

Expunere de motive

În România, finanțarea sănătății se face într-o măsură mult prea mare de la bugetul public, ceea ce limitează drastic posibilitatea creșterii finanțării în acest sector. La nivelul celorlalte țări din Uniunea Europeană, participarea sectorului privat la cofinanțarea cheltuielilor de sănătate se situează la un nivel mult mai ridicat decât în România.

Din păcate, în România, alocarea responsabilităților de finanțare din surse publice a sănătății nu este foarte clară, existând adesea mai multe surse de finanțare pentru aceeași acțiune sau program de sănătate. Asemenea suprapuneri sunt rezultatul experienței finanțărilor istorice insuficiente și a planificării bugetare imprecise, astfel că orice sursă potențială de fonduri este menționată în speranța că nevoile de cheltuieli vor fi acoperite până la urmă.

Prezentul act normativ propune două noi abordări în ceea ce privește finanțarea unităților spitalicești, neexplorate până în acest moment.

Prima face referire la introducerea în legislație a posibilității spitalelor de a accesa fonduri europene pentru a-și finanța activitatea. A doua se referă la introducerea conceptului de serviciu public de interes economic general, respectiv la compensarea costurilor ocazionate de prestarea acestui serviciu de către spitale, cu respectarea reglementărilor în domeniul ajutorului de stat.

Compensația se acordă spitalelor pentru prestarea unui SIEG, în condițiile prevăzute în *Decizia Comisiei din 20.12.2011 privind aplicarea art. 106 alin. (2) din TFUE în cazul ajutoarelor de stat sub formă de compensații pentru obligația de serviciu public acordate*

anumitor întreprinderi cărora le-a fost încredințată prestarea unui serviciu de interes economic general, fără a fi necesară notificarea prealabilă a Comisiei Europene.

Serviciile de interes economic general (denumite în continuare „SIEG”) nu numai că sunt înrădăcinate în valorile comune ale Uniunii, dar joacă și un rol central în promovarea coeziunii sociale și teritoriale. Uniunea și statele membre, fiecare în limita competențelor sale, trebuie să aibă grijă ca aceste servicii să funcționeze pe baza unor principii și condiții care să le permită să își îndeplinească misiunile. Anumite SIEG pot fi furnizate de către întreprinderi publice sau private, fără un sprijin financiar specific din partea autorităților statelor membre. Alte servicii pot fi furnizate numai în cazul în care autoritatea în cauză oferă compensații financiare prestatorului de servicii. În absența unor norme specifice ale Uniunii în materie, statele membre sunt, în general, libere să stabilească modul în care ar trebui organizate și finanțate SIEG.

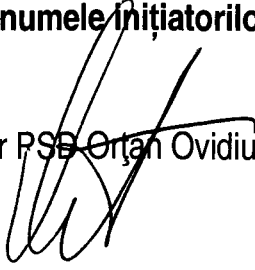
Este evident că avem nevoie de o schimbare de paradigmă în finanțarea acestui sistem și de o responsabilizare a factorilor implicați în distribuirea banilor, fie ei publici sau de altă natură. În acest moment, nu există în legislația din România posibilitatea legală de finanțare a spitalelor din fonduri comunitare, o sursă considerabilă, ce trebuie luată în seamă, mai ales în contextul în care există programe speciale europene dedicate acestui sector, iar România realizează, în acest moment, studii de fezabilitate pentru construirea a trei spitale regionale finanțate și cu bani europeni.

În practică, politicul joacă un rol decisiv în distribuirea fondurilor către sănătate, iar în cadrul acesteia, anumite domenii pot fi favorizate în detrimentul altora, pe criterii subiective, determinate de anumite sfere de influență. În acest sens, în textul acestei inițiative legislative am introdus avizul de oportunitate al Ministerului Sănătății pentru a preveni situații abuzive, cum ar fi, de exemplu, ca într-un spital de bolnavi psihici cronici, cu angajați doar specialiști în psihiatrie, să se achiziționeze un bloc operator sau un Computer Tomograf.

