

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Lege pentru ratificarea Acordului de împrumut (Program pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România) între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare semnat la New York, la 23 septembrie 2019, amendat și actualizat prin Scrisoarea de amendament semnată între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare la București la 31 iulie 2020 și la 26 august 2020

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

Descrierea situației actuale

Prin Strategia Națională de Sănătate 2014-2020 au fost identificate trei arii strategice prioritare, în care sunt necesare îmbunătățiri, respectiv: domeniul sănătății publice, sistemul serviciilor de sănătate, precum și o serie de măsuri transversale care completează acțiunile întreprinse în celelalte două arii strategice.

În acest context, printre direcțiile principale de intervenție ale Guvernului, menite să conducă la reducerea inegalităților în furnizarea serviciilor medicale și în ceea ce privește starea de sănătate a diferitelor categorii sociale, alături de promovarea serviciilor medicale și implementarea programelor de sănătate publică și a programelor naționale de sănătate care includ o puternică componentă orientată spre prevenție și diagnosticare precoce, se numără și întărirea asistenței medicale primare, inclusiv a asistenței medicale comunitare, precum și asigurarea sustenabilității financiare a sistemului, cu accent pe introducerea unor măsuri mai performante pentru controlul costurilor în acest sector. Totodată, principiul "Sănătate pentru toți: universal health coverage" va putea fi abordat la nivelul serviciilor medicinei de familie în sistem integrat cu serviciile de asistență medicală comunitară.

Prin aceste intervenții se urmărește consolidarea bazei piramidei serviciilor medicale pentru a putea prelua o parte din cazuistica medicală și a asigura prevenția necesară, ceea ce va conduce atât la eficientizarea sistemului de sănătate, prin reducerea internărilor evitabile, cât și la accesibilizarea ofertei de servicii de asistență medicală primară, prin diagnosticarea și tratarea cu succes a afecțiunilor din stadii incipiente.

În prezent, cele mai multe dintre serviciile de sănătate sunt furnizate direct în spital, acest segment ajungând să consume mai mult de 50% din fondurile publice alocate sectorului sanitar, în timp ce asistența medicală primară beneficiază de cca. 6,5%, distorsiuni care conduc la

utilizarea excesivă a asistenței medicale spitalicești și sub-utilizarea îngrijirii primare/comunitare. Eficiența sistemului de sănătate poate fi astfel îmbunătățită printr-o schimbare în modul de furnizare a asistenței medicale. Diversificarea serviciilor acordate în regim ambulatoriu și, în principal, la nivelul asistenței medicale primare constituie una dintre principalele măsuri definite în Strategia națională de sănătate cu impact pozitiv pentru constituirea unei asistenței medicale durabile și rentabile.

În ultimii ani autoritățile române au întreprins o serie de măsuri pe linia întăririi prevenției, prin: includerea în pachetul de servicii medicale de bază din asistența medicală primară a serviciilor medicale de prevenție și profilaxie, implementarea în cadrul unor programe naționale de sănătate publică a activităților de depistare a bolilor în faze incipiente, precum și includerea, în cadrul unor proiecte cu finanțare externă nerambursabilă, a screening-urilor organizate pentru depistarea precoce a cancerului și bolilor transmisibile.

Totodată, în cadrul exercițiului financiar 2014 – 2020, precum și în cadrul împrumutului nr. RO-8362 acordat de Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (BIRD) în vederea susținerii proiectului pentru reforma sectorului sanitar¹, au fost demarate, printre altele, o serie de programe de investiții pentru dotarea cu echipamente medicale a unităților sanitare, inclusiv pentru screening, radioterapie și imagistică.

Schimbări preconizate

În vederea consolidării bazei piramidei serviciilor medicale, în paralel cu derularea în continuare a acțiunilor menționate mai sus, conform nevoilor actuale ale sectorului sanitar, Ministerul Sănătății (MS) propune implementarea unor măsuri prioritare complementare. Acestea au ca principal scop creșterea acoperirii cu servicii de asistență medicală primară pentru populația insuficient deservită și îmbunătățirea eficienței cheltuielilor în sectorul sanitar.

