

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Legea nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate a intrat în vigoare la 1 ianuarie 1998, iar un an mai târziu s-au constituit Casa Națională de Asigurări de Sănătate și casele de asigurări de sănătate județene și a municipiului București.

Sistemul de asigurări sociale de sănătate, coordonat de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, și-a demonstrat valabilitatea și eficiența. Astfel, în anul 1999, fondurile colectate și alocate sistemului sanitar au fost cele mai mari din perioada de după anul 1989. Finanțarea sistemului sanitar s-a făcut în baza Contractului-cadru și a Normelor de aplicare a acestuia. Astfel, s-au introdus mecanisme noi de plată a medicilor, cabinetelor medicale și spitalelor. S-a aprobat o nouă listă de medicamente cu și fără contribuție personală destinată tratamentului în ambulatoriu. S-a aplicat principiul solidarității prin realocarea resurselor spre județele cu deficite financiare prin fondul de redistribuire. S-au dezvoltat, de asemenea, noile structuri ale sistemului de asigurări prin funcționarea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și a caselor de asigurări de sănătate județene și a municipiului București.

Implementarea sistemului de asigurări de sănătate necesită ajustări legislative sau organizatorice, periodice, adaptări la specificul economic și social al fiecărei țări. Germania, de unde a fost preluat inițial modelul asigurărilor sociale de sănătate, și-a adaptat legea la realitățile concrete de mai multe de ori. În aceeași situație se află și alte țări europene unde legislația din domeniu stipulează obligativitatea cuantificării periodice a performanțelor sistemului de asigurări de sănătate. În acest sens, sunt propuse o serie de modificări ale Legii 145/1997, care să crească funcționalitatea sistemului de asigurări, prin ajustarea structurii organizatorice și a fluxurilor financiare care să permită aplicarea unitară a normelor referitoare la asigurările sociale de sănătate și să crească gradul de responsabilitate al decidenților din sistem.

Având în vedere faptul că sistemul de asigurări sociale de sănătate, respectiv funcționarea acestuia, au intrat într-o criză acută datorită erorilor survenite în alocarea și gestionarea fondurilor, în vederea corectării acestora și prevenirii colapsului sistemului, se impune modificarea Legii asigurărilor de sănătate prin proiectul de Ordonanță de Urgență prezentat mai jos. Propunerile prezentate în proiect sunt susținute și de experții PHARE în cadrul Programului "Reforma instituțională", încheiat în acest an.

Astfel, aplicarea unitară a reglementărilor, ca și posibilitatea stabilirii unor pârgii eficiente de control vor putea duce la eficientizarea cheltuirii banilor publici din sistemul de asigurări sociale de sănătate din România, în condițiile unor resurse limitate în raport cu nevoile populației.

Față de aceste considerente, vă supunem spre avizare în procedură de urgență, prezenta Ordonanță de Urgență.

MINISTRU DE STAT  
MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,



*GABOR HAJDU*  
GABOR HAJDU

MINISTRUL FINANTELOR

Decebal Traian REMES



MINISTRUL MUNCII  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Lucian Liviu ALBU



*L. L. ALBU*  
Sub rezerva observărilor  
cuprinse în Nota nr. 5053/5.10.2000

MINISTRU DE STAT  
MINISTRUL JUSTIȚIEI

Valeriu STOICA

*Valeriu Stoica*