

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1 ***Titlul proiectului de act normativ***

Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului pentru completarea art. 5 din Ordonanța Guvernului nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local

Secțiunea a 2-a ***Motivul emiterii proiectului de act normativ***

1. Descrierea situației actuale

În baza prevederilor din Ordonanța Guvernului nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local, cu modificările și completările ulterioare, consiliile județene și consiliile locale pot înființa, cu avizul Ministerului Sănătății, Ministerului Administrației și Internelor și al Ministerului Muncii și Justiției Sociale, unități de asistență medico-socială, prin reorganizarea unor unități sanitare publice.

Finanțarea unităților de asistență medico-socială se realizează în baza standardului de cost/ an/pat, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 459/2010, pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare.

În limita standardului de cost aprobat, cheltuielile pentru unitățile de asistență medico-socială se suportă atât de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, din sume alocate prin transferuri către bugetele locale, cât și de la bugetele locale.

Ordonanța Guvernului nr. 70/2002 prevede posibilitatea ca unitățile de asistență medico-socială înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din comune, precum și cele înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din orașe, care au mai puțin de 5.000 locuitori, să treacă în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene, dacă consiliile locale respective nu hotărâsc altfel.

Există situații în care orașe cu un număr mai mare de 5.000 locuitori, să nu poată susține financiar cheltuielile prevăzute conform standardului de cost pentru unitatea de asistență medico-socială înființată prin hotărârea consiliului local orășenesc.

Beneficiarii serviciilor acordate în unitățile de asistență medico-socială sunt persoane cu afecțiuni cronice care necesită, permanent sau temporar, supraveghere, asistare, îngrijire, tratament și care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru integrare socială.

În situația în care consiliul local nu poate asigura finanțarea necesară, ne aflăm în situația în care respectiva unitate de asistență medico-socială trebuie să fie închisă.

Astfel, având în vedere utilitatea acestui tip de unitate analizată prin prisma beneficiarilor căreia I se adresează, numărul relativ mic atât de unități cât și de paturi la nivel național, listele de așteptare existente pe acest segment de asistență medico-socială este important ca o unitate existentă care și-a dovedit utilitatea să poată funcționa în continuare.

De asemenea, există situații în care consiliile județene, cu acordul consiliului local orășenesc, doresc să preia responsabilitatea administrativă și financiară din unele unități de asistență medico-socială, fapt care nu este posibil întrucât, actuala reglementare existentă în Ordonanța Guvernului nr. 70/2002, permite preluarea numai pentru orașele care au mai puțin de 5.000 locuitori.

Singura modificare adusă prin proiectul de act normativ se referă la eliminarea limitei maxime de 5000 de locuitori până la care unitățile de asistență medico-socială înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din orașe pot trece în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene.

Prevederea conform căreia unitățile de asistență medico-socială pot trece în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene a fost introdusă în anul 2007 prin Legea nr. 95/2007 privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 120/2006 pentru modificarea art. 5 alin. (6) din Ordonanța Guvernului nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local și nu a fost modificată prin actualul proiect de act normativ.

Având în vedere prevederile din Hotărârea Guvernului nr. 412/2003 conform cărora unitățile de asistență medico-socială sunt instituții publice specializate, cu personalitate juridică, în subordinea autorităților administrației publice locale, unitățile care trec în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene vor funcționa în continuare în subordinea consiliilor județene respective care vor aproba bugetul de venituri și cheltuieli al unităților de asistență medico-socială preluate.

De asemenea, ca urmare a trecerii în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliului județean, consiliul local care cedează unitatea de asistență medico-socială și consiliul județean care preia vor aplica în mod corespunzător prevederile din Hotărârea Guvernului nr. 412/2003 privind organizarea funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-socială

În anul 2002, prin Hotărârile Guvernului nr. 866/2002 și 867/2002, bunurile imobile în care își desfășoară activitatea unitățile sanitare au fost trecute în domeniul public al județelor, municipiilor, orașelor și comunelor și în administrarea consiliilor județene și locale respective.

În acord cu realitățile și tendințele de evoluție europene, acest demers a avut la baza resonsabilizarea comunităților locale în ceea ce privește asigurarea sănătății populației.