În scopul susținerii acestui program, având în vedere expertiza Băncii în astfel de programe, colaborarea cu aceasta în sectorul de sănătate și disponibilitatea de a acorda sprijin autorităților române în acest sens, în baza aprobării Guvernului și a Președintelui României, la data de 23 septembrie 2019 a fost semnat, la New York, acordul de împrumut dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare destinat programului pe bază de rezultate în sectorul sanitar (de tip PforR), în valoare de 500 mil. EUR.

Conform prevederilor inițiale ale acordului, Programul viza:

- diversificarea serviciilor medicale asigurate prin medicina de familie și implicit o creștere a ponderii fondurilor alocate asistenței medicale primare;
- asigurarea accesului persoanelor neasigurate la un pachet de servicii medicale similar pachetului de servicii de bază la nivelul asistenței medicale primare acordat persoanelor asigurate;

¹ ratificat prin Legea nr. 179/2014

- implementarea unei scheme de ajutor de minimis pentru medicii de familie, în vederea asigurării unor condiții optime pentru furnizarea de servicii medicale de calitate,
- întărirea asistenței medicale comunitare, în special în zonele slab deservite de servicii medicale;
- întărirea sistemului de achiziții centralizate în sectorul sanitar, inclusiv realizarea unor achiziții de către Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate;
- îmbunătățirea sistemelor informatice din sistemul de sănătate, pentru a permite interoperabilitatea acestora, în vederea asigurării unei utilizări mai eficiente a informațiilor în elaborarea politicilor de sănătate;
- măsuri în domeniul politicilor farmaceutice, inclusiv implementarea noii metodologii de evaluare a tehnologiilor medicale.

Potrivit specificului acestui instrument de finanțare, tragerea sumelor în cadrul împrumutului se efectuează de către Împrumutat pe măsura îndeplinirii, într-o manieră satisfăcătoare pentru Bancă, a 8 indicatori de rezultat care stau la baza tragerilor, asociați obiectivelor programului. Indicatorii au fost divizați în subindicatori/rezultate intermediare pentru a permite un ritm accelerat al tragerii sumelor împrumutului. Data limită de tragere a sumelor împrumutului este 31 decembrie 2023.

Implementarea activităților Programului și implicit responsabilitatea îndeplinirii indicatorilor de rezultat care stau la baza tragerilor revine, în funcție de natura acestora, MS, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS) și Ministerului Finanțelor Publice (MFP), inclusiv Oficiului Național pentru Achiziții Centralizate (ONAC), potrivit atribuțiilor și competențelor specifice, denumite instituții de implementare. MS va fi responsabil pentru implementarea, monitorizarea și evaluarea generală a Programului, fiind desemnat coordonator al Programului. MS va asigura coordonarea proiectului, prin intermediul unui compartiment constituit în cadrul Unității de Management a Proiectului Băncii Mondiale, existentă în structura acestuia. Pe parcursul implementării, cu acordul prealabil al Băncii și al MFP, MS poate transfera acest compartiment, în cadrul unei alte direcții din structura sa și/sau poate modifica modul de organizare al acestuia.

MFP va încheia cu MS, CNAS și ONAC un Acord subsidiar prin care se vor stabili drepturile și obligațiile părților în aplicarea acordului de împrumut (inclusiv în ceea ce privește implementarea Programului).

Pentru atingerea obiectivelor programului, inclusiv îndeplinirea indicatorilor de rezultat care stau la baza tragerii sumelor împrumutului conveniți, instituțiile de implementare vor colabora, după cum va fi necesar, și cu alte entități cu atribuții în domeniu (cum ar fi Ministerul Afacerilor Interne, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, etc).

