenția nu va recepționa nici o cerere nouă pentru subvenționarea activității farmaceutice în localitățile rurale pentru aceeași localitate, cererea înaintată a agentului economic va fi acceptată necondiționat de către Agenție, materializată în Decizia Agenției și va constitui temei pentru acordarea subvențiilor pentru desfășurarea activității farmaceutice în localitatea rurală solicitată, precum și încheierii contractului de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale pentru un termen de 5 ani, conform contractului-tip din prezentul Regulament.

32. Dacă pentru localitatea rurală solicitată sunt depuse două sau mai multe cereri Agenția inițiază procedura de licitație cu reducere.

33. Licitația cu reducere are loc în incinta Agenției, cu prezență fizică a solicitanților, prin compararea ofertelor de grilă, semnate și parafate de către solicitanții de subvenții, prezentate în plic sigilat, în prezența tuturor participanților la licitație și a grupului de lucru pentru desemnarea câștigătorului din cadrul Agenției.

34. Licitația cu reducere presupune licitarea prețului cel mai mic de subvenție și care începe din momentul anunțării prețului de expunere (preț inițial). Licitantul anunță prețul inițial de expunere, pasul reducerii și începe să reducă treptat prețul cu pasul reducerii, în dependență de numărul de ofertanți rămași, de fiecare dată declarând clar prețul nou. Dacă în procesul reducerii prețului subvenției prin aplicarea pasului reducerii, doar un ofertant și-a exprimat acceptul și a confirmat acest fapt prin ridicarea fișei de participant, acesta va fi declarat câștigător.

35. Ca rezultat al licitației cu reducere, este întocmit un proces-verbal de desemnare a câștigătorului, semnat de toate părțile implicate în procesul de licitație, iar ulterior Agenția emite o decizie de acordare a subvențiilor agentului economic învingător și semnează cu acesta contract de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale pentru un termen de 5 ani, conform contractului-tip din prezentul Regulament.

36. După emiterea de către Agenție a Deciziei de acordare a subvențiilor și semnarea contractului de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale pentru un termen de 5 ani, conform contractului-tip din prezentul Regulament, agentul economic depune dosarul pentru emiterea licenței de activitate farmaceutică în localitatea rurală, fiindu-i aplicate dispozițiile prezentului Regulament.

37. Agentul economic va asigura obținerea licenței pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale în termen de 6 luni din momentul emiterii de către Agenție a Deciziei de acordare a subvențiilor și semnarea contractului de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale conform contractului-tip din prezentul Regulament. În caz de nerespectare a termenului de 6 luni, Decizia de acordare a subvențiilor pentru activitatea farmaceutică, devine nulă, iar Agenția emite o decizie prin care constată renunțarea tacită la procedură și este în drept să inițieze o nouă procedură de licitație, pentru aceeași localitate.

38. În cazul rezilierii contractului de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale, Agenția are dreptul de a demara o nouă procedură de licitație în zona rurală vizată.

V. PROCEDURA DE VERIFICARE SI MONITORIZARE

39. Monitorizarea activității farmaceutice pentru care au fost acordate subvenții se efectuează de către Agenție.

40. Activitățile de monitorizare se efectuează conform procedurilor interne aprobate de către directorul Agenției.

41. Agenția efectuează verificări pe teren pe parcursul perioadei de valabilitate a contractului de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale, care presupune verificarea documentelor și monitorizarea realizării proiectului de către beneficiarul subvenției.

42. În cazul depistării neconformităților în rapoartele prezentate de către agenții economici, cărora Agenția le-a oferit subvenții pentru activitatea farmaceutică în localitatea rurală în condițiile prezentului Regulament, Agenția va notifica agentul economic despre acestea și va solicita înlăturarea neconformităților într-un termen rezonabil.

43. Pentru agenții economici cărora Agenția le-a oferit subvenții pentru activitatea farmaceutică în localitatea rurală în condițiile prezentului Regulament care nu vor înlătura neconformitățile în termenul stabilit, Agenția își rezervă dreptul de a rezilia contractul de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale, cu notificarea agentului economic.

44. Agenția prezintă anual către organul central de specialitate, raport privind implementarea măsurilor de sprijin financiar în format tabelar și narativ.

Anexa nr. 1
la Regulamentul privind modul de
înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în
localitățile rurale

Cerere tip de solicitare a subvențiilor acordate de stat pentru activitate farmaceutică în mediu rural

Cerere

1. Denumirea agentului economic (completă) și numele, prenumele, IDNP persoanei fizice solicitante
2. Adresa juridică, cod poștal, număr de contact, e-mail oficial
3. Numărul de identificare de stat - codul fiscal (IDNO)
4. Datele bancare
5. Denumirea localității în care urmează să-și desfășoare activitatea farmacia/filiala pentru care se acordă subvenții

_____ Semnătura solicitantului

DECLARAȚIE

Denumirea agentului economic

_____ (Declarant), reprezentat
de _____, care acționează în
baza _____, cunoscând prevederile legislației (numele, prenumele
administratorului, conducătorului, reprezentantului legal)-cu privire la falsul în declarații și condițiile
Regulamentului declară că:

- 1) în termen de 6 luni din momentul aprobării de către Agenție a cererii privind acordarea
subvențiilor va asigura deschiderea farmaciei în localitatea rurală pentru care se vor acorda
subvenții;
- 2) toată informația din cererea de solicitare a subvenției și din documentele anexate este
corectă/veridică.

_____20__

(denumirea întreprinderii - Declarant)

(numele, prenumele administratorului, conducătorului, reprezentantului legal)

_____ (semnătura)

CONTRACT-TIP
DE ACORDARE A SUBVENȚIEI PENTRU ACTIVITATEA FARMACEUTICĂ ÎN
LOCALITĂȚILE RURALE
Nr. _____

Mun. Chișinău

_____20__

1. PĂRȚILE CONTRACTANTE

Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (Agenția), cu sediul în mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1, MD-2028, Republica Moldova, reprezentată de Dragoș GUȚU, Director General AMDM, pe de o parte și

_____ (Beneficiar/Beneficiar al subvenției), cu sediul în _____, reprezentată de _____, pe de altă parte, _____

ambele denumite în continuare „părți” sau în mod individual „parte”, având în vedere decizia Agenției nr. ____ din data de _____, prin care s-a decis acceptarea cererii de subvenționare nr. _____ a fost selectat pentru finanțare, au consimțit încheierea prezentului contract, cu următoarele clauze:

2. OBIECTUL CONTRACTULUI

Agenția va acorda beneficiarului subvenției în conformitate cu prevederile din Regulamentul privind modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localități rurale (Regulament), aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. _____, iar beneficiarul va implementa proiectul subvenționat și va menține criteriile de eligibilitate conform prevederilor Regulamentului, prezentului contract și a proiectului/planului de afaceri.

3. VALOAREA SUBVENȚIEI

Valoarea subvenției aprobate conform Deciziei Agenției constituie _____ lei, care poate suferi modificări în dependență de volumul vânzărilor, conform prevederilor Regulamentului.

4. MODALITATEA DE PLATĂ

Plata subvenției se efectuează, conform prevederilor Regulamentului.

5. TERMENUL DE VALABILITATE AL CONTRACTULUI

Perioada de valabilitate a prezentului contract se extinde pentru o perioadă de 5 ani, perioadă ce include monitorizarea proiectului de către Agenție, care se va calcula de la data când Beneficiarul subvenției a demarat activitatea propriu - zisă a farmaciei în localitatea rurală _____.

6. DREPTURILE ȘI OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

6.1. Beneficiarul subvenției are dreptul:

- a) să i se achite subvenția solicitată, în caz că respectă integral clauzele prezentului contract, prevederile Regulamentului și a altor acte normative care reglementează domeniul subvenționării;
- b) să fie notificat de către Agenție referitor la data efectuării verificărilor pe teren a obiectului pentru care s-a acordat subvenție, cu cel puțin 5 zile calendaristice înainte de efectuarea verificărilor respective;
- c) să participe la verificările pe teren a proiectului subvenționat;
- d) să i se aducă la cunoștință concluziile formulate de Agenție în rezultatul verificărilor pe teren a proiectului subvenționat;
- e) să formuleze obiecții la concluziile și constatările Agenției consemnate în rezultatul verificărilor pe teren a proiectului subvenționat;
- f) să beneficieze de garanția subvenționării pe întreaga durată de valabilitate a prezentului Contract;
- g) să adreseze Agenției cereri și demersuri referitoare la implementarea proiectului de subvenționare.

