



GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru modificarea și completarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin HG nr. 972/2006

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată și al art. 276 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

ARTICOL UNIC

Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 680 din 8 august 2006, cu completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Articolul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 1

(1) Casa Națională de Asigurări de Sănătate, denumită în continuare CNAS, este instituție publică, autonomă, de interes național, cu personalitate juridică, organ de specialitate al administrației publice centrale, care administrează și gestionează sistemul de asigurări sociale de sănătate în vederea aplicării politicilor și programelor Guvernului în domeniul sanitar, în coordonarea Ministerului Sănătății.

(2) CNAS are sediul în municipiul București, Calea Călărașilor nr. 248, sectorul 3, și funcționează pe baza statutului propriu, avizat de consiliul de administrație și aprobat prin hotărâre a Guvernului, cu avizul Ministerului Sănătății și are siglă proprie, conform anexei la prezentul statut.

(3) CNAS are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România și are în subordine casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București și Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești.”

2. Articolul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art. 2

(1) Casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București și Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, denumite în continuare case de asigurări, sunt instituții publice cu personalitate juridică, cu bugete proprii, în subordinea CNAS.

(2) Casele de asigurări se organizează și funcționează pe baza statutelor proprii, care trebuie să respecte prevederile statutului-cadru, aprobat în condițiile legii. Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își desfășoară activitatea potrivit prevederilor legale de organizare și funcționare a caselor de asigurări din cadrul sistemului de asigurări de sănătate, cu păstrarea specificului activității.

(3) Casele de asigurări gestionează bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate aprobat, cu respectarea prevederilor legii, asigurând funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate la nivel local. Casele de asigurări pot derula și activități pentru valorizarea fondurilor gestionate, respectiv închirieri, proiecte, studii, manifestări științifice, exploatarea patrimoniului propriu, precum și alte activități în acest sens, aprobate prin hotărâre a Guvernului.”

3. La articolul 4, alineatele (3) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:
” (3) Fiecare asigurat are dreptul de a fi informat cel puțin o dată pe an, prin casele de asigurări, prin afișare pe site-urile proprii ale acestora și/sau prin afișare la sediul caselor de asigurări și al furnizorilor cu care acestea se află în relație contractuală, asupra serviciilor de care beneficiază, precum și asupra drepturilor și obligațiilor sale.

...

(5) Calitatea de asigurat și drepturile de asigurare încetează în condițiile prevăzute la art. 222 alin. (3) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

4. La articolul 4, alineatul (4) se abrogă.

5. La articolul 5, alineatul (1), punctele 1, 2, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 15, 25, 26, 27, 28, 31, 39, 44, 45 și 47 se modifică și vor avea următorul cuprins:

”1. gestionează Fondul în condițiile legii, prin președintele CNAS, împreună cu casele de asigurări;

2. propune, cu avizul conform al Ministerului Sănătății, proiecte de acte normative pentru asigurarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate și acordă aviz conform proiectelor de acte normative care au incidență asupra Fondului;

...

5. elaborează și publică raportul de activitate anual și planul de activitate pentru anul următor cu avizul conform al MS, precum și execuția bugetară pe capitole și subcapitole;

6. asigură organizarea și administrarea platformei informatice din asigurările de sănătate, denumită în continuare PIAS, care cuprinde sistemul informatic unic integrat, sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate, sistemul național de prescriere electronică și sistemul dosarului electronic de sănătate al pacientului;

7. răspunde pentru activitățile proprii sistemului de asigurări sociale de sănătate în fața Guvernului, a ministrului sănătății și a asiguraților;

...

9. participă la elaborarea programelor naționale de sănătate, în colaborare cu structura de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, potrivit legii;

...

11. elaborează proiectul contractului-cadru, conform prevederilor art. 229 din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, care se prezintă de către Ministerul Sănătății spre aprobare Guvernului;

12. elaborează proiectul normelor metodologice de aplicare a contractului-cadru, conform prevederilor art. 229 din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

...

15. participă, împreună cu Ministerul Sănătății, la elaborarea listei de medicamente de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală, cu consultarea Colegiului Farmaciștilor din România, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului;

...