Astfel, ulterior emiterii celor două acte normative mai sus amintite, tot în anul 2002, a fost inițiată Ordonanța Guvernului nr. 70/2002, prin care s-a creat posibilitatea consiliilor locale județene și consiliilor locale să înființeze, unități de asistență medico-socială, prin reorganizarea unor unități sanitare publice. Pentru optimizarea funcționării unităților sanitare înființate, în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 70/2002, s-a reglementat trecerea acestora în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene, dacă consiliile locale respectiv nu hotărâau altfel, asumându-și obligațiile de finanțare.

Astfel, prin prezentul proiect de act normativ, în anul 2002 autoritățile administrației publice locale au avut o serie de competențe și responsabilități care au decurs în urma realizării transferului de competențe.

Mai mult decât atât, acest proces al descentralizării a fost susținut de Ministerul Sănătății, dovadă în acest sens fiind și actele emise ulterior, respectiv Hotărârea Guvernului nr. 529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale și către Primăria Municipiului București.

Având în vedere modificarea propusă prin prezentul proiect de act normativ, respectiv eliminarea criteriului demografic, apreciem că nu se aduc atingeri drepturilor și obligațiilor stabilite în sarcina autorităților administrației publice locale.

<p>2. Schimbări preconizate</p>	<p>Prin proiectul de act normativ se propune ca și unitatile de asistenta medico-socială înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din orașe, care au mai mult de 5.000 locuitori, să treacă în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene, dacă consiliile locale respective și consiliile județene hotărăsc de comun acord în acest sens.</p> <p>Măsura propusă este benefică pentru că se elimină posibilitatea de închidere a unor unități de asistență medico-socială.</p> <p>De asemenea, considerăm oportună această modificare legislativă, întrucât pacienții internați în unitate nu aparțin numai orașului unde funcționează unitatea de asistență medico-socială, deservind beneficiari din întregul județ.</p>
<p>3. Alte informații</p>	<p>Prin hotărârea de înființare a unității de asistență medico-socială adoptată de consiliul local sau, după caz, de consiliul județean, se vor aproba regulamentul de organizare și funcționare, structura organizatorică, precum și numărul de personal ale acesteia.</p> <p>Având în vedere aceste prevederi din hotărârea de Guvern care reglementează organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-sociale, pe cale de consecință, rezultă că, urmare a trecerii în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene a unor unități de asistență medico-sociale acestea vor aproba prin hotărâre a consiliului județean regulamentul de organizare și funcționare, structura organizatorică, precum și numărul de personal ale unității de asistență medico-socială preluată.</p> <p>Totodată, consiliul județean va asigura cheltuielile de personal, cu excepția cheltuielilor de personal aferente medicilor și asistenților medicali, precum și cheltuielile pentru hrană și bunuri și servicii necesare întreținerii și funcționării unităților de asistență medico-sociale, reparații, consolidări, dotări.</p> <p>Consiliile județene care vor prelua unități de asistență medico-sociale de la consiliile comunale sau orașenești vor avea și competența de a aproba bugetul</p>

	de venituri și cheltuieli al respectivelor unități de asistență medico-sociale, în condițiile legii.					
Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al proiectului de act normativ						
1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul					
1^1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul					
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul					
2^1. Impactul asupra sarcinilor administrative	Nu este cazul					
2^2. Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Nu este cazul					
3. Impactul social	Nu este cazul					
4. Impactul asupra mediului	Nu este cazul					
5. Alte informații	Nu este cazul					
Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani) - mii lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						

(i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						
<i>Secțiunea a 5-a</i> <i>Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare</i>						
1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate,	Nu este cazul					

ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	
1^1. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare	Nu este cazul
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Nu este cazul
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Nu este cazul
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul
6. Alte informații	Nu este cazul
Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este	

<p>legată de obiectul proiectului de act normativ</p>	
<p>3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative</p>	<p>Au fost consultate structurile asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectului de act normativ</p>
<p>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</p>	<p>Nu este cazul</p>
<p>5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi</p>	<p>Proiectul de act normativ a fost avizat favorabil de Consiliul Legislativ prin avizul nr.1039/2017.</p>
<p>6. Alte informații</p>	<p>Nu este cazul</p>

Secțiunea a 7-a
**Activități de informare publică privind elaborarea
și implementarea proiectului de act normativ**

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Nu este cazul
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
3. Alte informații	Nu este cazul

Secțiunea a 8-a
Măsuri de implementare

1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul
2. Alte informații	Nu este cazul

Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului pentru completarea art.5 din Ordonanța Guvernului nr.70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM – MINISTRU

MIHAI TUDOSE