6.2. Beneficiarul subvenției este obligat:

- a) să respecte clauzele prezentului contract, prevederile Regulamentului și a altor acte normative în Republica Moldova care reglementează activitatea proiectului subvenționat;
- b) să demareze activitatea proiectului subvenționat în termen de 6 luni din momentul aprobării de către Agenție a cererii de subvenționare;
- c) să asigure durabilitatea proiectului subvenționat pe parcursul a 5 ani după demararea activității proiectului subvenționat;
- d) să dețină actele permise necesare pentru efectuarea investiției și să respecte cerințele specifice de mediu asociate investiției;
- e) să anunțe în scris Agenția atunci când termenul de demarare a proiectului subvenționat va fi depășit, cu indicarea clauzelor care au determinat nerespectarea termenului;
- f) să prezinte Agenției, în termen de cel mult 3 zile lucrătoare, informația și documentele solicitate în cadrul verificărilor pe teren a proiectului subvenționat;
- j) să răspundă, în cel mult 5 zile lucrătoare, demersurilor și solicitărilor Agenției expediate prin poștă, poșta electronică, fax și orice alte mijloace de comunicare;
- k) să verifice poșta electronică indicată în cererea de acordare a subvenției cel puțin o dată la 3 zile calendaristice pentru a lua act de eventualele mesaje sau notificări parvenite de la Agenție;
- l) să înlăture neajunsurile constatate în legătură cu implementarea proiectului subvenționat și/sau menținerea criteriilor de eligibilitate care au stat la baza acordării subvenției, în termenul și modul propus de beneficiar și aprobat de Agenție sau indicat în mod expres de către Agenție;

6.3. Agenția are dreptul:

- a) să monitorizeze, înăuntrul termenului de valabilitate al contractului, modul în care beneficiarul implementează proiectul subvenționat și cum acesta menține criteriile de eligibilitate care au stat la baza acordării subvenției;
- b) să solicite de la beneficiar informații și documente referitoare la proiectul subvenționat;
- c) să efectueze verificări pe teren a proiectului subvenționat cu respectarea prevederilor privind notificarea beneficiarului;
- d) să adreseze demersuri și solicitări beneficiarului prin poștă, poșta electronică, fax și orice alt mijloc de comunicare indicat de beneficiar;
- e) să nu achite subvenții, dacă se va constata că beneficiarul nu a respectat clauzele prezentului contract și prevederile Regulamentului și nu a înlăturat neajunsurile în termenul și modul indicat de Agenție.

6.4. Agenția este obligată:

- a) să achite subvențiile, în caz că beneficiarul respectă integral clauzele prezentului contract, prevederile Regulamentului și a altor acte normative care reglementează activitatea proiectului subvenționat;
- b) să informeze beneficiarul în formă scrisă (prin intermediul poștei, poștei electronice, faxului sau al oricărui alt mijloc de comunicare indicat de beneficiar) referitor la data-efectuării verificărilor pe teren a proiectului subvenționat, cu cel puțin 5 zile calendaristice înainte de efectuarea verificărilor respective;

- c) să aducă la cunoștința beneficiarului (prin intermediul poștei, poștei electronice, faxului sau al oricărui alt mijloc de comunicare indicat de beneficiar) constatările și concluziile formulate în rezultatul verificărilor pe teren a proiectului subvenționat;
- d) să păstreze confidențialitatea documentelor/informațiilor care au devenit cunoscute cu ocazia examinării dosarului de subvenționare depus de beneficiar sau în procesul de monitorizare a implementării proiectului subvenționat;
- e) să garanteze executarea neîntreruptă a prezentului Contract pentru perioada de valabilitate indicată – 5 ani;
- f) în cazul neexecutării prevederilor p. 6.4. lit. e) să compenseze beneficiarului cu titlu de penalitate valoarea subvențiilor aprobate pentru întreaga perioadă rămasă neexecutată a contractului.

7. RĂSPUNDEREA PĂRȚILOR ȘI CLAUZA PENALĂ

7.1. Beneficiarul va restitui integral suma subvenției acordate, dacă nu va respecta clauzele prezentului contract, prevederile Regulamentului și a altor acte normative care reglementează activitatea proiectului subvenționat și dacă nu va înlătura neajunsurile constatate în legătură cu implementarea proiectului subvenționat și/sau menținerea criteriilor de eligibilitate care au stat la baza acordării subvenției în termenul și modul propus de beneficiar și aprobat de Agenție sau în termenul și modul indicat expres de Agenție.

7.2. Agenția va recupera beneficiarului cu titlu de penalitate valoarea subvențiilor aprobate pentru întreaga perioadă rămasă neexecutată a contractului, în cazul încetării/rezoluționării contractului de către Agenție.

8. IMPEDIMENTUL JUSTIFICATOR

8.1. Neexecutarea obligației părților este justificată dacă aceasta se datorează unui impediment în afara controlului ei și dacă părții nu i se putea cere în mod rezonabil să evite sau să depășească impedimentul ori consecințele acestuia.

8.2. Neexecutarea nu este justificată dacă partea ar fi putut în mod rezonabil să ia în considerare impedimentul la data încheierii.

8.3. În cazul în care impedimentul justificator este doar temporar, justificarea produce efecte pe durata existenței impedimentului. În cazul în care impedimentul justificator este permanent, obligația se stinge. Totuși, dacă întârzierea capătă trăsăturile neexecutării esențiale, partea contractuală poate să recurgă la mijloacele juridice de apărare întemeiate pe o asemenea neexecutare.

8.4. Partea care invocă prezenta clauză are obligația de a asigura celeilalte părți primirea unei notificări despre impediment și efectele lui asupra capacității de a executa, imediat, dar nu mai târziu de 10 zile după ce a cunoscut sau trebuia să cunoască aceste circumstanțe.

8.5. Impedimentul justificator nu exonerează partea contractată de plata despăgubirilor dacă impedimentul a apărut după neexecutarea obligației, cu excepția cazului când partea nu ar fi putut, oricum, din cauza impedimentului, să beneficieze de executarea obligației.

9. MODIFICĂRI ȘI COMPLETĂRI LA CONTRACT

9.1. Orice modificare și completare a contractului se va face în scris printr-un acord adițional semnat de ambele părți.

9.2. În cazul schimbării adresei, sediului, contului bancar, sau altor date relevante, beneficiarul va notifica Agenția în termen de cel mult 5 zile lucrătoare de la data efectuării modificărilor. Notificarea va constitui anexă la prezentul Contract, fără a mai fi necesară încheierea unui acord adițional.

9.3. Neexecutarea acestei obligații va avea drept efect inopozabilitatea datelor modificate față de Agenție, iar toate comunicările făcute la adresa și conform datelor cunoscute anterior, se vor considera efectiv îndeplinite de către Agenție.

10. ÎNCETAREA CONTRACTULUI

10.1. Prezentul Contract va înceta în următoarele cazuri:

- a) la expirarea termenului de valabilitate a contractului;
- b) în cazul rezoluțiunii contractului prin acordul ambelor părți;
- c) în cazul rezoluțiunii contractului la inițiativa Agenției datorită nerespectării sistematice de către beneficiar a clauzelor prezentului contract, a prevederilor Regulamentului și a altor acte normative care reglementează domeniul subvenționării
- d) în cazul rezoluțiunii contractului la inițiativa beneficiarului, ca urmare a survenirii circumstanțelor ce fac imposibilă desfășurarea ulterioară a activității farmaceutice în localitatea rurală.

10.2. Agenția poate rezoluționa în mod unilateral prezentul contract, în condițiile art. 10, p. 10.1. lit. c), începând cu data primirii de către beneficiar a notificării de rezoluțiune, iar în situația în care beneficiarul refuză primirea, din data refuzului primirii notificării.

10.3. Beneficiarul poate rezoluționa în mod unilateral prezentul contract, în condițiile art. 10, p. 10.1. lit. d), începând cu data primirii de către Agenție a notificării de rezoluțiune, iar în situația în care Agenția refuză primirea, din data refuzului primirii notificării.

10.4. Procedura de rezoluțiune este demarată, preferențial, printr-o scrisoare recomandată, cu confirmare de primire sau echivalent. Ca mijloc de expediere a notificării se acceptă și poșta electronică, faxul sau alt mijloc de comunicare indicat de părți.