25. asigură continuitatea tratamentului bolnavilor cuprinși în programele naționale de sănătate curative;

26. derulează programele de sănătate curative, aprobate prin hotărâre a Guvernului, în condițiile legii;

27. monitorizează și controlează modalitatea de prescriere și eliberare a medicamentelor cu sau fără contribuție personală;

28. organizează Comisia centrală de arbitraj împreună cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România și Colegiul Medicilor Dentiști din România;

...

31. efectuează, direct sau prin intermediari specializați, sondaje în vederea evaluării gradului de satisfacție a asiguraților și de evaluare a interesului manifestat de aceștia față de calitatea serviciilor medicale;

...

39. organizează și efectuează, prin structura de specialitate proprie sau împreună cu casele de asigurări, controlul modului în care furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale aflați sau care s-au aflat în relații contractuale cu CNAS sau cu casele de asigurări respectă clauzele contractuale, furnizorii având obligația să permită accesul la evidențele referitoare la derularea contractelor. În cadrul controalelor efectuate pot fi cooptați și reprezentanți ai Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Dentiști din România, Colegiului Farmaciștilor din România și Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;

...

44. derulează programele naționale de sănătate curative finanțate din bugetul Fondului, potrivit legii;

45. răspunde de asigurarea, urmărirea și controlul fondurilor alocate pentru derularea programelor și subprogramelor naționale de sănătate curative, precum și de monitorizarea și analiza indicatorilor fizici și de eficiență, prin intermediul caselor de asigurări;

...

47. aproba, împreună cu Ministerul Sănătății, protocoalele terapeutice pentru prescrierea și decontarea tratamentului în cazul unor afecțiuni;

6. La articolul 5, alineatul (1), punctele 8, 13, 20, 34 și 46 se abrogă.

7. La articolul 5, alineatul (1), după punctul 31 se introduce un nou punct, punctul 31¹ cu următorul cuprins:

" 31¹. asigură realizarea controlului cu privire la gestionarea fondurilor pentru realizarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate într-un mod coerent și unitar;"

8. La articolul 5, alineatul (1), după punctul 47 se introduc trei puncte noi, punctele 47¹ - 47³ cu următorul cuprins:

" 47¹. încheie și derulează contracte cost volum/cost volum rezultat, în condițiile legii cu detinătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau după caz, cu reprezentanții legali ai acestora pentru medicamentele care au primit decizie de includere condiționată în lista aprobată prin HG;

47². asigură rambursarea cheltuielilor ocazionate de acordarea serviciilor medicale în baza documentelor internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, la care România este parte. Rambursarea este efectuată de CAS prin intermediul CNAS, în baza unei metodologii aprobate prin ordin al președintelui CNAS;

47³. asigură evidența statistică necesară în activitatea specifică sistemului de asigurări sociale de sănătate și colaborează cu instituții care au atribuții în domeniul statisticii;"

9. Articolul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 6

CNAS și casele de asigurări utilizează, în exercitarea atribuțiilor ce le revin potrivit legii, Platforma informatică din asigurările de sănătate."

10. Articolul 7 se abrogă.

11. După art. 8 se introduce un nou articol, art. 8¹, cu următorul cuprins:
"ART. 8¹

(1) CNAS și casele de asigurări au în dotare, pentru transportul persoanelor din aparatul propriu, un număr de autoturisme cu un consum lunar de carburant stabilit conform normelor legale în vigoare.

(2) Pentru îndeplinirea activităților specifice, autoturismele din parcurile auto proprii ale CNAS și caselor de asigurări pot fi conduse de demnitari sau de alte categorii de salariați cu funcții de răspundere, nominalizați prin acte administrative ale conducătorilor instituțiilor."

12. La articolul 9, lit. e) se modifică și va avea următorul cuprins:
"e) un vicepreședinte;"

13. La articolul 10, punctul 1 se abrogă.

14. La articolul 11, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
"ART. 11

(1) În exercitarea atribuțiilor ce îi revin potrivit legii și prezentului statut, Adunarea reprezentanților adoptă hotărâri."

15. La articolul 12, alineatul (2), punctele 4, 5 și 22 se modifică și vor avea următorul cuprins:

"4. aprobă și alte atribuții decât cele prevăzute la art. 24 pentru vicepreședintele CNAS, la propunerea președintelui;

5. aprobă strategia sistemului de asigurări sociale de sănătate;

...

