

# GUVERNUL ROMÂNIEI

## HOTĂRÂRE

### pentru aprobarea Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale

Având în vedere dispozițiile art.1, alin.(5), lit. a) și pe cele ale art. 11, lit. f) din Legea nr. 90/2001 privind organizarea și funcționarea Guvernului României și a ministerelor, cu modificările și completările ulterioare,

Ținând cont de prevederile art. 5, lit. a) și ale art. 2, alin. (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 2, lit. a, din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art. 108 din Constituția României,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

#### Art. 1

Se aprobă Strategia Națională de Sănătate 2014-2020, denumită în continuare Strategie națională, prevăzută în anexa nr. 1.

#### Art. 2

Se aprobă Planul de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale, denumit în continuare Plan de acțiuni, prevăzut în anexa nr. 2.

#### Art. 3

Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ministerele și celelalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, precum și autoritățile administrației publice locale au obligația de a duce la îndeplinire măsurile specifice domeniului lor de activitate prevăzute în Planul de acțiuni.

#### Art. 4

Finanțarea necesară îndeplinirii măsurilor prevăzute în Planul de acțiuni se realizează de către fiecare instituție/autoritate publică implicată, prin absorbția fondurilor europene nerambursabile și asigurarea resurselor financiare necesare pentru cofinanțarea proiectelor realizate cu acestea, alte fonduri nerambursabile, precum și în limita fondurilor aprobate anual în bugetul instituțiilor publice implicate.

#### Art. 5

La data intrării în vigoare a prezentei, Hotărârea Guvernului nr. 1088/2004 pentru aprobarea Strategiei naționale privind serviciile de sănătate și a Planului de acțiune pentru reforma sectorului de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României Partea I nr. 696 din 3.08.2004 se abrogă.

#### Art. 6

Anexele nr. 1-2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU

VICTOR VIOREL PONTA

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### SECȚIUNEA 1

**TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV: Hotarare a Guvernului pentru aprobarea Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale**

### SECȚIUNEA A 2-A

#### MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

În cadrul condiționalităților derivate din *Concluziile Consiliului European de primăvară*, concluziile consiliilor sectoriale, recomandările Comisiei din *Analiza Anuală a Creșterii* și în cadrul condiționalităților ex-ante formulate de către Comisia Europeană, în perspectiva încheierii *Acordului de parteneriat pentru perioada 2014-2020*, sunt prevăzute strategii sectoriale care trebuie elaborate și adoptate până la sfârșitul anului 2014.

Strategia este menită să asigure o articulare fermă nu doar la contextul european, la cele 7 inițiative emblematică ale Uniunii Europene, ci și la direcțiile strategice formulate în „Strategia Europa 2020” (Health 2020) a Organizației Mondiale a Sănătății Regiunea Europa. Documentul strategic este elaborat în contextul procesului de programare a fondurilor europene aferente perioadei 2014 – 2020 și reprezintă viziunea strategică justificată de necesitatea îndeplinirii condiționalității ex-ante prevăzută de Poziția Serviciilor Comisiei cu privire la dezvoltarea Acordului de Parteneriat și a programelor în România pentru perioada 2014 – 2020, precum și a recomandărilor de țară formulate de Comisia Europeană cu privire la sectorul sanitar. Strategia constituie o condiționalitate a Guvernului României, o precondiție pentru ca România să poată accesa fonduri structurale în domeniul sănătății pe perioada exercițiului financiar european 2014-2020.

Totodată, cadrul general de dezvoltare a politicilor de sănătate pentru perioada 2014-2020 ține cont de măsurile de reformă propuse în „Analiza funcțională a sectorului de sănătate în România” realizată de experții Băncii Mondiale. Include direcții strategice negociate cu reprezentanții organismelor financiare internaționale și Comisiei Europene.

Valorile esențiale care au stat la baza elaborării Strategiei se referă la: plasarea pacientului - a cetățeanului în general - în centrul sistemului de sănătate; ancorarea politicilor publice din sector în evidențe cu asigurarea valorii adăugate pentru banii investiți; accentul crescut pe calitate - la nivelul structurilor, proceselor și rezultatelor serviciilor de sănătate, dar și în privința managementului și a informației din sănătate folosită pentru fundamentarea și luarea deciziei. Această abordare presupune o schimbare a mecanismelor decizionale și responsabilizarea actorilor implicați, astfel încât să fie asigurată o mai bună adecvare la nevoile de sănătate ale populației, concomitent cu responsabilizarea directă a celor care iau deciziile în fața comunității.