11. MODUL DE SOLUȚIONARE A LITIGIILOR

Divergențele care pot apărea în procesul executării clauzelor prezentului contract, vor fi soluționate de către părți pe cale amiabilă, iar în cazul în care nu se va ajunge la un acord comun într-o perioadă de 30 zile, litigiul va fi soluționat pe cale judiciară, în instanța de judecată competentă, conform prevederilor legislației Republicii Moldova.

12. NOTIFICĂRI

12.1. Orice notificare înaintată de către o parte a prezentului contract celeilalte părți, va avea efect juridic doar dacă va fi întocmită în formă scrisă și transmisă în conformitate cu prevederile prezentului capitol.

12.2. În sensul prezentului contract, prin *notificare* se înțelege: transmiterea prin poștă tradițională sau prin orice mijloc de comunicare electronică a oricărei informații, cereri, somații, referitoare la realizarea prevederilor prezentului contract.

12.3. Notificările verbale invocate de către părți vor fi lipsite de orice efect juridic.

12.4. Notificările se transmit de către o parte celeilalte părți prin poștă, poșta electronică, fax și orice alt mijloc de comunicare accesibil părților.

12.5. Notificările cu privire la rezoluțiune se vor transmite, preferențial, printr-o scrisoare recomandată, cu confirmare de primire sau echivalent, totodată fiind acceptată și transmiterea acestora prin poșta electronică, fax sau alt mijloc de comunicare indicat de beneficiar.

12.6. Notificările transmise prin poștă, printr-o scrisoare recomandată, vor fi considerate ca fiind recepționate la data recepționării acestora sau la data refuzului de recepționare. Se va considera că partea a refuzat recepționarea notificării, dacă acest refuz este consemnat în avizul de recepție sau dacă notificările sunt transmise repetat la sediul părții, însă partea nu este de găsit la sediul indicat și/sau nu ridică personal notificările de la poștă.

12.7. Notificările transmise prin poșta electronică vor fi considerate ca fiind recepționate la expirarea a 3 zile calendaristice, calculate din ziua următoare zilei în care notificarea a fost transmisă.

13. CLAUZE FINALE

13.1. Prezentul contract intră în vigoare la data semnării lui de către ambele părți și durează până la expirarea termenului specificat la art. 5 sau până la încetarea contractului.

13.2. Contractul este guvernat și interpretat în conformitate cu prevederile Regulamentului privind modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localități rurale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. _____, iar în problemele nereglementate, părțile se vor conduce de dispozițiile legale din actele normative relevante ale Republicii Moldova.

13.3. Contractul este întocmit în limba română, și se semnează în 2 exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte contractantă, având aceeași forță juridică.

14. DATELE BANCARE ȘI SEMNĂTURILE PĂRȚILOR

Agencia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale	<i>Beneficiarul:</i>
Sediul: Codul fiscal: Tel.: E-mail: Date bancare: Codul băncii IBAN/Escrow _____	Sediul: Codul fiscal: Tel.: E-mail: Date bancare: Codul băncii _____ IBAN/Escrow _____
_____ Director	_____ Director

Model

Raport trimestrial privind venitul din vânzări lunare medii fără TVA

1. Denumirea agentului economic (completă) _____
2. Adresa juridică, cod poștal, număr de contact, e-mail oficial _____
3. Numărul de identificare de stat - codul fiscal (IDNO) _____

Localitatea unde este amplasată farmacia pentru care au fost acordate subvenții	Venit din vânzări lunare fără TVA (MDL)			Venit din vânzări trimestrial fără TVA (MDL)	Venit din vânzări lunare medii fără TVA (MDL)
	Luna 1	Luna 2	Luna 3		

_____ 20__

(denumirea întreprinderii - Declarant)

(numele, prenumele administratorului, conducătorului, reprezentantului legal)

_____ (semnătura)

Model

DECLARAȚIE

Denumirea agentului economic _____(Declarant), reprezentat de _____, cunoscând prevederile legislației (numele, prenumele administratorului, conducătorului, reprezentantului legal) cu privire la falsul în declarații și condițiile Regulamentului, declară că toată informația din Raportul trimestrial privind venitul din vânzări lunare medii fără TVA este corectă și veridică.

_____20__

(denumirea întreprinderii - Declarant)

(numele, prenumele administratorului, conducătorului, reprezentantului legal)

_____ (semnătura)

Lista localităților rurale în care urmează a fi înființate farmaciile subvenționate de stat

Nr. de ordine	Raionul	Localitatea	Nr. Populației
1	Anenii Noi	s. Cobusca Nouă	2295
2	Anenii Noi	s. Telița	1206
3	Basarabasca	s. Carabetovca	1840
4	Briceni	s. Criva	1583
5	Briceni	s. Berlinți	2105
6	Cahul	s. Manta	3977
7	Cahul	s. Brînza	2618
8	Cahul	s. Pelinei	2388
9	Cahul	s. Roșu	2885
10	Cahul	s. Vadul lui Isac	2950
11	Cahul	s. Chioselia Mare	1604
12	Cahul	s. Andrușul de Jos	2125
13	Cahul	s. Burlacu	2087
14	Criuleni	s. Drăsliceni	3029
15	Criuleni	s. Rîșcova	1087
16	Criuleni	s. Zăicana	1902
17	Criuleni	s. Ișnovăț	1580
18	Criuleni	s. Miclești	2358
19	Călărași	s. Săseni	2315
20	Călărași	s. Horodiște	2794
21	Călărași	s. Rădeni	1749
22	Călărași	s. Vărzăreștii Noi	1309
23	Călărași	s. Hirova	1589
24	Cantemir	s. Lingura	1612
25	Cantemir	s. Capaclia	2141
26	Cantemir	s. Porumbesti	1648
27	Cantemir	s. Tartaul	1975
28	Cantemir	s. Antonești	1526
29	Cantemir	s. Chioselia	2401
30	Cantemir	s. Enichioi	1917
31	Căușeni	s. Baccealia	1781
32	Căușeni	s. Opaci	3516
33	Căușeni	s. Cîrnățeni	2782
34	Căușeni	s. Tănătari	2819
35	Căușeni	s. Hagimus	2730
36	Căușeni	s. Ucrainca	1754
37	Căușeni	s. Baimaclia	2571

38	Căușeni	s. Tănătarii Noi	2868
39	Cimișlia	s. Cenac	2098
40	Cimișlia	s. Gradiște	2514
41	Cimișlia	s. Javgur	2179
42	Cimișlia	s. Sagaidac	2453
43	Cimișlia	s. Satul Nou	2201
44	Cimișlia	s. Hîrtop	2439
45	Cimișlia	s. Ecaterinovca	1906
46	Cimișlia	s. Albina	2131
47	Cimișlia	s. Lipoveni	2107
48	Dondușeni	s. Moșana	1796
49	Dondușeni	s. Baraboi	3354
50	Dondușeni	s. Corbu	1619
51	Dondușeni	s. Plop	1472
52	Dondușeni	s. Scăieni	2037
53	Dondușeni	s. Climăuți	1228
54	Dondușeni	c. Frasin	2090
55	Dondușeni	s. Crișcăuți	1348
56	Fălești	s. Izvoare	2143
57	Fălești	s. Bocani	1419
58	Fălești	com. Pruteni	2628
59	Fălești	s. Hîncești	1155
60	Fălești	s. Musteața	1602
61	Fălești	com. Taxobeni	1687
62	Florești	s. Domulgeni	1496
63	Florești	s. Cașunca	2003
64	Glodeni	Cobani	2609
65	Glodeni	Camenca	2167
66	Glodeni	Ciuciulea	3707
67	Glodeni	Dușmani	2000
68	Glodeni	Cajba	1761
69	Glodeni	Fundurii Vechi	3519
70	Glodeni	Limbenii Vechi	1861
71	Hîncești	Caracui	2581
72	Hîncești	Stolniceni	1953
73	Ialoveni	Cărbuna	2140
74	Ialoveni	Sociteni	1450
75	Ialoveni	Gangura	2392
76	Leova	Ceadâr	1213
77	Leova	Filipeni	3271
78	Leova	Hănăsenii Noi	1127
79	Leova	Sîrma	1082
80	Leova	Covurlui	1571