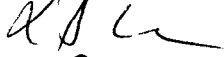
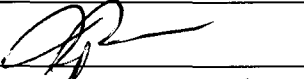
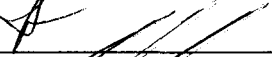
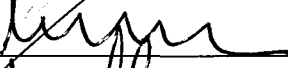
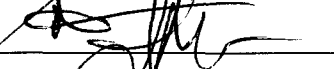
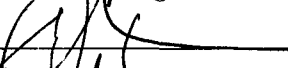
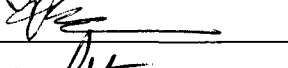
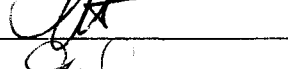
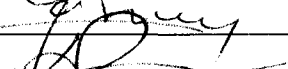
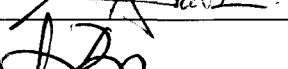
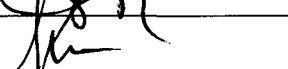
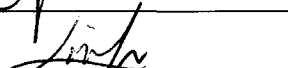
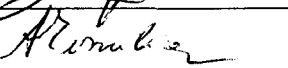
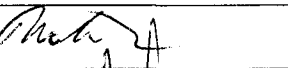
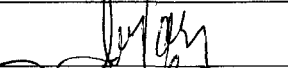
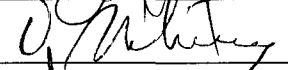
Prin urmare, prin această propunere legislativă introducem posibilitatea ca spitalele sa atraga fonduri comunitare, în vederea asigurării derulării activității specifice, și propunem responsabilizarea acestora în cheltuirea judicioasă a bugetelor, luând în calcul, în permanență, principiile de funcționare a **serviciului de interes economic general, principii de bază la nivelul Uniunii Europen, care țin cont atât de misiunea specială încredințată furnizorilor de astfel de servicii, cât și de necesitatea eficientizării utilizării banului public.**

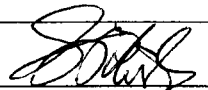
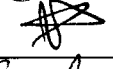
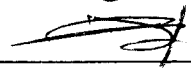
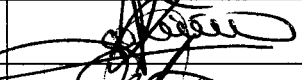
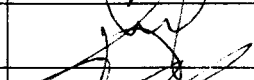
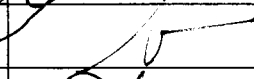
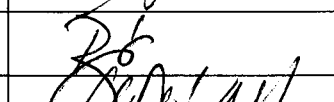
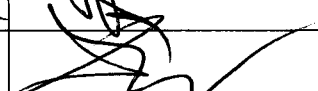
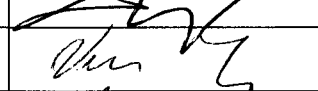
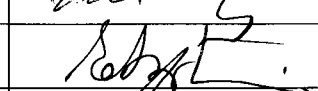
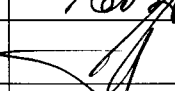
În numele inițiatorilor,

Senator PSD Orădan Ovidiu-Florin



**Coinițiatori ai Propunerii legislative pentru modificarea Legii nr. 95/2006
privind reforma în domeniul sănătății**

Nr.crt.	Nume și prenume	Grup	Semnătura
1.	FFOR MIHAI	PSD	
2.	Șbirnea Liliava	PSD	
3.	Breană Daniel	PSD	
4.	Chirălte Ioan	PSD	
5.	MATEI CĂTIN BOGDAN	PSD	
6.	SALAN MIROSLAV	PSD	
7.	ILEA VIVILE	PSD	
8.	LUPU VICTOREL	PSD	
9.	MARIH GHEORGHE	PSD	
10.	PĂNESCU DORU-ADRIAN	PSD	
11.	CHIRĂLTĂ ELENĂ - LAVINIA	PSD	
12.	CREN GABRIELA	PSD	
13.	ROMAȘANU NICOLAE	PSD	
14.	DUMITRESCU CRISTIAN-JORJ	PSD	
15.	DOGANU BUGON	PSD	
16.	DIACONU ADRIAN	PSD	
17.	DIACOMBSU REXICA	PSD	
18.	OPREA ȘTEFAN RODOL	PSD	
19.	OPREA LIVIU MARIAN	PSD	
20.	ARCON EMILIU	PSD	
21.	PETRESCU ROXANA MOLDOVAN	PSD	
22.	FEDEROVIC DOINA - ELENA	PSD	
23.	ROTARU ION	PSD	
24.	STOICU CRISTIAN	PSD	

25.	SILISTRU BOHAI	PSD	
26.	Corbătescu Titus	PSD	
27.	Dumica Florin	PSD	
28.	CHIRIAC VIOREL	PSD	
29.	Mătușă Călin	PSD	
30.	TOADER ALBION	PSD	
31.	Ituța Florin	PSD	
32.	ANDREI ALEXANDRU - IOAN	PSD	
33.	BOTNARIU SORIN	PSD	
34.	ROMAN IOAN SORIN	PSD	
35.	BOGDAN GHEORGHE DANUT	PSD	
36.	MOHACI MIHAI	PSD	
37.	NICOARA MARIUS	PNL	
38.	Bino Roxana Holze	UDMR	
39.	LÁSZLÓ ATTILA	UDMR	
40.	Fejér László Ödön	UDMR	
41.	TUROS LÓRÁND	UDMR	
42.	BERTSI ÁRKOS	UDMR	
43.	VERESTŐ ATTILA	UDMR	
44.	BOTNARIU EMANUEL GABRIEL	PSD	
45.	TOMÁ VAGLÉ	PSD	
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			