22. aprobă regulamentul de organizare și funcționare a comisiilor de evaluare și standardele de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale;"

16. La articolul 12, alineatul (2), punctul 16 se abrogă.

17. La articolul 13, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
"ART. 13

(1) Consiliul de administrație al CNAS se întrunește lunar și ia hotărâri valabile în prezența a cel puțin 5 membri și cu votul a cel puțin două treimi din numărul membrilor prezenți."

18. Articolul 15 se modifică și va avea următorul cuprins:
"ART. 15

(1) Consiliul de administrație are un vicepreședinte ales de consiliul de administrație prin vot secret.

(2) Vicepreședintele consiliului de administrație este și vicepreședintele CNAS."

19. La articolul 16, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:
"ART. 16

(1) Membrii consiliului de administrație al CNAS, cu excepția președintelui și vicepreședintelui, beneficiază de o indemnizație lunară în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație.

(2) Indemnizația membrilor Consiliului de administrație al CNAS se stabilește potrivit legii."

20. La articolul 18, punctele 3, 8, 12, 15, 17 și 22 se modifică și vor avea următorul cuprins:

"3. organizează, coordonează și conduce activitatea CNAS;

...

8. conduce și coordonează organizarea și administrarea Platformei informatice din asigurările de sănătate;

...

12. numește în funcție, prin ordin, președinții - directori generali ai caselor de asigurări, manageri ai sistemului la nivel local, pe bază de concurs sau cu delegare, îi sancționează și îi eliberează din funcție, în condițiile legii;

...

15. numește arbitrii și arbitrii supleanți din partea CNAS în Comisia centrală de arbitraj, precum și asistenții arbitrali și membrii secretariatului tehnic;

...

17. aprobă prin ordin activitățile pentru care pe lângă CNAS funcționează comisii de experți, precum și pentru alte activități specifice;

...

22. aprobă salarizarea președinților – directori generali ai caselor de asigurări pe baza indicatorilor de performanță generali și specifici și a punctajului obținut în urma evaluării acestora, în condițiile legii;”

21. La articolul 18, punctele 16, 26, 27, 28, 36 și 40 se abrogă.

22. La articolul 18, după punctul 40 se introduc trei puncte noi, punctele 40¹, 40² și 40³ cu următorul cuprins:

”40¹. solicită avizul Ministerului Sănătății înaintea depunerii proiectului bugetului de venituri și cheltuieli precum și a proiectului de rectificare bugetară la Ministerul Finanțelor Publice;

40². prezintă Ministerului Sănătății, trimestrial și anual, precum și în cadrul unor analize funcționale, activitățile realizate de CNAS cu privire la serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale furnizate asiguraților, inclusiv cele din cadrul programelor naționale de sănătate, contractarea, decontarea și finanțarea acestora în sistemul de asigurări sociale de sănătate precum și execuția bugetului;

40³. aprobă proiectul și planul anual al achizițiilor publice al CNAS.”

23. Articolul 19 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 19

Pe perioada absenței sale, președintele CNAS îl poate mandata, prin ordin, pe vicepreședintele CNAS pentru a prelua atribuțiile președintelui în cadrul Consiliului de administrație al CNAS.”

24. Articolul 20 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 20

Președintele CNAS poate delega prin ordin și alte atribuții, inclusiv de reprezentare, vicepreședintelui, directorului general, membrilor consiliului de administrație sau oricărei alte persoane din cadrul CNAS.”

25. Articolul 22 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 22

Conducerea operativă a CNAS este asigurată de un comitet director alcătuit din președinte, vicepreședinte, director general și directorii generali adjuncți. Atribuțiile Comitetului director al CNAS se aprobă prin ordin al președintelui CNAS, cu avizul consiliului de administrație.”

26. Articolul 23 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 23

Vicepreședintele Consiliului de administrație al CNAS este ales de consiliul de administrație prin vot secret. Vicepreședintele consiliului de administrație este și vicepreședintele CNAS.”

27. La articolul 24, punctul 8 se abrogă.

28. Articolul 25 se modifică și va avea următorul cuprins:
” ART. 25

Mandatul vicepreședintelui încetează la expirarea acestuia, prin demisie, prin deces sau prin revocare de către consiliul de administrație, cu votul a cel puțin două treimi din numărul membrilor acestuia, precum și în celelalte situații prevăzute de legislația muncii.”