Strategia propusă se încadrează în Strategia Fiscal Bugetară pentru perioada 2014-2016, propunând rămânerea la bugetele alocate deja pentru anul în curs – 2014 -, bugete sensibil egale pentru anul 2015 și creșteri marginale de bugete începând cu 2016 până în 2020, dar și măsuri coroborate cu finanțări planificate sau anticipate din surse externe.

#### 1. Descrierea situației actuale

Ministerul Sănătății, ca organ de specialitate al administrației publice centrale, reprezintă autoritatea centrală în domeniul asistenței de sănătate publică. Ministerul Sănătății îndeplinește următoarele atribuții principale:

a) elaborează politici, strategii și programe de acțiune

în domeniul sănătății populației, în acord cu Programul de guvernare, coordonează și controlează implementarea politicilor, strategiilor și programelor din domeniul sănătății populației, la nivel național, regional și local;

b) evaluează și monitorizează starea de sănătate a populației, ia măsuri pentru îmbunătățirea acesteia și informează Guvernul referitor la indicatorii de sănătate, tendințele de evoluție și despre măsurile necesare pentru îmbunătățirea acestora;

c) reglementează modul de organizare și funcționare a sistemului de sănătate;

d) monitorizează, controlează și evaluează activitatea instituțiilor sanitare și ia măsuri pentru îmbunătățirea calității asistenței medicale acordate populației;

e) asigură, în colaborare cu instituțiile administrației publice centrale și locale, resursele umane, materiale și financiare necesare funcționării instituțiilor din sistemul public de sănătate;

f) colaborează cu reprezentanții autorităților administrației publice centrale și locale, cu cei ai societății civile și cu mass-media în scopul educației pentru sănătate a populației și adoptării unui stil de viață sănătos;

g) elaborează, implementează și coordonează programe naționale de sănătate, în scopul realizării obiectivelor politicii de sănătate publică;

Principalele probleme identificate în cadrul sistemului de sănătate sunt:

- instabilitatea cadrului legislativ și multiplele schimbări de concepție în ceea ce privește politicile publice din sectorul de sănătate;

- subfinanțarea sistemului de sănătate;

- inegalități majore în ceea ce privește profilul determinantilor stării de sănătate (socio-economici, de mediul fizic de viață și caracteristicile individuale și comportamentale);

- inechități rural-urban în accesul la servicii de sănătate și în rândul unor grupuri vulnerabile;

- direcționarea cu prioritate a resurselor către serviciile curative, în detrimentul celor cu caracter preventiv;

- suprautilizarea serviciilor acordate în regim de spitalizare continuă;

- accesul limitat la servicii de asistență medicală comunitară;

- asistența medicală ambulatorie de specialitate insuficient dezvoltată generând liste lungi de așteptare sau costuri suplimentare pentru pacienți;

- infrastructura de sănătate deficitară și subutilizarea serviciilor TIC în sector (E-sănătate);