81	Leova	Cneazevca	1131
82	Leova	Cazangic	1451
83	Leova	Băiuș	1315
84	Leova	Cupcui	1579
85	Leova	Tochile -R	1474
86	Nisporeni	Boldurești	4235
87	Nisporeni	Călimănești	1021
88	Nisporeni	Ciutești	1850
89	Nisporeni	Vărzărești	6344
90	Nisporeni	Marinici	2599
91	Nisporeni	Vînători	1127
92	Nisporeni	Zberoaia	2866
93	Ocnîța	Mihălășeni	1539
94	Ocnîța	Clocușna	2502
95	Ocnîța	Lencăuți	1870
96	Ocnîța	Lipnic	3602
97	Ocnîța	Mereșeuca	1157
98	Orhei	Donici	1890
99	Orhei	Trebujeni	1912
100	Rezina	Peciște	1914
101	Rezina	Solonceni	1739
102	Rezina	Păpăuți	1448
103	Rezina	Gordinești	1089
104	Rezina	Ghiduleni	1226
105	Rezina	Horodiște	1333
106	Rezina	Lalova	1349
107	Sîngerei	Copăceni	3316
108	Sîngerei	Alexăndreni	6155
109	Sîngerei	Bursuceni	1540
110	Rîșcani	Alexăndrești	1132
111	Rîșcani	Aluniș	1931
112	Rîșcani	Grinăuți	1204
113	Șoldănești	Climăuții de Jos	1457
114	Șoldănești	Cușmirca	2427
115	Șoldănești	Olișcani	3025
116	Șoldănești	Sămășcani	1502
117	Șoldănești	Vadul - Rașcov	2004
118	Soroca	Bulboci	2284
119	Soroca	Dărcăuți	1534
120	Soroca	Holoșnița	1624
121	Soroca	Iarova	1094
122	Soroca	Rublenița	3960
123	Soroca	Rudi	1118

124	Soroca	Schineni	1550
125	Soroca	Stoicani	1550
126	Soroca	Egoreni	1078
127	Soroca	Șolcani	1594
128	Soroca	Trifăuți	1005
129	Strășeni	Ghelăuza	1308
130	Strășeni	Chirianca	1203
131	Strășeni	Negrești	1401
132	Strășeni	Rădeni	3071
133	Strășeni	Roșcani	1650
134	Strășeni	Bucovăț	1313
135	Telenești	Coropcenii	1441
136	Telenești	Brînzanii Noi	2849
137	Telenești	Căzănești	3262
138	Telenești	Inești	2432
139	Telenești	Scorțeni	2499
140	Telenești	Crăsnășeni	1298
141	Telenești	Ratuș	1936
142	Telenești	Negureni	2910
143	Ungheni	Cornova	1129
144	Ungheni	Sinești	1379
145	Ungheni	Hîrcești	2103
146	Ungheni	Buciumeni	1426

Notă informativă
la proiectul hotărârii Guvernului
cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de înființare și subvenționare
de stat a farmaciilor în localitățile rurale

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

Proiectul de hotărâre privind aprobarea Regulamentului cu privire la modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale este elaborat de către Ministerul Sănătății în comun cu Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, în temeiul art. 14¹, 14², 14³, 14⁴ din Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică (republicată în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 59-61, art. 200), cu modificările ulterioare, art. 6, lit. d) din Legea nr. 1409/1997 cu privire la medicamente, al Legii nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător, Hotărârii Guvernului nr. 136/2009 cu privire la aprobarea Regulamentului privind licitațiile cu strigare și cu reducere (publicată în Monitorul Oficial, 2009, nr. 41-44, art. 185), cu modificările ulterioare.

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

Înaintarea proiectului de hotărâre este impusă de situația creată prin lipsa asistenței farmaceutice în unele localități rurale din Republica Moldova, în care se constată lipsa asigurării populației cu produse farmaceutice, inclusiv medicamente compensate.

Urmare a unei analize a pieței farmaceutice din Republicii Moldova în contextul asigurării populației cu medicamente, s-a constatat:

1. Rețeaua farmaceutică în RM, constituită la moment din 1510 farmacii autorizate, are o distribuție neuniformă (concentrare preponderentă în municipii și centre raionale – 1022 unități) și insuficientă la nivel rural - doar 488 unități.
2. Din totalul de 1477 sate, asigurate cu farmacii sunt doar 418, iar 1059 sate nu beneficiază de asistență farmaceutică și acces la medicamente esențiale. Problema este parțial rezolvată prin farmaciile extrabugetare din cadrul instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară, dintre care, 165 sunt licențiate, celelalte activează conform prevederilor ordinului ministrului sănătății nr. 60/2008 "Cu privire la Regulamentul provizoriu al Secției asistență cu medicamente și dispozitive medicale (farmacie) a Centrului Medicilor de Familie și filialelor ei".
3. Situația dată generează necesitatea deplasării cetățenilor în centrele raionale pentru procurarea medicamentelor, fapt ce tergiversează tratamentul bolilor cronice și implică influențarea creșterii morbidității în rândul populației, micșorând speranța la viață în RM.
4. Cauza de bază a acestei situații este lipsa de interes economic a agenților economici de a investi în deschiderea farmaciilor la sate (vânzări mici, adaos plafonat la vânzările de medicamente, solicitare și vânzări mici a produselor cosmetice și parafarmaceutice în farmaciile rurale), dar și lipsa specialiștilor farmaciști în mediul rural. Factorii enumerați contribuie la pierderi operaționale și imposibilitatea menținerii unității farmaceutice.
5. Pe parcursul anilor s-au întreprins anumite măsuri de a asigura satele cu acces la medicamente (farmacii extrabugetare) și alte tentative (farmacii mobile, livrări) însă, nefiind viabile pe termen lung, aceste inițiative au eșuat.

În Republica Moldova dreptul la ocrotirea sănătății este garantat de Constituție, astfel fiind parte a dreptului cetățeanului la asigurare cu medicamente. Politica de Stat în domeniul medicamentului are ca obiectiv principal asigurarea pieței farmaceutice cu medicamente eficiente, inofensive, de bună calitate și accesibile, în conformitate cu necesitățile reale ale

societății, ținându-se cont de frecvența maladiilor și de programul de dezvoltare a ocrotirii sănătății publice. Conform Cartei Farmaciei Europene, protejarea sănătății publice impune repartizarea farmaciilor cu circuit deschis, în baza criteriilor geografice și demografice. Pe parcursul anilor, în RM nu s-au respectat prevederile legislative, și anume: art. 19 din Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică, ce prevede că Ministerul Sănătății stabilește normative referitoare la spațiul, amplasarea și extinderea întreprinderilor și instituțiilor farmaceutice. Conform articolului menționat, urma să fie elaborat Planul Național de amplasare al farmaciilor. Nerespectarea indicilor demografic și geografici a condus la extinderea farmaciilor de rețea, la nivel de municipii și orașe, cu concentrarea lor în jurul instituțiilor medico-sanitare sau în centre raionale. Satele și comunele din țară au rămas neacoperite de asistență farmaceutică, populația fiind lipsită de serviciile farmaceutice garantate de stat, astfel, limitând accesul la medicamente esențiale.

Din datele evidențiate mai sus rezultă problema acută cu care se confruntă societatea în privința accesului fizic la farmacii, de pe urma căruia au de suferit cel mai mult persoanele vârstnice din mediul rural care au o sănătate precară și posibilități reduse, pentru a se putea deplasa cu scopul achiziționării de medicament necesare.

Prezentul proiect oferă o soluție optimă la problema identificată, anume încurajarea, stimularea și susținerea financiară a agenților economici de a deschide farmacii în mediu rural care să asigure cu resurse farmaceutice de primă necesitate populația din localitățile rurale.

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

Proiectul actului normativ nu are drept scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene.

4. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

Ocrotirea sănătății populației constituie un domeniu de importanță vitală și de interes public deosebit, care obligă statul să ia măsuri pentru asigurarea viabilității, modernizării și dezvoltării lui.

Farmacia ca parte componentă a sistemului de sănătate, cu drept și obligațiune de acordare a asistenței cu medicamente și servicii farmaceutice, orientate spre beneficiul populației, trebuie să fie accesibilă și orientată spre îmbunătățirea calității vieții.

Astfel, prezentul Regulament vine cu acțiuni concrete ale statului, pentru a asigura accesul populației la medicamente în scopul ocrotirii sănătății și vieții, inclusiv prezintă susținerea agenților economici în scopul deschiderii farmaciilor în localitățile rurale prin acordarea unor subvenții.