Cheltuielile cu activitățile tehnice legate de implementarea programului (cum ar fi cele aferente îndeplinirii indicatorilor de rezultat care stau la baza tragerilor, realizării planului de acțiuni al programului, etc), inclusiv cele privind coordonarea Programului, auditul și verificarea îndeplinirii indicatorilor de rezultat, la care se face referire în acordul de împrumut, vor fi finanțate, în funcție de natura și destinația acestora, de către instituțiile de implementare,

din fonduri externe nerambursabile, sume alocate de la bugetul de stat, precum și din alte surse legal constituite (inclusiv împrumutul BIRD nr. 8362 aflat în implementare la nivelul MS), după caz.

Deși tragerile în cadrul împrumutului nu sunt legate în mod direct de anumite cheltuieli și/sau nu finanțează în mod direct anumite cheltuieli, valoarea împrumutului nu poate depăși valoarea totală a cheltuielilor efectuate de către Împrumutat în domeniile asociate obiectivelor programului.

În acest sens au fost identificate pentru a fi incluse în programul de cheltuieli, în principal cheltuielile efectuate în mod curent de la bugetul de stat și/sau din bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pentru asistența medicală primară, asistența medicală comunitară, inclusiv cabinetele medicale școlare, precum și unele cheltuieli operaționale ale instituțiilor de implementare a programului. Din estimările inițiale efectuate, aceste cheltuieli se ridică cumulativ, pe perioada 2019 – 2023, la peste 4,5 mld. EUR. Potrivit politicii Băncii, s-a convenit ca auditul situațiilor financiare anuale în cadrul programului să fie efectuat de auditori independenți selectați de Ministerul Sănătății (MS) pe baza unor termeni de referință acceptabili Băncii, în conformitate cu standardele internaționale în materie.

Sumele trase din împrumut vor fi utilizate pentru finanțarea deficitului bugetului de stat și refinanțarea datoriei publice guvernamentale, în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2007 privind datoria publică, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 109/2008, cu modificările și completările ulterioare.

Intrarea în vigoare a Acordului de împrumut este condiționată de ratificarea acestuia conform legislației române în domeniu.

Pe parcursul reluării procesului de semnare/avizare a proiectului legii de ratificare a acordului de împrumut urmare modificărilor intervenite la nivelul Guvernului³ și în contextul extinderii infecțiilor cu noul coronavirus SARS-CoV-2 a apărut necesitatea reconsiderării unor indicatori care stau la baza tragerilor sumelor împrumutului prevăzuți în Acordul de împrumut, pentru a răspunde nevoilor și priorităților actuale ale sectorului.

Totodată, în demersurile sale de a sprijini statele membre pentru a ține sub control epidemia COVID-19 și a diminua impactul economic provocat de aceasta, BIRD și-a exprimat disponibilitatea de a sprijini autoritățile române în eforturile acestora de a răspunde crizei generate de COVID-19, prin adaptarea corespunzătoare a împrumuturilor acordate, la necesitățile sectoriale actuale și la condițiile concrete de implementare.

În acest sens, au fost propuse și convenite cu Banca, o serie de modificări în cadrul indicatorilor care stau la baza tragerilor sumelor împrumutului, după cum urmează

² ratificat prin Legea nr. 179/2014

³ în 2019

➤ reformularea indicatorului DLI1 pentru clarificarea distincției în ceea ce privește pachetul de servicii la nivelul asistenței medicale primare pentru persoanele asigurate și persoanele neasigurate,

➤ înlocuirea indicatorului DLI4 privind implementarea unei scheme de ajutor de minimis pentru medicii de familie⁴ cu un nou indicator, care vizează acțiuni de răspuns în contextul pandemiei COVID-19 la nivelul asistenței medicale primare,

➤ întărirea indicatorului privind asistența medicală comunitară (DLI2) pentru a balansa eliminarea schemei de minimis,

➤ actualizarea DLI6 pentru coerență cu alți indicatori de monitorizare ai programului, prin înlocuirea sintagmei “prescripții electronice” cu “analize de laborator”,

➤ actualizarea indicatorului (DLI7) privind extinderea achizițiilor centralizate în sectorul sanitar, luând în considerare acțiunile/achizițiile legate de COVID-19 derulate de ONAC în această perioadă, precum și pentru asigurarea unei flexibilități mai mari în ceea ce privește cadrul instituțional privind achizițiile centralizate,

➤ actualizarea calendarului de realizare a indicatorilor luând în considerare stadiul actual al acestora, cu încadrarea în data limită de tragere inițială (31 decembrie 2023), precum și a sumelor asociate acestora urmare actualizării indicatorilor de mai sus cu încadrarea în suma inițială a împrumutului.