29. La articolul 28, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:
”d) avizează politica de contractare propusă de președintele - director general, cu respectarea contractului-cadru;”

30. La articolul 29, alineatul (3), litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:
” e) stabilește modalitatea de contractare, cu respectarea contractului-cadru;”

31. La articolul 32, alineatul (3) se abrogă.

32. La articolul 33, alineatele (1), (3), (5) și (7) se modifică și vor avea următorul cuprins:
” ART. 33

(1) Funcția de președinte-director general, manager al sistemului la nivel local, la nivelul tuturor caselor de asigurări care funcționează în sistemul de asigurări sociale de sănătate, se exercită urmare a ocupării postului prin concurs sau cu delegare, prin mandatare de către președintele CNAS, potrivit legii.

...

(3) Indicatorii de performanță generali și specifici și cerințele specifice postului de președinte-director general al caselor de asigurări de sănătate se avizează de Consiliul de administrație al CNAS și se aprobă prin ordin de președintele CNAS.

...

(5) Mandatul președintelui-director general al casei de asigurări de sănătate încetează în următoarele situații:

- a) la modificarea cu peste 50% a indicatorilor de performanță care au stat la baza încheierii contractului;
- b) la expirarea mandatului;
- c) prin revocare, la inițiativa președintelui CNAS, în condițiile actelor normative în vigoare;
- d) prin renunțarea la mandatul încredințat;
- e) prin acordul părților;
- f) prin deces;
- g) prin punerea sub interdicție judecătorească a președintelui-directorului general;
- h) la data la care prin hotărâre judecătorească definitivă s-a dispus condamnarea pentru o faptă care l-ar face incompatibil cu funcția;
- i) la data pronunțării hotărârii prin care s-a dispus aplicarea unei pedepse privative de libertate;
- j) la data numirii de către președintele CNAS a unei alte persoane care să exercite cu delegare mandatul de președinte-director general, sau ca urmare a ocupării postului prin concurs, în condițiile legii;
- k) prin desființarea sau reorganizarea casei de asigurări de sănătate;
- l) la data îndeplinirii condițiilor de pensionare, potrivit legii.

...

(7) Președintele-director general al casei de asigurări de sănătate poate delega atribuțiile, în totalitate sau în parte, unuia dintre directorii executivi sau oricărei alte persoane din cadrul casei de asigurări de sănătate, temporar, în situații temeinic justificate, numai cu aprobarea prealabilă a președintelui CNAS.”

33. Articolul 34 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 34

(1) Membrii Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor de administrație ale caselor de asigurări, precum și personalul angajat al acestor case de asigurări, indiferent de nivel, nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, direcțiilor de sănătate publică, furnizorilor de servicii medicale din sistemul de asigurări sociale de sănătate ale căror servicii se decontează din fond, unităților sanitare, cabinetelor medicale, funcții alese sau numite în cadrul Colegiului Medicilor din România, colegiilor județene ale medicilor, respectiv al municipiului București, în cadrul Colegiului Medicilor Dentiști din România, colegiilor județene ale medicilor dentiști, respectiv al municipiului București, în cadrul Colegiului Farmaciștilor din România, colegiilor județene ale farmaciștilor, respectiv al municipiului București, organizațiilor centrale și locale ale Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, organizațiilor centrale și locale ale Ordinului Biochimicștilor, Biologilor și Chimicștilor în sistemul sanitar din România sau funcții în cadrul societăților reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu profil de asigurări, farmaceutic sau de aparatură medicală.

(2) Personalului din cadrul CNAS și caselor de asigurări, cu statut de funcționar public, îi sunt aplicabile și dispozițiile Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Constituie conflict de interese deținerea de către membrii Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor de administrație ale caselor de asigurări, precum și de către personalul angajat al acestor case de asigurări de părți sociale, acțiuni sau interese la furnizori care stabilesc relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate. Această dispoziție se aplică și în cazul în care astfel de părți sociale, acțiuni sau interese sunt deținute de către soț, soție, rudele sau afinii până la gradul al IV-lea inclusiv ai persoanei în cauză.

(4) Membrii Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor de administrație ale caselor de asigurări care, fie personal, fie prin soț, soție, afini sau rude până la gradul al IV-lea inclusiv, au un interes patrimonial în problema supusă dezbaterii consiliului de administrație nu pot participa la dezbaterile consiliului de administrație și nici la adoptarea hotărârilor.