Principalele acțiuni care prevede actuala hotărâre de Guvern întru asigurarea localităților rurale cu farmacii, sunt:

1. Sunt identificate cca 150 comune/sate care nu dispun la moment de farmacii comunitare, ca și criterii fiind numărul populației (peste 1000 cetățeni), distanța mare de la centrul raional sau drumuri magistrale, prezența Centrului de Sănătate sau oricărei asistențe medicale primare, precum și disponibilitatea autorităților locale prin atribuirea gratuită a încăperilor.
2. Crearea grilei de subvenționare în dependență de volumul încasărilor lunare în 3 trepte.
3. Repartizarea satelor printr-o ofertă deschisă între agenții economici existenți sau potențiali investitori prin mecanismul licitației inverse.

Proiectul are drept scop asistența cu medicamente a populației și asigurarea accesibilității fizice asigurată prin amplasarea rațională a farmaciilor în teritoriu, în special în localitățile rurale prin următoarele acțiuni inovative:

- ✓ Acces la servicii farmaceutice moderne;
- ✓ Acces la medicamente sigure, inofensive și de calitate;
- ✓ Acces la medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;
- ✓ Acordarea subvențiilor agenților economici întru desfășurarea activității farmaceutice în localitățile rurale.

Astfel, în scopul sporirii accesibilității populației din localitățile rurale la medicamente esențiale, precum și executării bugetului pentru anul 2023, este oportună intrarea în vigoare a actului normativ la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

5. Fundamentarea economico-financiară

Implementarea proiectului va presupune alocarea mijloacelor financiare suplimentare din bugetul de stat. Costul anual se estimează la circa 18 mln lei (*150 farmacii x 10.000 le x 12 luni*). Pentru anul 2023 în bugetul Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale este prevăzută alocarea a 5 mln lei.

6. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare

Aprobarea proiectului va genera modificarea altor acte normative:

- 1) HG nr. 504/2012 pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind dotarea și exploatarea farmaciilor și depozitelor farmaceutice;

7. Avizarea și consultarea publică a proiectului

Proiectul urmează să fie avizat și consultat, conform procedurii stabilite de prevederile actelor normative.

8. Constatările expertizei anticorupție

Proiectul urmează a fi supus expertizei anticorupție.

9. Constatările expertizei de compatibilitate

Proiectul nu transpune legislația Uniunii Europene.

10. Constatările expertizei juridice

Proiectul urmează a fi supus expertizei juridice.

11. Constatările altor expertize – Proiectul a fost transmis pentru consultare Grupului de lucru al Comisiei de stat pentru reglementarea activității de întreprinzător

Secretar general

Lilia GANTEA

Formularul tipizat al documentului de analiză a impactului

Titlul analizei impactului (poate conține titlul propunerii de act normativ):	Proiectul al hotărârii Guvernului privind aprobarea Regulamentului cu privire la modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale
Data:	18.09.2023
Autoritatea administrației publice (autor):	Ministerul Sănătății în comun cu Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
Subdiviziunea:	Direcția politici în domeniul medicamentelor și dispozitivelor medicale, MS
Persoana responsabilă și datele de contact:	Dorina Florea, dorina.florea@ms.gov.md Tel. 022 268 842 Lina Gudima, lina.gudima@amdm.gov.md Tel. 022 884 301
Compartimentele analizei impactului	
1. Definirea problemei	
a) Determinați clar și concis problema și/sau problemele care urmează să fie soluționate	
<p>Înaintarea proiectului hotărârii Guvernului este impus de lipsa asigurării populației din localitățile rurale cu produse farmaceutice, inclusiv medicamente compensate.</p> <p>La moment, problema acută cu care se confruntă cetățenii din mediul rural este lipsa farmaciilor. Ca urmare, au de suferit cel mai mult persoanele vârstnice cu o sănătate precară și posibilități reduse de deplasare, în scopul achiziționării de produse farmaceutice și medicamente necesare.</p> <p>Prezentul proiect oferă o soluție optimă la problema identificată, și anume încurajarea, stimularea și susținerea financiară a agenților economici de a deschide farmacii în mediul rural, care să asigure accesul la servicii farmaceutice de primă necesitate populației din localitățile rurale.</p>	
b) Descrieți problema, persoanele/entitățile afectate și cele care contribuie la apariția problemei, cu justificarea necesității schimbării situației curente și viitoare, în baza dovezilor și datelor colectate și examinate	
<p>Conform unui raport al Curții de Conturi, peste 70.000 de persoane din R. Moldova nu au acces la medicamente esențiale, întrucât nu au în preajmă vreo farmacie. Curtea de Conturi constată că dacă în orașe numărul farmaciilor depășește de câteva ori normativele stabilite de lege, apoi în multe sate acestea lipsesc, fapt ce duce la limitarea accesului populației la medicamente.</p> <p>O analiză a situației făcută de profesorii Catedrei de farmacie socială „Vasile Procopișin” a USMF mai arată că în Republica Moldova distribuția farmaciilor este foarte neuniformă.</p> <p>La Chișinău, la o mie de locuitori revine câte o farmacie. Analiza arată o concentrare masivă a farmaciilor în capitală. Potrivit ei, în municipiul Chișinău sunt 513 de farmacii la o populație de 637 mii de locuitori, conform ultimelor date ale Biroului Național de Statistică. Asta ar însemna că la fiecare o sută de mii de locuitori revin aproape 90 de farmacii. Împărțite proporțional reiese că la fiecare zece mii de locuitori sunt 9 farmacii sau aproximativ câte o farmacie la o mie de locuitori.</p> <p>Potrivit ultimelor date ale Biroului Național de Statistică, în 2022 structura populației după percepția stării de sănătate arăta destul de îngrijorător, cu alte cuvinte, persoanele din mediul urban au declarat mai frecvent o stare de sănătate bună sau foarte bună (53,2%), comparativ cu cele din mediul rural (47,7%). Totodată, populația rurală în proporție de 15 la sută și-au apreciat starea de sănătate ca fiind rea sau foarte rea, pe când în mediul urban doar 11 la sută percep starea de sănătate ca fiind nesatisfăcătoare. Tot în baza aceluiași studiu, efectuat de către Biroul Național</p>	

de Statistică, se arată că percepția pozitivă a stării de sănătate a populației se reduce odată cu înaintarea în vârstă, fapt determinat în special de prevalență prin anumite boli caracteristice unor grupe specifice de vârstă.

Populația din mediul rural a raportat prezența cel puțin a unei boli cronice în proporție de 33,7% comparativ cu 32,4% în mediul urban. Aceasta se datorează faptului că în mediul rural procesul de îmbătrânirea a populației este mai pronunțat, ponderea vârstnicilor fiind de 10,7% comparativ cu 8,8% în urban. Prevalența prin boli cronice sporește odată cu vârsta, astfel încât, la copii aceasta a înregistrat o pondere de 9%, iar în cazul persoanelor adulte circa 40%, inclusiv pentru persoanele în vârstă de 65 și peste ani ponderea persoanelor cu boli cronice este de 86%.

Începând cu vârsta de 15 ani, ponderea persoanelor care folosesc medicamente este direct proporțională cu vârsta, ajungând la 75,7% în cazul persoanelor de 75 ani și peste. Această tendință este determinată preponderent de evoluția prevalenței de maladii cronice în funcție de vârstă, care atinge valoarea de 90,2% pentru persoanele de 75 și peste ani.

Din datele evidențiate mai sus rezultă problema acută cu care se confruntă societatea în privința accesului fizic la farmacii, de pe urma căruia au de suferit cel mai mult persoanele vârstnice din mediul rural care au o sănătate precară și posibilități reduse, ori limitate până la zero pentru a se putea deplasa la distanțe mari cu scopul achiziționării de medicamente vitale.

Prezentul proiect oferă o soluție optimă la problema identificată, anume încurajarea, stimularea și susținerea financiară a agenților economici de a deschide farmacii în mediu rural și să asigure cu resurse farmaceutice de primă necesitate populația din localitățile rurale.

c) Expuneți clar cauzele care au dus la apariția problemei

Cauza de bază a situației create este lipsa de interes a agenților economici de a investi în deschiderea farmaciilor la sate (volume mici de vânzări atât de medicamente, cât și de produse cosmetice, adaos comercial plafonat), dar și lipsa specialiștilor (farmaciști) în mediul rural. Factorii enumerați contribuie la pierderi operaționale și imposibilitatea menținerii unității farmaceutice.