Aceste modificări au condus la actualizarea corespunzătoare a Descrierii Programului, a tabelului prevăzut în Secțiunea IV, Partea A.2 din Anexa nr. 2 și a Anexei nr. 4 din Acordul de împrumut și au fost concretizate de părți prin Scrisoarea de amendament semnată⁵ între România și BIRD la București la 31 iulie 2020 și 26 august 2020, prin care Acordul de împrumut a fost amendat și actualizat în integralitate pentru plus de claritate.

Doi indicatori astfel cum au fost actualizați sunt îndepliniți, ceea ce ar permite ca suma asociată acestora, respectiv 75 mil. EUR să poată fi trasă imediat după intrarea în vigoare a acordului de împrumut și parcurgerea formalităților privind tragerea sumelor împrumutului.

Natura juridică a acestui acord de împrumut, amendat și actualizate este de tratat internațional, fiind aplicabile prevederile Legii nr. 590/2003 privind tratatele, în special prevederile art. 19, alin.(1) lit.a) la aceasta care impun ratificarea tratatelor la nivel de stat oricare ar fi domeniul de reglementare ale acestora.

Totodată, acest acord de împrumut fiind o finanțare rambursabilă contractată de la un organism financiar internațional care este destinat finanțării deficitului bugetului de stat este necesară aprobarea sa prin act normativ cu forță lege, în conformitate cu prevederile art. 4, alin.(5) la Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 64/2007 privind datoria publică, cu modificările și completările ulterioare, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.109/2008, cu modificările și completările ulterioare.

⁴ Indicator care presupune capacitate administrativă dificil de asigurat de către MS și/sau instituțiile din subordine în contextul evoluției crescânde a infecțiilor cu COVID-19

⁵ în baza aprobării Guvernului și a Președintelui României

Conform prevederilor Acordului de împrumut, intrarea acestuia în vigoare, respectiv posibilitatea efectuării tragerilor din împrumut, este condiționată de aprobarea acestuia conform legislației române. Termenul de intrare în vigoare a împrumutului convenit cu BIRD este 20 septembrie 2020. Urmare elementelor agreeate cu Banca, acest termen poate fi extins la cererea părții române în funcție de evoluția procesului de transmitere a legii spre adoptare Parlamentului.

Totodată, accelerarea procesului de ratificare a Acordului de împrumut va influența pozitiv dialogul cu Banca în ceea ce privește continuarea proiectului de investiții destinat reformei sectorului sanitar aflat în implementare la nivelul Ministerului Sănătății.

În acest context, pentru a permite respectarea angajamentelor asumate față de finanțator în ceea ce privește intrarea în vigoare a Acordului de împrumut astfel cum a fost amendat și actualizat și totodată pentru a asigura implementarea Programului conform calendarului convenit între părți și implicit accesarea sumelor împrumutului în cel mai scurt timp, propunem adoptarea prezentului proiect de lege în procedură de urgență.

Secțiunea a 3-a

Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ

Impact macroeconomic

Conform Strategiei de administrare a datoriei publice guvernamentale 2019 – 2021, finanțarea deficitului bugetar și refinanțarea datoriei publice guvernamentale se realizează în principal din surse interne și, în completare, din surse externe care includ printre altele și împrumuturi de la instituții financiare internaționale.