- capacitate de planificare strategică și de

	<p>gestionare eficace a sectorului redusă.</p> <p>Prin Programul de Guvernare 2013 – 2016, Guvernul României și-a asumat dezvoltarea de politici sociale sustenabile care să ofere accesul liber și egal la sănătate a populației, definirea unei strategii pe termen lung care să combine creșterea eficienței sectorului de sănătate cu creșterea graduală a finanțării publice cu un puternic impuls de a spori finanțarea privată, inclusiv dezvoltarea asigurărilor private pentru cei care își permit și stabilirea unor măsuri compensatorii pentru cei defavorizați.</p> <p>România, în conformitate cu Strategia Europa 2020, are obligația de a dezvolta politici publice adecvate pentru asigurarea sănătății populației, inclusiv prin dezvoltarea serviciilor de îngrijire de lungă durată, ca măsuri de suport destinate persoanelor vârstnice.</p> <p>În prezent, nu există o strategie sectorială în domeniul sănătății, conform aliniate condiționalității ex-ante în domeniul sănătății. În plus, termenele cuprinse în planul de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale privind serviciile de sănătate aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1088/2004 au fost depășite.</p>
<p><b>2. Schimbări preconizate</b></p>	<p>Restructurarea sistemului serviciilor de sănătate este prevăzută pe niveluri de îngrijiri, promovând descentralizarea și regionalizarea asistenței medicale. Schimbările preconizate vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dezvoltarea de servicii de sănătate minimale și de bază, accesibile tuturor, de calitate și cost-eficace, cu accent pe prevenție;</li> <li>- mai buna integrare a asistenței medicale prin consolidarea serviciilor clinice ambulatorii pentru creșterea ponderii afecțiunilor rezolvate în ambulatoriul de specialitate și reducerea numărului de cazuri de spitalizare continuă;</li> <li>- reorganizarea serviciilor spitalicești și asigurarea continuității îngrijirilor.</li> </ul> <p>Toate acestea sunt subsumate intenției de a consolida sistemul de sănătate astfel încât să răspundă echitabil nevoilor de sănătate ale populației, în condiții de eficacitate și eficiență optimizate.</p> <p>Pe abordarea de tip populațional prin intervenții de sănătate publică, proiectul de act normativ are ca scop asigurarea accesului populației prin programele naționale de sănătate la o gamă cât mai largă de servicii de prevenire și depistarea precoce, a căror cost-eficacitate a fost demonstrată, cu efecte favorabile pe termen mediu-lung asupra stării generale de sănătate a populației - și</p>

implicit asupra productivității individului, a cheltuielilor din sectorul de sănătate și social. Creșterea accesibilității, calității și eficacității serviciilor cu caracter preventiv se va realiza ca urmare a implementării unor intervenții și măsuri de sănătate publică care să facă diferența în punctele critice, în funcție de problematica de sănătate vizată.

Adoptarea Strategiei prin Hotărâre de Guvern face posibilă mobilizarea de resurse din Fondurile Structurale în cadrul exercițiului de programare 2014-2020 al Uniunii Europene.

Actul normativ responsabilizează toți actorii din sistemul sănătate asupra nevoilor reale de sănătate ale populației, urmărindu-se o mobilizare mai mare în ceea ce privește asigurarea resurselor financiare necesare funcționării structurilor din sănătate, o alocare și utilizare mai eficientă a acestora.

Ministerul Sănătății își va consolida funcțiile strategice, de dezvoltare de politici de sănătate și de reglementare în beneficiul sănătății populației.

În urma acestor intervenții sistemul de sănătate din România va trebui să îndeplinească următoarele caracteristici minimale:

- să furnizeze, permanent, servicii de sănătate integrate, bazate pe relații de îngrijire continuă, în care pacientul să primească serviciile medicale de care are nevoie, la toate nivelurile de asistență;
- organizarea sistemului va facilita accesul sporit la informații relevante al tuturor actorilor din sistemul de sănătate, toate acestea urmând a fi facilitate conform strategiei de informații din sănătate;
- sistemul sanitar își va crește transparența, punând la dispoziția pacienților și familiilor acestora informații care să le permită să ia decizii informate atunci când alege un furnizor de servicii de sănătate sau alternativele de tratament;
- politicile publice de la cele de alocare a resurselor la nivel național, până la cele legate de metodele de diagnostic și tratament vor fi bazate pe cele mai bune cunoștințe științifice și tehnologice existente;
- asigurarea calității serviciilor medicale va deveni un element fundamental al sistemului;
- siguranța va fi o caracteristică de bază a sistemului. Reducerea riscului și asigurarea siguranței pacientului va fi sprijinită prin sistemele și procedurile informaționale propuse și prin sistemul de monitorizare a calității, care vor ajuta la recunoașterea, prevenirea și diminuarea erorilor;