Numărul întreprinderilor farmaceutice a crescut în ultima perioadă cu aproape doi la sută în fiecare an. Experții vorbesc deja de o suprasaturație a pieței când la un număr de două milioane și șase sute de mii de locuitori ai țării, conform datelor BNS la data de 1 ianuarie 2022, reveneau aproape 1500 de farmacii.



Sursa: Catedra farmacie socială USMF, AMDM

Numărul total de farmacii și amplasarea acestora pe zone geografice

Zona geografică	Total farmacii	Mediu urban	Mediu rural
RDD mun. Chișinău	513	484	29
RDD „Nord”	418	246	172
RDD „Centru”	342	155	187
RDD „Sud”	150	82	68
UTA Găgăuzia	75	44	31
Total, Republica Moldova	1498	1011	487

Un număr excesiv de farmacii se înregistrează și în unele raioane, mai ales din nordul țării și Autonomia Găgăuză. Studiul arată că și în municipiul Bălți sunt de aproape două ori mai multe farmacii în comparație cu cerințele demografice. În loc de 42 de farmacii, în oraș activează 81. Pentru aceste calcule studiul a utilizat limita minimă de o farmacie per 3000 locuitori. Reieșind din aceste calcule, o situație similară se înregistrează și în raioanele Edineț, Briceni, Râșcani, Ungheni și UTA Găgăuzia, unde numărul farmaciilor este de aproape două ori mai mare decât normele demografice.

În raioanele Orhei, Cahul, Cantemir, Căușeni, Criuleni și Ungheni o farmacie deservește oameni din trei sau chiar șase sate.

Există și regiuni unde populația nu are acces la medicamente din cauza numărului mic de farmacii. În raioanele Telenești și Nisporeni sunt de aproape de două ori mai puține unități de vânzare a medicamentelor în comparație cu numărul populației, 10 în loc de 20. Nu sunt destule farmacii nici în raioanele Glodeni, Cimișlia, Dondușeni, Soroca și Cahul.

d) Descrieți cum a evoluat problema și cum va evolua fără o intervenție

Urmare unei analize a pieței farmaceutice din Republicii Moldova în contextul asigurării populației cu medicamente, s-a constatat:

1. Rețeaua farmaceutică în RM constituie la moment 1510 de farmacii autorizate, care sunt distribuite neuniform (concentrare preponderentă în municipii și centrele raionale – 1022 unități) și distribuție insuficientă la nivel rural - doar 488 unități.

Din totalul de 1477 sate, sunt asigurate cu farmacii doar 418, iar 1059 sate nu beneficiază de asistență farmaceutică și acces la medicamente esențiale. Problema este parțial rezolvată prin farmacii extrabugetare din cadrul instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară, dintre care, 165 sunt licențiate, celelalte activează conform prevederilor ordinului ministrului sănătății nr. 60/2008 „Cu privire la Regulamentul provizoriu al Secției asistență cu medicamente și dispozitive medicale (farmacie) a Centrului Medicului de Familie și filialelor ei”.

2. Situația dată generează necesitatea deplasării cetățenilor în centrele raionale pentru procurarea medicamentelor, fapt ce tergiversează tratamentul bolilor cronice și implicit influențează creșterea morbidității în rândul populației, micșorând speranța la viață în Republica Moldova.

Ocrotirea sănătății populației constituie un domeniu de importanță vitală și de interes public deosebit, care obligă statul să ia măsuri pentru asigurarea viabilității, modernizării și dezvoltării lui.

Farmacia ca parte componentă a sistemului de sănătate, cu drept și obligațiune de acordare a asistenței cu medicamente și servicii farmaceutice, orientate spre beneficiul populației, trebuie să fie accesibilă și orientată spre îmbunătățirea calității vieții. Asistența cu medicamente a populației și asigurarea accesibilității fizice este asigurată prin amplasarea rațională a farmaciilor în teritoriu, în special în localitățile rurale prin:

- Servicii farmaceutice moderne;
- Medicamente sigure, inofensive și de calitate;
- Medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

Prezentul proiect oferă o soluție optimă în problema identificată și anume încurajarea, stimularea și susținerea financiară a agenților economici de a deschide farmacii în mediu rural care să asigure cu resurse farmaceutice și parafarmaceutice de primă necesitate populația din localitățile rurale. Respectiv, agentul economic se va simți încurajat din partea statului în dezvoltarea activității farmaceutice la sate, iar beneficiarul – oamenii din zone mai puțin accesibile vor dispune de produse farmaceutice calitative, inclusiv de acele medicamente compensate pentru care erau nevoiți să le achiziționeze de la distanță, unii din imposibilități de deplasare nici nu le obțineau.

e) Descrieți cadrul juridic actual aplicabil raporturilor analizate și identificați carențele prevederilor normative în vigoare, identificați documentele de politici și reglementările existente care condiționează intervenția statului

Politica medicamentului și asigurării farmaceutice în Republica Moldova se realizează în baza unor legi vechi, modificate și completate la nevoie în ultimii 30 de ani, fără o viziune abordată unitar. Cadrul legal nu face față avansului tehnologic, al nevoii de reglementare a tuturor aspectelor ce țin de medicamente, de dezvoltarea, producerea, distribuția și administrarea lor în siguranță. Astfel, Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică și Legea 1409/1997 cu privire la medicamente, își au rolul și aria de reglementare, însă sunt direct interdependente. Pentru că sunt domenii vaste, și problemele sunt vaste. Avem acces la farmacii înghesuite în orașe, dar care lipsesc cu desăvârșire la sate;

Proiectul este elaborat în temeiul actualelor modificări - art. 14¹, 14², 14³, 14⁴ din Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică (republicată în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 59-61, art. 200), cu modificările ulterioare, art. 6, lit. d) din Legea nr. 1409/1997 cu privire la medicamente.

Prin ajustarea Legii cu privire la activitatea farmaceutică se propune ca problema să fie soluționată în viitorul apropiat.

Un impediment în a deschide filiale în zona rurală este practic lipsa resurselor umane. Este foarte complicat de găsit farmaciști pentru angajare în zona rurală. În acest sens, a fost înaintată inițiativă legislativă pentru a crește indemnizația pentru tinerii specialiști care merg în zona rurală, inclusiv în centrele raionale, de la 40 de mii actual, până la 120 de mii începând cu anul viitor, dar problema nu este că ei nu vor să meargă acolo, problema este că nu este dezvoltată această rețea de farmacii în zona, având în în sarcină dezvoltarea acesteia. Totodată, se va permite activitatea cadrelor cu studii medicale, în cazul lipsei specialiștilor farmaciști.

2. Stabilirea obiectivelor

a) Expuneți obiectivele (care trebuie să fie legate direct de problemă și cauzele acesteia, formulate cuantificat, măsurabil, fixat în timp și realist)

În scopul dezvoltării unei rețele eficiente de farmacii în zona rurală și asigurarea accesului populației la medicamentele esențiale vor fi întreprinse următoarele măsuri:

- Au fost identificate 150 comune/sate care nu dispun la moment de farmacii comunitare, ca și criterii fiind numărul populației (peste 1000 cetățeni), distanța mare de la centrul raional sau drumurile magistrale, prezența centrului medicilor de familie sau oricărei asistențe medicale, precum și disponibilitatea autorităților locale prin atribuirea gratuită a încăperilor;
- Sunt create grile de de subvenționare în dependență de volumul încasărilor lunare în 3 trepte;
- se vor repartiza satele printr-o oferta deschisa între agenții economici existenți sau potențial investitori prin mecanismul licitației cu reducere;
- se vor stabili facilități pentru farmaciile rurale subvenționate de stat (condiții simplificate de deschidere, permisiunea de a fi încadrați în câmpul muncii nu doar farmaciști, ci și alți lucrători medicali).
- mărimea subvenției este stabilită în funcție de venitul din vânzări lunare medii fără TVA, conform grilei de mai jos:

Venit din vânzări lunare medii fără TVA (MDL)	Suma subvențiilor, lunar
Până la 50.000 lei	20.000 lei
Până la 100.000 lei	15.000 lei
Până la 150.000 lei	10.000 lei

- dacă pentru trimestrul raportat volumul total al veniturii din vânzări medii fără TVA depășește 450.000 lei, farmacia rurală nu va beneficia de subvenții de stat pentru acest trimestru. Dacă în decursul unui an calendaristic (4 trimestre consecutive) farmacia raportează venit din vânzări medii fără TVA ce depășește 450.000 lei, contractul de subvenționare de stat se anulează.