Sustenabilitatea financiară a programului este asigurată inclusiv prin măsurile de reformă urmărite în cadrul programului. În sensul celor de mai sus, menționăm că prin acțiunile cuprinse în cadrul programului se urmărește printre alte îmbunătățirea eficienței cheltuielilor în sectorul sanitar și implicit asigurarea unei sustenabilități financiare durabile, prin creșterea responsabilității în ceea ce privește utilizarea fondurilor alocate acestui sector, urmărindu-se în acest sens: reducerea distorsiunilor care conduc la utilizarea excesivă a asistenței medicale spitalicești și sub-utilizarea îngrijirii la nivelul asistenței medicale primare, un control mai bun al cheltuielilor pentru produsele medicale prin întărirea achizițiilor centralizate și implementarea mecanismelor de evaluare a tehnologiilor medicale conform normelor de bună practică internațională.

1.1. Impact asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat

Nu se referă în mod direct la acest subiect.

Impact asupra mediului de afaceri

2^1. Impactul asupra sarcinilor administrative

Nu se referă la acest subiect.

2[^]2. Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Nu se referă la acest subiect.

Impact social

Prin rezultatele avute în vedere în cadrul prezentului program se urmărește ca sistemul de sănătate să fie construit cât mai aproape de pacient, prin:

- diversificarea serviciilor medicale care pot fi oferite la nivelul medicinei de familie în vederea creșterii accesului populației la asistență medicală primară și la asistență medicală comunitară, în special a celor din zone insuficient deservite,
- extinderea pachetului de servicii medicale oferite la nivelul asistenței medicale primare categoriilor de populație vulnerabilă neasigurată, cu impact pozitiv asupra îmbunătățirii accesului la serviciile de sănătate.

4. Impact asupra mediului

Nu se referă în mod direct la acest subiect.

Secțiunea a 4-a

Impactul financiar asupra bugetului general consolidat atât pe termen scurt, pentru anul curent cât și pe termen lung (5 ani)

Conform opțiunii părții române, împrumutul în valoare de 500 mil. EUR este contractat pe o perioadă de 10 ani, cu 9,5 ani perioadă de grație și rambursare într-o singură transă la 1 septembrie 2029, și la o dobândă egală cu EURIBOR la șase luni plus o marjă fixă (cota indicativă fiind de 0,7%).

Banca percepe, potrivit politicii sale de cost, un comision inițial egal cu 0,25% din suma împrumutului, plătit în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a Acordului de împrumut sau anterior efectuării primei trageri din împrumut, oricare dintre acestea două intervine prima și un comision de angajament de 0,25% p.a⁶ aplicat la suma netrasă din împrumut și plătit semianual.

Impactul financiar direct al împrumutului asupra bugetului general consolidat este generat în principal de plata serviciului datoriei publice (respectiv dobânzi și comisioane aferente împrumutului) și în secundar de cheltuielile legate de implementarea corespunzătoare a programului, inclusiv privind coordonarea Programului, auditul și verificarea îndeplinirii indicatorilor. Având în vedere graficul estimativ de îndeplinire al indicatorilor, serviciul datoriei publice pe perioada 2020-2023 este estimat⁷, după cum urmează:

mil. lei

2020	2021	2022	2023
6 ⁸	19,26	30,31	38,81

⁶ începe să se acumuleze începând cu a 61-a zi de la data semnării

⁷ estimat pe baza unui grafic al tragerilor previzionat luând în calcul calendarul orientativ al indicatorilor de rezultat

⁸ aceste fonduri sunt prevăzute în bugetul MFP-Acțiuni generale pe anul 2020

Plata serviciului datoriei publice aferent împrumutului, respectiv rambursarea capitalului, achitarea dobânzilor, comisioanelor și a altor costuri aferente împrumutului se asigură conform legislației în vigoare privind datoria publică, prin mecanismul aferent finanțării rambursabile contractate de Guvern, prin MFP, în vederea finanțării deficitului bugetului de stat și refinanțării datoriei publice guvernamentale.

În ceea ce privește activitățile tehnice necesare coordonării/implementării Programului acestea vor fi realizate de către instituțiile de implementare responsabile din fonduri externe nerambursabile, din sume alocate de la bugetul de stat, precum și din alte sume legal constituite (inclusiv împrumutul BIRD nr. 8362 aflat în implementare la nivelul MS), după cum va fi necesar, acestea urmând a fi justificate de instituțiile respective, în mod corespunzător la momentul efectuării acestora.

