

EXPUNERER DE MOTIVE

Secțiunea 1 Titlul prezentului act normativ

LEGE

privind aprobarea Ordonanței pentru modificarea și completarea
Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul Sănătății

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

2.1 Sursa prezentului act normativ

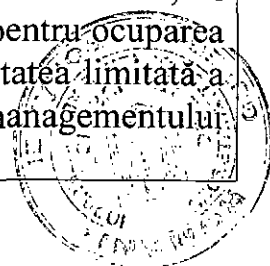
Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reformă, s-a angajat în implementarea Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR) – Componenta C12 „Sănătate”, prin trei reforme principale, care includ și reforma managementului serviciilor de sănătate.

Această reformă are jaloane și ținte care includ revizuri legislative în semestrul 2022 respectiv creșterea capacității de formare profesională a tuturor actorilor implicați în acest domeniu. Printre acestea se regăsește Jalonul Nr. 356 - Intrarea în vigoare a cadrului legislativ privind dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, parte a reformei Nr. 3 Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, termenul de finalizare fiind trimestrul al doilea al anului 2022.

2.2 Descrierea situației actuale

Performanța deficitară a sistemului de sănătate din România și ineficiențele sale majore sunt cauzate, în mare măsură, de capacitatea managerială și administrativă redusă. Acest lucru este vizibil la toate nivelurile de îngrijire (asistență medicală primară și comunitară, ambulatorie, spitalicească), chiar dacă în grade diferite, precum și la nivelul instituțiilor responsabile de dezvoltarea, implementarea și/sau evaluarea politicilor de sănătate la nivel central (de ex. Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Institutul Național de Sănătate Publică etc.), și regional și local (de ex. Direcțiile Județene de Sănătate Publică, Casele Județene de Asigurări de Sănătate, Centrele Regionale de Sănătate Publică etc.).

Capacitatea managerială și administrativă redusă a personalului din pozițiile de conducere este o consecință directă a laxității criteriilor de competență pentru înscrierea la concursurile pentru posturi de conducere în domeniul sănătății, în prezent numai managerii de spital având obligativitatea efectuării de cursuri în acest sens. Restul categoriilor de personal din managementul serviciilor de sănătate nu au, în momentul actual, niciun criteriu inițial de competență în management pentru ocuparea unei funcții de conducere. O altă cauză este, de asemenea, disponibilitatea limitată a unor programe educaționale de calitate ridicată în domeniul managementului serviciilor de sănătate, administrație sanitară și politici de sănătate.



De asemenea, exista relativ puține programe de perfecționare care sa raspundă necesităților de formare continuă a categoriilor de personal de conducere prevazute de Legea nr. 95/2006.

În prezent, manadatul managerilor de spitale este de patru ani, în timp ce contractul de administrare al comitetelor directoare (formate din director medical, director de îngrijiri și director financiar) este de maximul trei ani, fapt care provoacă dificultăți în asigurarea continuă a unui management eficient.

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, denumită în continuare SNSPMPDSB, este o entitate publică finanțată din venituri proprii și de la bugetul de stat, care funcționează în prezent în coordonarea metodologică a Ministerului Sănătății, iar din punct de vedere academic, în coordonarea Universității de Medicină și Farmacie "Carol Davila" din București, a Universității de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași, a Universității de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara și a Universității de Medicină și Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, și are ca principal obiect de activitate cercetarea științifică, dezvoltarea tehnologică și formarea în domeniul sănătății publice și al managementului sanitar, în scopul fundamentării științifice a propunerilor de politici și strategii în domeniu, precum și desfășurarea cursurilor postuniversitare cu prioritate în domeniul sănătății publice și managementului sanitar.

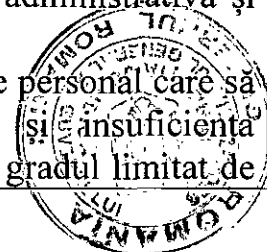
Conform prevederilor art. 693 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv Legea nr. 109 din 20 aprilie 2022, Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, denumită în continuare SNSPMPDSB, funcționează **ca unitate sanitară cu personalitate juridică română, finanțată din venituri proprii și subvenții** de la bugetul de stat, în coordonarea Ministerului Sănătății, iar coordonarea academică se stabilește prin hotărâre a Guvernului.

Pentru aplicarea art. 693 în ceea ce privește modalitatea de finanțare a SNSPMPDSB se impune ca această instituție să fie în subordinea Ministerului Sănătății, în considerarea finanțării și din subvenții de la bugetul de stat. Totodată, ulterior acestui act normativ pentru concordanța normei juridice și a cadrului juridic la nivel primar inclusiv în ceea ce privește modalitatea de raportare în Forexbug se va modifica și Hotărârea Guvernului nr. 1421 din 18 noiembrie 2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București.

SNSPMPDSB este instituția competentă care acordă asistență tehnică în domeniul sănătății publice și al managementului sanitar și are rol de for tehnic și profesional pentru elaborarea propunerilor de strategii specifice sănătății publice.