(5) Persoanele care la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri de Guvern se află în una dintre incompatibilitățile prevăzute la alin. (1) vor opta pentru una dintre funcțiile ocupate în termen de 30 de zile.”

34. La articolul 35, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:

”(1) Pe timpul executării mandatului președintele, vicepreședintele și directorul general ai CNAS nu pot exercita nicio altă funcție sau demnitate publică, cu excepția funcțiilor didactice din învățământul superior.

(2) Membrii Consiliului de administrație al CNAS, pe perioada exercitării mandatului, nu sunt salariați ai CNAS, cu excepția președintelui și a vicepreședintelui, și nu pot ocupa funcții în structurile executive ale caselor de asigurări.”

35. La articolul 37, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

”(2) Membrii comisiilor de experți prevăzute la alin. (1) beneficiază de o indemnizație lunară de 1% din indemnizația președintelui CNAS, respectiv din salariul funcției de președinte-director general al casei de asigurări de sănătate, care se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe. Indemnizațiile și cheltuielile de deplasare ocazionate de participarea în comisiile de experți sunt suportate de CNAS, respectiv de casa de asigurări de sănătate la nivelul căreia funcționează comisia de experți.”

36. Articolul 40 se modifică și va avea următorul cuprins:

”ART. 40

Atribuțiile principale ale serviciului medical sunt următoarele:

1. primește, verifică și soluționează reclamațiile și sesizările asiguraților referitoare la calitatea serviciilor medicale furnizate ;
2. participă la analiza privind completarea și modificarea actelor normative pe domeniul specific de competență ;
3. participă la acțiunile de control în cadrul echipelor constituite prin ordin al președintelui CNAS;
4. elaborează metodologia și efectuează raportul semestrial privitor la evaluarea satisfacției asiguratului față de calitatea serviciilor medicale furnizate ;
5. elaborează rapoarte periodice privind activitatea proprie;
6. analizează, din punct de vedere medical, solicitările de acordare a prevederilor bugetare întocmite de casele de asigurări de sănătate pentru rambursarea cheltuielilor reprezentând asistența medicală acordată asiguraților în țările membre ale Uniunii europene/ Spațiului Economic European/Confederația Elvețiană și suportată de aceștia din resurse proprii.
7. participa la verificarea concordanței dintre rapoartele transmise de Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București și rapoartele prevăzute în contractul încheiat de CNAS cu această instituție;
8. analizează, în vederea aprobării prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS, protocoalele terapeutice pentru prescrierea și decontarea tratamentului în cazul unor afecțiuni;
9. îndrumă metodologic activitatea serviciilor medicale ale caselor de asigurări, pe domeniul specific de competență;
10. analizează și monitorizează indicatorii aferenți programelor naționale de sănătate curative.”

37. Articolul 42 se abrogă.

38. În tot cuprinsul actului normativ sintagma ”Ministerul Sănătății Publice” se înlocuiește cu sintagma ”Ministerul Sănătății”.

39. În tot cuprinsul actului normativ sintagma ” Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România” se înlocuiește cu sintagma ” Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România”.

PRIM-MINISTRU

DACIAN JULIEN CIOLOȘ

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului proiect de act normativ

HOTĂRÂRE

pentru modificarea și completarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin HG nr. 972/2006

Secțiunea a 2 – a

Motivul emiterii actului normativ

Necesitatea punerii în concordanță a dispozițiilor din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin HG nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare, cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu dispozițiile referitoare la colectarea contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate de către Agenția Națională de Administrare Fiscală, precum și cele din OUG nr. 8/2013 privind examinarea medicală și psihologică a personalului cu atribuții în siguranța transporturilor și pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare cu privire la desființarea Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului.

1. Descrierea situației actuale

Modificările legislative aduse prin Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, au avut drept consecință o serie de schimbări cu impact în ceea ce privește organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, precum și a caselor de asigurări de sănătate județene, a municipiului București și Casei Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești;

Totodată, potrivit dispozițiilor OUG nr. 8/2013 privind examinarea medicală și psihologică a personalului cu atribuții în siguranța transporturilor și pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului a fost desființată.

