

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind completarea Hotărârii de Guvern nr. 151 din 23 februarie 2011
privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2011 - 2013

În temeiul art.108 din Constituția României, republicată și al art. 169 alin. (2) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre:

ARTICOL UNIC

Hotărârea Guvernului nr. 151/2011 privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2011 – 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.155 din 3 martie 2011, se completează după cum urmează:

Dupa alineatul (1) al articolului 1, se introduce un nou alineat, alin.(1)¹, cu urmatorul cuprins:

„ (1)¹ Începând cu data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, prin excepție de la prevederile lit.c), a alin.(1), numărul de paturi aprobate pentru pacienții cu încadrare juridică conform art. 114 Cod Penal și art.105 Cod Penal precum și numărul de paturi din Penitenciarele Spital, nu fac parte din numărul total de paturi aprobat la nivel național pentru anul 2013, acestea se contractează integral, separat cu casele de asigurări de sănătate.

PRIM MINISTRU

VICTOR-VIOREL PONTA

NOTA DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1 TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV :

Hotărâre privind completarea Hotărârii de Guvern nr. 151 din 23 februarie 2011 privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2011 - 2013

SECȚIUNEA A 2-A MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV (*):

1.
Descrierea
situației
actuale

Hotărârea de Guvern nr. 151/ 2011 prevede aprobarea unui număr total de paturi la nivel național, pentru care, în condițiile prevăzute în Contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, unitatile sanitare publice si private, pot încheia contracte de furnizare servicii medicale spitalicești cu casele de asigurări de sănătate.

Măsurile stabilite prin acest act normative, au fost implementate având în vedere inclusiv necesitatea de respectare a angajamentelor luate față de organismele internaționale (Banca Mondială, FMI) referitoare la măsurile de reformare a sistemului spitalicesc, inclusiv a celor legate de reducerea capacității excedentare de internare. Raționalizarea rețelei spitalicești, a cărei componentă este și Planul național de paturi, este menită să asigure scăderea ponderii serviciilor de asistență medicală acordate în unitățile sanitare cu paturi, mai costisitoare, și dezvoltarea palierelor de asistență medicală primară și ambulatorie, care permit o gamă largă de rezolvări terapeutice mult mai eficiente din punct de vedere al raportului cost-beneficiu.

Numărul de paturi contractabile la nivel național a scăzut, de la 136.341 în anul 2010, la 123.127 pentru anul 2013. Numărul total de paturi la nivel național a fost stabilit pe baza unei analize efectuate la Ministerul Sănătății, cu consultarea factorilor implicați, astfel încât să se ajungă, în anul 2013, la media europeană de 5,72 de paturi de spital la 1000 de locuitori.

În cadrul numărului total de paturi contractabile au fost luate în calcul si paturile destinate internării obligatorii decise de instanțele de judecată în conformitate cu art. 105 și 114 din Codul Penal al României, republicat si paturile din penitenciarele spital, care au un statut special , fiind cu circuit închis.

	<p>In prezent in tara sunt patru spitalele de psihiatrie care au statut de spitale de psihiatrie si pentru masuri de siguranta, în cadrul carora sunt internați pacienți cu încadrare juridică conform art.CP 114.</p> <p>Dintre cele patru spitale, unul – Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Pădureni Grajduri- este destinat în întregime pentru internarea cazurilor menționate mai sus, iar celelalte trei spitale, respectiv –Spitalul de Psihiatrie si pentru Măsuri de Siguranță Ștei, Spitalul de Psihiatrie si pentru Măsuri de Siguranță Săpoca si Spitalul de Psihiatrie si pentru Măsuri de Siguranță Jebel- au aprobate atât paturi de psihiatrie unde se interneaza cazurile cu patologie psihiatrică din judetul respectiv cât și paturi pentru pacienți cu încadrare juridică conform art.CP 114. In unul dintre acestea spitale sunt si paturi pentru pacienții cu încadrare juridică conform art.105 CP.</p> <p>Aceste spitale sunt pavilionare, ceea ce a permis organizarea paturilor cu destinatie diferita.</p> <p>De asemenea in prezent sunt sase Penitenciare Spital, care asigura servicii medicale spitalicesti cu circuit inchis, doar pentru persoanele private de libertate.</p>
2. Schimbări preconizate	<p>Deoarece internările pacienților cu încadrare juridică conform art.CP 114 si art.105 CP, se realizează prin hotărâri ale instanțelor de judecată și nu prin decizie medicală, iar accesibilitatea la serviciile din penitenciarele spitale, este doar pentru persoanele private de libertate, nefiind astfel posibil tratamentul acestor pacienți în servicii ambulatorii sau de internare de zi în locul tratamentului în serviciile de internare continuă, se impune adoptarea unei măsuri prin care aceste paturi destinate internărilor obligatorii să nu mai fie cuprinse în numărul total de paturi contractabile.</p> <p>Mai mult, includerea în numarul total de paturi contractabile și a paturilor cu internare obligatorie, sau a celor din penitenciarele spital, al căror număr nu poate să fie redus deoarece este chiar și așa insuficient pentru pacienții respectivi, a determinat o presiune suplimentară pentru reducerea celorlalte categorii de paturi din unitățile spitalicești, cu influențe negative în asigurarea finanțării necesare pentru buna funcționare a spitalelor.</p> <p>Din aceste motive, prezentul act normativ reglementeaza faptul ca numarul de paturi aprobate pentru pacienții cu încadrare juridică conform art. 114 CP si art.105 CP, precum si numarul de paturi din penitenciarele spital, nu fac parte din numărul total de paturi aprobat la nivel național pentru anul 2013, acestea contractându-se integral, separat cu casele de asigurari de sănătate.</p>
3. Alte informații (**)	
<p>SECȚIUNEA A 3-A IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</p>	

1. Impactul macroeconomic	Nu există
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu există
3. Impactul social	<p>Includerea în Planul național doar a acelor paturi pentru care medicii sunt cei care pot decide internarea continuă va asigura un echilibru rațional între palierele de asistență medicală spitalicească și respectiv, ambulatorie, cu influențe benefice în creșterea calității serviciilor medicale acordate populației și în utilizarea eficientă a fondurilor publice.</p> <p>Prin asigurarea finanțării integrale a paturilor pentru pacienții cu internare obligatorie decisă de către instanțele de judecată precum și a paturilor din penitenciarele spital, se va asigura respectarea drepturilor acestei categorii de pacienți referitoare la asistența medicală.</p>
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu există

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
		3	4	5	6	
1	2					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						

SECȚIUNEA A 5-A EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE

1. Proiecte de acte normative suplimentare	Nu este cazul	
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Nu este cazul	
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul	
4. Evaluarea conformității:	Nu este cazul	
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)	Comentarii
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 organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul
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. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
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	Nu este cazul
6. Alte informații	
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	Proiectul de act normativ s-a elaborat cu respectarea dispozițiilor Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională.
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	-
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

În acest sens, a fost întocmit prezentul *proiect de hotărâre privind completarea Hotărârii de Guvern nr. 151/ 2011 privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2011 – 2013*, pe care îl supunem spre aprobare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

Eugen Nicolăescu



Avizăm favorabil

**Vice Prim -Ministru,
Ministrul Finanțelor Publice**

Daniel Chițoiu

Ministrul Delegat pentru Buget

Liviu Voinea

**Vice Prim -Ministru,
Ministrul Dezvoltării Regionale**

și Administrației Publice

Liviu Nicolae Dragnea

Ministrul Justiției

Robert Marius Cazanciuc