Pe perioada implementării, instituțiile de implementare vor urmări încadrarea cheltuielilor aferente Programului în creditele bugetare și de angajament aprobate în acest scop prin legea bugetului de stat pentru fiecare an de implementare în parte. Informații privind impactul măsurilor de reformă cuprinse în cadrul acestui program de împrumut vor fi prezentate prin actele normative prin care se vor reglementa respectivele măsuri. Menționăm că prin măsurile de reformă cuprinse în cadrul programului se urmărește creșterea eficienței cheltuielilor din sectorul sanitar, menită să contribuie la asigurarea unei sustenabilități financiare a sectorului, astfel cum este menționat în Secțiunea 3 de mai sus.

Secțiunea a 5 a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor:

Acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ:

Nu se referă în mod direct la acest subiect. Cu toate acestea, măsurile de reformă cuprinse în cadrul acestui program conduc la modificarea unor acte normative (cum ar fi modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare, etc)

Acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții:

Nu se referă în mod direct la acest subiect. Cu toate acestea, măsurile de reformă cuprinse în cadrul acestui program ar putea conduce la elaborarea unor acte normative pentru reglementarea unor elemente specifice.

1^1. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice

a) impact legislativ - prevederi de modificare și completare a cadrului normativ în domeniul achizițiilor publice, prevederi derogatorii;

Nu este cazul.

b) norme cu impact la nivel operațional/tehnic - sisteme electronice utilizate în desfășurarea procedurilor de achiziție publică, unități centralizate de achiziții publice, structură organizatorică internă a autorităților contractante.

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 Europene de Justiție a Uniunii Europene

Nu este cazul.

5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente

Nu este cazul.

Secțiunea a 6 - a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cercetare și alte organisme implicate

Inițierea actului normativ este rezultatul încheierii unui acord semnat cu o instituție financiară internațională, actul normativ ratificând acordul de împrumut, potrivit prevederilor legislației române în vigoare. Totodată, documentul de evaluare al programului (care detaliază elementele de natură tehnică ale acestuia), inclusiv documentele privind amendarea/restructurarea programului, au fost făcute publice, potrivit politicii BIRD privind transparența, după aprobarea împrumutului de către Consiliul Directorilor Executivi ai Băncii (în septembrie 2019) și respectiv după semnarea de părți a Scrisorii de amendament în august 2020. Au fost respectate dispozițiile Legii nr. 52/2003, republicată, privind transparența decizională.

2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ

Nu este cazul.

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

Nu este cazul.

4. Consultări desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente

Nu este cazul.

4. Informații privind avizarea de către:

a) Consiliul Legislativ

Proiectul de act normativ a fost avizat favorabil de Consiliul Legislativ prin avizul nr.894/2020

b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării

c) Consiliul Economic și Social

d) Consiliul Concurenței

e) Curtea de Conturi

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 și la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice

Au fost respectate dispozițiile Legii nr. 52/2003, republicată, privind transparența decizională.

Secțiunea a 8-a

Măsuri de implementare

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

Punerea în aplicare a prezentului act normativ se asigură de către MFP, inclusiv ONAC, MS și CNAS. Între acestea se va încheia un Acord subsidiar prin care se vor stabili drepturile și obligațiile părților în aplicarea Acordului de împrumut, astfel cum este menționat în Secțiunea 2 de mai sus.



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege pentru ratificarea Acordului de împrumut (Program pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România) între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la New York, la 23 septembrie 2019, amendat și actualizat prin Scrisoarea de amendament semnată între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare la București la 31 iulie 2020 și la 26 august 2020, pe care îl supunem Președintelui României spre aprobare, pentru a fi supus Parlamentului spre adoptare, cu procedura de urgență prevăzută de art.76 alin. (3) din Constituția României, republicată.


PRIM-MINISTRU

LUDOVIC ORBAN