3. Identificarea opțiunilor

a) Expuneți succint opțiunea „a nu face nimic”, care presupune lipsa de intervenție

În cazul opțiunii ”a nu face nimic” nu vor putea fi oferite locuitorilor din zonele rurale asigurarea unei vieți sănătoase și promovarea bunăstării pentru toți la toate vârstele.

Un alt impact este creșterea morbidității și mortalității populației rurale, care în consecință va contribui la depopularea zonelor rurale din R. Moldova.

Argumentarea de solicitare a adoptării actului normativ, are ca scop asigurarea populației cu produse farmaceutice și medicamente compensate în zonele rurale, îmbunătățirea domeniului farmaceutic și a dispozitivelor medicale, susținerea și motivarea de către stat a agenților economici de a dezvolta activitatea farmaceutică în zonele rurale.

b) Expuneți principalele prevederi ale proiectului, cu impact, explicând cum acestea țintesc cauzele problemei, cu indicarea noutăților și întregului spectru de soluții/drepturi/obligații ce se doresc să fie aprobate

1. Servicii farmaceutice moderne – asigurarea farmaciei rurale cu un sistem informațional automatizat, cu conexiune internet și orice alt echipament necesar desfășurării activității;
2. Medicamente sigure, inofensive și de calitate – comercializarea produselor medicamentoase autorizate de către AMDM care dețin certificate de calitate ;
3. Medicamente compensate din fondul Casei Naționale de Asigurări în Medicină – farmacia rurală este obligată să dispună de contract cu Casa Națională de Asigurări în Medicină privind eliberarea medicamentelor compensate, eliberate inclusiv prin sistemul informațional e-rețetă.
4. Susținerea financiară a agenților economici de către Stat întru desfășurarea activității farmaceutice și dezvoltarea rețelelor farmaceutice în localitățile rurale.

<p>c) Expuneți opțiunile alternative analizate sau explicați motivul de ce acestea nu au fost luate în considerare</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Farmacii mobile (riscuri): <ol style="list-style-type: none"> a) Imposibilitatea licențierii unitatilor mobile; b) Presenta limitata ca timp a farmaciei mobile la nivelul localitatii si lipsa stocurilor critice de medicamente la nivelul satului; c) Nerespectarea regulilor de buna practica farmaceutica (GPP); d) Excluderea posibilitatii controlului calității serviciilor farmaceutice. 2. Livrari on-line (riscuri) <ol style="list-style-type: none"> a) Cultura digitala slaba la nivel rural; b) Lipsa mecanismelor legale de livrare; c) Imposibilitatea livrării unui sir de produse ce necesita regim special de pastrare (vaccinuri, insuline etc.); d) Costurile mari de livrare la domiciliu; e) Lipsa stocurilor critice de produse medicamentoase; f) Riscul incalcarii conditiilor pe pastrare a medicamentelor/calitatea neasigurata.
<p>4. Analiza impacturilor opțiunilor</p>
<p>a) Expuneți efectele negative și pozitive ale stării actuale și evoluția acestora în viitor, care vor sta la baza calculării impacturilor opțiunii recomandate</p> <p>Efectul negativ a stării actuale constă în imposibilitatea asigurării locuitorilor din zonele rurale cu produse farmaceutice calitative, sigure și eficiente. Un alt impact negativ este creșterea morbidității și mortalității populației rurale, care în consecință va contribui la depopularea zonelor rurale din R. Moldova. Lipsa interesului economic al operatorilor economici de a deschide unități farmaceutice în zonele rurale; Lipsa farmaciștilor pentru a activa în farmaciile din zonele rurale. Starea actuală actualmente nu prezintă efecte pozitive pentru categoria această de consumatori (farmaciile rurale).</p>
<p>b¹) Pentru opțiunea recomandată, identificați impacturile completând tabelul din anexa la prezentul formular. Descrieți pe larg impacturile sub formă de costuri sau beneficii, inclusiv părțile interesate care ar putea fi afectate pozitiv și negativ de acestea</p> <p>Tabelul din anexa la prezentul AIR a fost analizată prin prisma impactului proiectului propus versus opțiunea ”de a nu face nimic”. Beneficiarii prezentei inițiative sunt în primul rând populația din zonele rurale implicate în proiect, care vor beneficia de acces la medicamente compensate și eliberate fără prescriere, inclusiv eliberate prin intermediul sistemului informațional e-rețetă, agenții economici care vor beneficia de suport financiar pentru activitățile operaționale desfășurate, la fel și lucrătorii medicali, inclusiv pensionari, care vor beneficia de un loc de muncă în localitatea natală și un salariu decent.</p>
<p>b²) Pentru opțiunile alternative analizate, identificați impacturile completând tabelul din anexa la prezentul formular. Descrieți pe larg impacturile sub formă de costuri sau beneficii, inclusiv părțile interesate care ar putea fi afectate pozitiv și negativ de acestea</p> <p>Tabelul din anexa la prezentul AIR a fost analizată prin prisma impactului proiectului propus versus opțiunea ”de a nu face nimic”.</p> <ul style="list-style-type: none"> - imposibilitatea asigurării locuitorilor din zonele rurale cu produse farmaceutice calitative, sigure și eficiente; - creșterea morbidității și mortalității populației rurale, care în consecință va contribui la depopularea zonelor rurale din R. Moldova; - Lipsa interesului economic al operatorilor economici de a deschide unități farmaceutice în zonele rurale; - Lipsa locurilor de muncă disponibile la locul de trai.
<p>c) Pentru opțiunile analizate, expuneți cele mai relevante/iminente riscuri care pot duce la eșecul intervenției și/sau schimba substanțial valoarea beneficiilor și costurilor estimate și</p>

prezentați presupuneri privind gradul de conformare cu prevederile proiectului a celor vizați în acesta
<ol style="list-style-type: none"> 1. Imposibilitatea finanțării de către Stat pe termen mediu-lung; 2. Imposibilitatea deschiderii farmaciilor în toate localitățile identificate în timp util (6-12 luni) 3. Lipsa cadrelor farmaceutice/lucrătorilor medicali disponibili pentru angajare; 4. Imposibilitatea asigurării cerințelor tehnice în zonele rurale;
d) Dacă este cazul, pentru opțiunea recomandată expuneți costurile de conformare pentru întreprinderi, dacă există impact disproporționat care poate distorsiona concurența și ce impact are opțiunea asupra întreprinderilor mici și mijlocii. Se explică dacă sînt propuse măsuri de diminuare a acestor impacturi
Proiectul propus vine cu un suport financiar pentru deschiderea farmaciilor în zonele rurale inclusiv pentru întreprinderile mici și mijlocii;
<u>Concluzie</u>
e) Argumentați selectarea unei opțiuni, în baza atingerii obiectivelor, beneficiilor și costurilor, precum și a asigurării celui mai mic impact negativ asupra celor afectați
Asistența cu medicamente a populației și asigurarea accesibilității fizice este asigurată prin amplasarea rațională a farmaciilor în teritoriu, în special în localitățile rurale prin următoarele acțiuni inovative: <ol style="list-style-type: none"> 1. Servicii farmaceutice moderne; 2. Medicamente sigure, inofensive și de calitate; 3. Medicamente compensate din fondul Casei Naționale de Asigurări în Medicină. 4. Acordarea subvențiilor agenților economici întru desfășurarea activității farmaceutice în localitățile rurale.
5. Implementarea și monitorizarea
a) Descrieți cum va fi organizată implementarea opțiunii recomandate, ce cadru juridic necesită a fi modificat și/sau elaborat și aprobat, ce schimbări instituționale sînt necesare
Pentru implementarea opțiunii recomandate este necesară aprobarea proiectului de hotărâre de Guvern cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de înființare și subvenționare de stat al farmaciilor în localitățile rurale, întru implementarea art.14 ⁴ al Legii 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică
b) Indicați clar indicatorii de performanță în baza cărora se va efectua monitorizarea
<p>Monitorizarea se va efectua în baza următorilor indicatori de performanță:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Numărul de sate care nu au farmacii; 2. Numărul de cereri privind acordarea subvențiilor de stat; 3. Numărul de contracte privind acordarea subvențiilor de stat în scopul desfășurării activității farmaceutice; 4. Numărul de licențe eliberate de AMDM pentru desfășurarea activității farmaceutice în zonele rurale; 5. Suma totală (trimestrial/anual) acordată de stat ca subvenție. <p>Astfel, Agenția va efectua monitorizarea activității farmaceutice pentru care au fost acordate subvenții, conform procedurilor interne aprobate de către directorul Agenției, prin verificări pe teren pe parcursul perioadei de valabilitate a contractului de acordare a subvenției pentru activitatea farmaceutică în localitățile rurale, care presupune verificarea documentelor și monitorizarea realizării proiectului de către beneficiarul subvenției.</p> <p>Totodată, Agenția va prezenta anual către organul central de specialitate, raport privind implementarea măsurilor de sprijin financiar în format tabelar și narativ.</p>
c) Identificați peste cât timp vor fi resimțite impacturile estimate și este necesară evaluarea performanței actului normativ propus. Explicați cum va fi monitorizată și evaluată opțiunea