Având în vedere faptul că:

- în prezent, România se confruntă cu un nivel de performanța scăzut a sistemului de sănătate și ineficiențele sale majore sunt cauzate și de capacitatea administrativă și managerială redusă;
- deficitul de forță de muncă în sectorul sănătății, inclusiv deficitul de personal care să aibă pregătire în domeniul managementului sanitar, precum și insuficiența componentei de formare a personalului medical în acest domeniu și gradul limitat de



continuitate și integrare între diferitele instituții și/sau niveluri de îngrijire contribuie la reziliența scăzută a sistemului de sănătate;

- limitarea de formare profesională în domeniul managementului sanitar, respectiv tipul și durata programelor de formare desfășurate în prezent (durata de max. 3 luni), precum și lipsa unor prevederi clare, unitare și transparente legate de condițiile minimale obligatorii privind ocuparea unor astfel de posturi de către persoane având cunoștințele și abilitățile corespunzătoare și care să parcurgă programe de formare dimensionate și adaptate nevoilor reale generate de astfel de poziții, pentru a răspunde acestor provocări, prin Planul Național de Redresare și Reziliență, pe componenta 12-Sănătate, a fost prevăzută și asumată reforma R3.

Având în vedere cele de mai sus privind scopul, obiectul de activitate, precum și activitățile efectiv desfășurate, actuala SNSPMPDSB este instituția care, în urma unei reforme considerabile, este în măsură să inițieze și să susțină îmbunătățirea și eficacitatea procesului de formare și perfecționare a personalului din sănătate în domeniul managementului sanitar, precum și să gestioneze baza de date a corpului de experți în managementul sanitar.

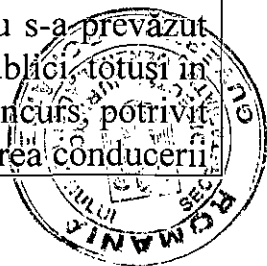
În anul 2021 a fost elaborat Planul Național de Redresare și Reziliență al României (denumit în continuare PNRR), plan ce va fi implementat până în anul 2026, având atât finanțare nerambursabilă, cât și rambursabilă de la Uniunea Europeană. Precizăm faptul că prezentul act normativ este prevăzut la Jalonul Nr. 356 - Intrarea în vigoare a cadrului legislativ privind dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, parte a reformei Nr. 3 Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate din Componenta C12 Sănătate, termenul de finalizare fiind trimestrul al doilea al anului 2022.

Pentru a răspunde provocărilor în ceea ce privește situația pregătirii manageriale a persoanei/persoanelor care ocupă funcții de conducere în sistemul de sănătate, obiectivul general al prezentei modificări legislative este îmbunătățirea cunoștințelor, abilităților și competențelor resursei umane din managementul serviciilor de sănătate de la toate nivelurile sistemului de sănătate din România. Reforma propusă este una sistemică, propunându-și să abordeze cauzele care contribuie la performanța redusă a sistemului de sănătate din România, în raport cu resursa umană din managementul serviciilor de sănătate.

2.3 Schimbări precoizate

Prin prezentul act normativ, propunem introducerea de noi criterii de formare inițială și de ocupare a posturilor prin concurs pentru toate categoriile de funcții de conducere: manageri, directori executivi și directori executivi adjuncți ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, conducerea serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, directori generali, directori medicali, medic-șef.

De la intrarea în vigoare a Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, deși nu s-a prevăzut expres că persoanele care ocupă funcții de conducere sunt funcționari publici, totuși în practică aceste funcții au fost considerate funcții publice ocupate prin concurs, potrivit legislației în vigoare la momentul respectiv. Având în vedere că denumirea conducerii



serviciilor publice deconcentrate este de director executiv, respectiv director executiv adjunct, pentru a nu exista confuzii în regimul juridic, propunem schimbarea denumirii.

Totodată, se introduce noțiunea de criterii de calitate aferente programelor de formare, elaborate de către OMS în programul de asistență tehnică din PNRR. În acest sens, e necesară adoptarea acestora prin ordin al ministrului sănătății, urmând a sta la baza avizării de către Ministerul Sănătății a programelor de formare inițială și continuă care răspund nevoilor sistemului de sănătate.

În vederea asigurării dezvoltării profesionale continue în domeniul managementului sanitar, proiectul prevede introducerea necesității absolvirii la 3 ani, pentru funcțiile de conducere din domeniul sănătății, a unui curs de scurtă durată în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

Alinierea mandatului managerilor de spitale cu cel al comitetelor directoare (formate din director medical, director de îngrijiri și director financiar) are scopul de a permite asigurarea continuă a unui management eficient.

În cuprinsul PNRR, Componenta C12 Sănătate, se menționează ca element cheie îndeplinirea obiectivelor Reformei 3. - R3. Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sanatate - R3.1.

Astfel, pentru a putea realiza în mod coerent politicile publice ale Ministerului Sănătății în domeniul resurselor umane și implicit prevederile din cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență, se are în vedere înființarea unui Institut Național de Management al Serviciilor de Sănătate, denumit în continuare INMSS, ca instituție publică cu personalitate juridică în subordinea Ministerului Sănătății, prin reorganizarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, care se desființează.