	<p>- optimizarea sistemului se va axa pe facilitarea cooperării intersectoriale, esențială pentru abordarea determinantilor sănătății cu impact crescut asupra sănătății;</p> <p>- finanțarea solicitată în cadrul componentelor strategice vizează reabilitarea, modernizarea și construcția de infrastructură de sănătate (spitale regionale, județene, ambulatorii de specialitate, ș.a), creșterea capacității administrative, formarea profesioniștilor din sănătate, soluții e-sănătate și intervenții intersectoriale care să genereze îmbunătățirea indicatorilor de sănătate și promovarea incluziunii sociale.</p>
<b>3. Alte informații (**)</b>	
<p><b>SECȚIUNEA A 3-A</b></p> <p><b>IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b></p>	
<b>1. Impactul macroeconomic</b>	
<b>2. Impactul asupra mediului de afaceri</b>	<p>Prezentul proiect de act normativ are impact pozitiv asupra mediului de afaceri: numărul mare de obiective de construcții și de furnizare de echipamente va avea un efect pozitiv asupra afacerilor din domeniul construcțiilor, a tehnologiilor și echipamentelor medicale, transporturilor, etc. Programele de screening populațional organizat vor solicita mai mult laboratoarele de citologie și clinicile de tratament ale cazurilor identificate; pe termen lung, mediul de afaceri va beneficia de o forță de muncă mai sănătoasă, strategia având o puternică abordare preventivă cu depistarea precoce și tratarea principalelor boli cronice din populație: diabet zaharat, boli cardiace-cerebrovasculare, cancere, etc, un control eficace al bolilor transmisibile împovărate asupra populației și sistemului de sănătate și, nu în ultimul rând, îmbunătățirea stării de sănătate a mamei și copilului (cu reducerea în continuare a indicilor de mortalitate materno-infantile, ș.a.). În ansamblu, atingerea majorității obiectivelor vizate prin strategie vor contribui la creșterea speranței de viață, inclusiv a speranței de viață sănătoasă, și îmbunătățirea stării de sănătate a indivizilor cu beneficii de așteptat pentru mediul de afaceri prin prisma unei mai bune competitivități și performanțe a forței de muncă active din România.</p>
<b>3. Impactul social</b>	<p>Prezentul proiect va avea ca rezultate creșterea calității și a accesului la servicii medicale, creșterea gradului de satisfacție a pacienților și a personalului medical. Pe termen lung se așteaptă îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate la nivel național, dar și micșorarea diferențelor în starea de sănătate raportat la media</p>

	Uniunii Europene.		
<b>4. Impactul asupra mediului (***)</b>	<p>O parte semnificativă a componentelor strategice cuprinse în proiectul de împrumut pentru Banca Mondială (partea cu impact cel mai important pe mediu întrucât conține investiții în echipamentele de radioterapie și reabilitare de buncăre pentru instalarea acestor echipamente) a trecut prin toate etapele obținerii acordului de mediu, inclusiv informarea societății civile - organizații de mediu asupra acestor activități. Planul cadru de management al mediului a fost agreat cu Ministerul Mediului pentru proiectul de Reforma în Sectorul Sanitar – Îmbunătățirea eficienței și calității sistemului de sănătate. Planul cadru de management al mediului a fost acceptat de către Banca Mondială.</p> <p>Calitatea serviciilor de sănătate se refera la toate procesele din sector, deci inclusiv la gestionarea adecvata a deșeurilor medicale in unitățile sanitare, in conformitate cu legislația/standardele naționale și cerințele europene.</p> <p>Nu în ultimul rând, strategia include un obiectiv specific si masuri prioritate specifice in sprijinul promovarii si protejării sănătății populației împotriva riscurilor legate de mediu.</p>		
<b>5. Alte informații</b>	Nu este cazul		
<b>SECȚIUNEA A 4-A</b>			
<b>IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)</b>			
- mii lei –			
<b>Indicatori</b>	<b>Anul curent</b>	<b>Următorii 4 ani</b>	<b>Media pe 5 ani</b>
1			
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	<p>Nu este cazul; Principalele componente ale strategiei sunt prevăzute a fi finanțate prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Împrumutul Băncii Mondiale (250 mil EUR)</li> <li>- Fonduri Structurale din etapa de programare 2014-2020 (aproximativ 1,5 md EUR- alocarea finală se stabilește după adoptarea Acordului de Parteneriat 2014-2020)</li> <li>- Fonduri ale Guvernului Norvegian (aproximativ 20 mil. EUR)</li> <li>- Fonduri ale Guvernului Elvetian (aproximativ 5 mld. EUR)</li> <li>- Fondul Global de Luptă Împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei (12.821.492 USD – decizia boardului Fondului Global confirmată prin scrisoarea de alocare financiară, 12 Martie</li> </ul>		