Primele efecte vizibile vor fi resimțite abia după aproximativ un an de la implementarea proiectului. Posibilitatea colectării însă a indicatorilor de performanță pertinenti va apărea încă peste jumătate de an, un an. Monitorizarea performanței necesită să se facă în baza unei analize complexe. AMDM va avea sarcina monitorizării procesului și evaluării performanțelor obținute urmare a implimentării prevederilor proiectului prin contrapunerea indicatorilor.

6. Consultarea

a) Identificați principalele părți (grupuri) interesate în intervenția propusă

Proiectul necesită a fi consultat cu următoarele entități publice:

1. Cancelaria de Stat;
2. Ministerul Finanțelor;
3. Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării;
4. Ministerul Justiției;
5. Centrul Național Antocorupție.

b) Explicați succint cum (prin ce metode) s-a asigurat consultarea adecvată a părților

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, proiectul urmează a fi plasat pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale și a Ministerului Sănătății (compartimentul „Transparența”, directoriul „Transparență decizională”) și transmis spre avizare în modul stabilit.

c) Expuneți succint poziția fiecărei entități consultate față de documentul de analiză a impactului și/sau intervenția propusă (se expune poziția a cel puțin unui exponent din fiecare grup de interese identificat)

Ministerul Finanțelor
 Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării
 Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
 Compania Națională de Asigurări în Medicină
 Centrul Național Anticorupție
 Ministerul Justiției
 Informația privind rezultatele expertizelor juridică și anticorupție vor fi incluse după recepționarea acestora.

Anexă

Tabel pentru identificarea impacturilor

Categoriile de impact	Punctaj atribuit		
	Opțiunea propusă	Opțiunea alterativă 1	Opțiunea alterativă 2
Economic			
costurile desfășurării afacerilor	3	0	
povara administrativă	2	0	
fluxurile comerciale și investiționale	3	0	
competitivitatea afacerilor	3	-1	
activitatea diferitor categorii de întreprinderi mici și mijlocii	3	-1	
concurența pe piață	3	-2	
activitatea de inovare și cercetare	0	0	
veniturile și cheltuielile publice	-1	0	
cadrul instituțional al autorităților publice	2	0	
alegerea, calitatea și prețurile pentru consumatori	3	-2	
bunăstarea gospodăriilor casnice și a cetățenilor	3	-3	
situația social-economică în anumite regiuni	3	-3	
situația macroeconomică	1	0	
alte aspecte economice	0	0	

Social			
gradul de ocupare a forței de muncă	2	0	
nivelul de salarizare	2	0	
condițiile și organizarea muncii	3	0	
sănătatea și securitatea muncii	3	0	
formarea profesională	3	0	
inegalitatea și distribuția veniturilor	0	0	
nivelul veniturilor populației	0	0	
nivelul sărăciei	2	0	
accesul la bunuri și servicii de bază, în special pentru persoanele social-vulnerabile	3	1	
diversitatea culturală și lingvistică	0	0	
partidele politice și organizațiile civice	0	0	
sănătatea publică, inclusiv mortalitatea și morbiditatea	3	0	
modul sănătos de viață al populației	3	0	
nivelul criminalității și securității publice	0	0	
accesul și calitatea serviciilor de protecție socială	3	0	
accesul și calitatea serviciilor educaționale	1	0	
accesul și calitatea serviciilor medicale	3	0	
accesul și calitatea serviciilor publice administrative	1	0	
nivelul și calitatea educației populației	1	0	
conservarea patrimoniului cultural	0	0	
accesul populației la resurse culturale și participarea în manifestații culturale	0	0	
accesul și participarea populației în activități sportive	0	0	
discriminarea	1	-1	
alte aspecte sociale	0	0	
De mediu			
clima, inclusiv emisiile gazelor cu efect de seră și celor care afectează stratul de ozon	0	0	
calitatea aerului	0	0	
calitatea și cantitatea apei și resurselor acvatice, inclusiv a apei potabile și de alt gen	0	0	
biodiversitatea	0	0	
flora	0	0	
fauna	0	0	
peisajele naturale	0	0	
starea și resursele solului	0	0	
producerea și reciclarea deșeurilor	0	0	
utilizarea eficientă a resurselor regenerabile și neregenerabile	0	0	
consumul și producția durabilă	0	0	
intensitatea energetică	0	0	
eficiența și performanța energetică	0	0	
bunăstarea animalelor	0	0	
riscuri majore pentru mediu (incendii, explozii, accidente etc.)	0	0	
utilizarea terenurilor	0	0	

alte aspecte de mediu	0	0	
<p><i>Tabelul se completează cu note de la -3 la +3, în drept cu fiecare categorie de impact, pentru fiecare opțiune analizată, unde variația între -3 și -1 reprezintă impacturi negative (costuri), iar variația între 1 și 3 – impacturi pozitive (beneficii) pentru categoriile de impact analizate. Nota 0 reprezintă lipsa impacturilor. Valoarea acordată corespunde cu intensitatea impactului (1 – minor, 2 – mediu, 3 – major) față de situația din opțiunea „a nu face nimic”, în comparație cu situația din alte opțiuni și alte categorii de impact. Impacturile identificate prin acest tabel se descriu pe larg, cu argumentarea punctajului acordat, inclusiv prin date cuantificate, în compartimentul 4 din Formular, lit. b¹) și, după caz, b²), privind analiza impacturilor opțiunilor.</i></p>			
Anexe			
<p>Proiectul preliminar de act normativ + Nota informativă la proiect +</p>			



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Nr. **18/3328** din **18.09.2023**

CERERE

privind înregistrarea de către Cancelaria de Stat a proiectelor de acte care urmează a fi anunțate în cadrul ședinței secretarilor generali de stat

Nr. crt.	Criterii de înregistrare	Nota autorului
1.	Tipul și denumirea proiectului	Proiectul hotărârii Guvernului privind aprobarea Regulamentului privind modul de înființare și subvenționare de stat a farmaciilor în localitățile rurale
2.	Autoritatea care a elaborat proiectul	Ministerul Sănătății
3.	Justificarea depunerii cererii (indicația corespunzătoare sau remarcă precum că proiectul este elaborat din inițiativa autorului)	Proiectul este elaborat în scopul sporirii accesibilității populației din localitățile rurale la asistență farmaceutică
4.	Lista autorităților și instituțiilor a căror avizare este necesară	Ministerul Finanțelor Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale Compania Națională de Asigurări în Medicină Centrul Național Anticorupție Ministerul Justiției
5	Termenul-limită pentru depunerea avizelor/expertizelor	5 zile lucrătoare
6	Numele, prenumele, funcția și datele de contact ale persoanei responsabile de promovarea proiectului	Dorina Florea, șef interimar Direcția politici în domeniul medicamentelor și dispozitivelor medicale, Tel.: 022 26 88 42 dorina.florea@ms.gov.md
7	Anexe (<i>proiectul actului care se solicită a fi înregistrat, nota informativă cu documentele de însoțire</i>)	1. Proiectul hotărârii Guvernului 2. Nota informativă 3. Analiza impactului de reglementare asupra activității de întreprinzător
8	Data și ora depunerii cererii	
9	Semnătura Ministru Ala NEMERENCO	

Ex.: Dorina Florea, Tel. (022) 268 842