Este necesar ca acestei instituții nou-create să i se asigure finanțare corespunzătoare și predictibilă prin subvenții de la bugetul de stat, motiv pentru care aceasta să devină instituție în subordinea Ministerului Sănătății, finanțată din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat.

INMSS va avea ca principal obiect de activitate analiza serviciilor de sănătate din România în numele și pentru Ministerul Sănătății, în scopul fundamentării științifice a propunerilor de politici și strategii privind serviciile de sănătate, realizarea de cercetări operaționale privind managementul serviciilor de sănătate, elaborarea de ghiduri și proceduri, precum și desfășurarea de activități de formare profesională prin perfecționare și specializare în managementul serviciilor de sănătate, în colaborare cu instituțiile de învățământ superior coordonatoare, în condițiile legii.

INMSS va funcționa ca unitate sanitară, finanțată din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat, iar coordonarea academică se va stabili prin hotărâre a Guvernului.

Patrimoniul SNSPMPDSB va fi preluat pe baza unui protocol de predare primire de INMSS. Excedentele bugetare neutilizate în anii precedenți, existente în conturile SNSPMDSB, se transferă în conturile corespunzătoare de excedente bugetare care se deschid pe numele INMSS. Modificările în execuția bugetară pe anul



în curs se efectuează pe baza instrucțiunilor elaborate de Ministerul Finanțelor, la solicitarea Ministerului Sănătății.

2.4 Alte informații -Nu au fost identificate

**Secțiunea a 3-a
Impactul socio-economic al prezentului**

3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

3.2 Impactul social

3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

3.4 Impactul macroeconomic

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat
Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

Adoptarea și implementarea actului normativ vor avea un impact macro-economic pozitiv prin creșterea performanței sistemului de sănătate din România, care va fi generată de îmbunătățirea capacității resursei umane din managementul serviciilor de sănătate.

3.5. Impactul asupra mediului de afaceri

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător

3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

3.9 Alte informații

**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), inclusiv
informații cu privire la cheltuieli și venituri**

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
4.1 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						



d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)	
<p>4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat, din acesta:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>b) bugete locale:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora)</p>	
<p>4.3 Impact financiar, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat</p> <p>b) bugete locale</p>	
<p>4.4 Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare</p>	
<p>4.5 Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare</p>	
<p>4.6 Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare</p>	
<p>4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:</p> <p>a) fișa financiară prevăzută la art.15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;</p> <p>b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară.</p>	
<p>4.8 Alte informații</p> <p>Nu generează influențe financiare asupra bugetului general consolidat, ansamblul de acțiuni propuse încadrându-se în prevederile bugetare aprobate anual cu această destinație.</p>	



Secțiunea a 5-a
Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare

5.1 Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor prezentului act normativ
-Hotărârea Guvernului nr. 1421 din 18 noiembrie 2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București –se abrogă
-Hotărârea Guvernului nr. 144 din 23 februarie 2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății - se modifică
-Ordin al ministrului sănătății privind stabilirea criteriilor de calitate pentru cursurile de perfecționare in management sanitar –legislație subsecventă în aplicarea prezentului act normativ

5.2 Impactul asupra legislației in domeniul achizițiilor publice

5.3 Conformitatea prezentului act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).

5.3.1 Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE

5.3.2 Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE

5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate

5.6. Alte informații

Secțiunea a 6-a
Consultările efectuate în vederea elaborării prezentului act normativ

6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative

6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.

6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale

Au fost consultate structurile asociative prin adresa nr. 822/2022. Până la data prezentei:

- Asociația Comunelor din România a transmis punctul de vedere prin adresa nr. 161/CL/2022 respectiv că susține adoptarea acestui act normativ;

- Asociația Municipiilor din România prin adresa nr. 641/2022 a transmis că nu are propuneri și observații;

6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative

6.5 Informații privind avizarea de către:

a) Consiliul Legislativ a avizat proiectul prezentului act normativ prin avizul nr. 813/2022.

b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării



c) Consiliul Economic și Social a avizat proiectul prezentului act normativ prin avizul nr. 4284/2022.

d) Consiliul Concurenței

e) Curtea de Conturi

6.6 Alte informații

A fost solicitat punctul de vedere al Agenției Naționale de Achiziții Publice, instituție care a transmis Ministerului Sănătății răspuns, prin adresa nr. 15075/2022.

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

7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea prezentului act normativ

În contextul Componentei 12 – Sănătate a Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR), în cadrul Reformei 3 - Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, jalonul 356 are următoarea denumire: „Intrarea în vigoare a Cadrului legislativ pentru reforma managementului serviciilor de sănătate și a managementului resurselor umane de sănătate, având termen de finalizare finalul Q2 2022.

În acest sens, apreciem că prezentul act normativ se încadrează în prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.

7.2 Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării prezentului act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.

Nu este cazul

Secțiunea a 8-a Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea prezentului act normativ

8.1 Măsurile de punere în aplicare a prezentului act normativ

8.2 Alte informații.



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM/ MINISTRU

NICOLAE IONEL CIUCĂ