	2014)
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 d) bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate: e) bugetul Ministerului Sănătății Publice - venituri proprii	Nu e cazul;
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	Nu e cazul
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	Creșterea bugetară necesară este constituită din procentul de 15% cofinanțare pentru proiectele din Fonduri Structurale, iar bugetul de stat care este alocat investițiilor în domeniul sanitar urmează să fie redistribuit pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare.
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Nu e cazul
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	Vezi Anexa 2
7. Alte informații	Nu e cazul
<b>SECȚIUNEA A 5-A</b>	
<b>EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE</b>	
1. Proiecte de acte normative suplimentare	În vederea realizării obiectivelor propuse este necesar a fi adaptată legislația existentă precum și accelerarea procesului de finalizare a proiectelor aflate deja în curs. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății a fost recent modificată prin OUG nr 2 din 2014.

	Totodată parte din măsurile și obiectivele propuse se regăsească în propunerea de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.	
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	La nivelul Uniunii Europene organizarea sistemelor de sănătate se realizează în baza principiului subsidiarității, neexistând legislație comunitară specifică. Prezentul proiect de act normativ se încadrează în tendința generală de descentralizare decizională, practică la nivelul statelor membre.	
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul	
4. Evaluarea conformității:		
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	
6. Alte informații	Nu este cazul	
<b>SECȚIUNEA A 6-A</b>		
<b>CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>		
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Pe parcursul dezvoltării strategiei au fost respectate condițiile de consultare ale ONG, instituțiilor reprezentative, organizații patronale și sindicale reprezentative din domeniul medical.	
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	Au fost implicate structurile publice și cele din afara sistemului cu experiența și/sau competente în domenii relevante pentru elaborarea Strategiei.	
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		
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Au avut loc întâlniri și consultări cu ministerele de linie interesate MFE, MMPSFV, ANR, MEN, MDRAP, MFP.	
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ	Nu e cazul	

b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	
6. Alte informații	Proiectul de act normativ a fost pus în consultare publică la finele anului 2013. Propunerile tehnice relevante primite din partea actorilor implicați (ONG-uri, organizații internaționale, profesioniști din sănătate, alte autorități) au fost incorporate în versiunea finală a Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020.
<b>SECȚIUNEA A 7-A</b>	
<b>ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	S-au respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
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	Parte a componentelor strategice cuprins în memorandumul de împrumut pentru Banca Mondială a trecut prin toate etapele obținerii acordului de mediu, inclusiv informarea societății civile- organizații de mediu asupra componentei.
3. Alte informații	Nu e cazul
<b>SECȚIUNEA A 8-A</b>	
<b>MĂSURI DE IMPLEMENTARE</b>	
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	Se va îmbunătăți capacitatea de elaborare și implementare a politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației, precum și a programelor naționale de sănătate.
2. Alte informații	Nu este cazul

În acest sens, s-a elaborat proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale, pe care îl supunem spre aprobare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,

NICOLAE BĂNICIOIU



AVIZĂM FAVORABIL,

VICEPRIM – MINISTRU, MINISTRUL  
DEZVOLTĂRII REGIONALE ȘI  
ADMINISTRAȚIEI PUBLICE

LIVIU NICOLAE DRAGNEA

MINISTRUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

REMUS PRICOPIE

MINISTRUL  
FINANȚELOR PUBLICE

IOANA MARIA PETRESCU

MINISTRUL  
FONDURILOR EUROPENE

EUGEN ORLANDO TEODOROVICI

MINISTRUL JUSTIȚIEI

ROBERT - MARIUS CAZANCIUC

VICEPRIM – MINISTRU PENTRU  
SECURITATEA NAȚIONALĂ,  
MINISTRUL AFACERILOR INTERNE

GABRIEL OPREA

MINISTRUL MUNCII, FAMILIEI,  
PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR  
VÂRSTNICE

ROVANA PLUMB

MINISTRUL DELEGAT PENTRU BUGET

LIVIU VOINEA

MINISTRUL TRANSPORTURILOR

IOAN RUS

MINISTRUL TINERETULUI ȘI SPORTULUI

GABRIELA SZABO

PREȘEDINTELE CASEI NAȚIONALE DE  
ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

VASILE CIURCHEA