Prin prevederile OUG nr. 125/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, începând cu data de 1 iulie 2012, competența de administrare a contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate obligatorii revine Agenției Naționale de Administrare Fiscală, casele de asigurări sociale fiind obligate să predea, pe bază de protocol, până la data de 30 septembrie 2012, organelor fiscale din subordinea Agenției Naționale de Administrare Fiscală, în vederea colectării, creanțele reprezentând contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate aflate în evidența acestora.

Potrivit dispozițiilor Legii nr. 285/2010 privind salarizarea în anul 2011 a personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, începând cu data de 1 ianuarie 2011,

stimulentele acordate personalului din cadrul CNAS și caselor de asigurări au fost incluse în salariul de bază al acestora.

2. Schimbări preconizate

Se realizează actualizarea dispozițiilor Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin HG nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare, în concordanță cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu dispozițiile referitoare la colectarea contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate de către Agenția Națională de Administrare Fiscală, precum și cele din OUG nr. 8/2013 privind examinarea medicală și psihologică a personalului cu atribuții în siguranța transporturilor și pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare cu privire la desființarea Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului, după cum urmează:

- s-a eliminat atribuția caselor de asigurări de sănătate de colectare a contribuției de asigurări sociale de sănătate datorată de persoanele fizice, întrucât această atribuție revine Agenției Naționale de Administrare Fiscală;
- s-a eliminat obligația asiguraților de a încheia un contract de asigurare socială de sănătate cu casele de asigurări de sănătate, întrucât această prevedere a fost abrogată din Titlul VIII al Legii nr. 95/2006, republicată;
- s-a reglementat faptul că Ministerul Sănătății acordă aviz conform proiectelor de acte normative elaborate de CNAS, pentru asigurarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate, având în vedere reglementarea acestui aspect în norma primară reprezentată de Legea nr. 95/2006, republicată;
- urmare a faptului că potrivit modificărilor aduse Legii nr. 95/2006, republicată, cu privire la faptul că criteriile privind calitatea asistenței medicale acordate asiguraților se elaborează de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, a fost eliminată obligația CNAS de a elabora criteriile privind calitatea asistenței medicale acordate asiguraților;
- au fost abrogate dispozițiile referitoare la realizarea Strategiei pentru îndeplinirea condițiilor de aderare impuse de Uniunea Europeană, cele referitoare la constituirea și utilizarea fondului pentru acordarea de stimulente personalului din cadrul CNAS și caselor de asigurări, cele referitoare la elaborarea normelor privind desfășurarea activității de executare silită a creanțelor datorate fondului de către persoanele fizice, precum și cele referitoare la atributul Adunării reprezentanților de modificare a Statutului CNAS;
- au fost actualizate atribuțiile principale ale serviciului medical – structură de specialitate în cadrul CNAS care urmărește interesele asiguraților cu privire la calitatea serviciilor acordate de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale, aflați în relații contractuale cu casele de asigurări;
- au fost abrogate dispozițiile referitoare la Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului, având în vedere dispozițiile OUG nr. 8/2013 referitoare la desființarea acesteia;
- au fost puse în concordanță cu dispozițiile Legii nr. 95/2006, republicată, prevederile referitoare la organizarea și funcționarea Consiliului de administrație al CNAS.

Potrivit art. 276 alin. (4) din Legea nr. 95/2006, republicată, CNAS funcționează pe baza statutului propriu, avizat de consiliul de administrație, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, cu avizul Ministerului Sănătății. În acest sens, prin Hotărârea Consiliului de Administrație al CNAS nr. 2/26.02.2016 a fost avizată modificarea și completarea Statutului CNAS, care face obiectul prezentului act normativ.

3. Alte informații						
<p align="center">Secțiunea a 3-a</p> <p align="center">Impactul socio-economic al proiectului de act normativ</p>						
1. Impact macro-economic						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
2. Impact asupra mediului de afaceri						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
2². Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
3. Impact social						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
4. Impact asupra mediului						
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect						
5. Alte informații						
Nu sunt						
<p align="center">Secțiunea a 4-a</p> <p align="center">Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,</p> <p align="center">atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)</p> <p align="center">Proiectul de act normativ nu are impact asupra bugetului general consolidat.</p>						
- în mii lei (RON) -						
Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
1	2	3	4	5	6	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						
Nu sunt						

Secțiunea a 5-a
Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ): Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare: Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale: Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
6. Alte informații Nu sunt.

Secțiunea a 6-a
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
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 Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
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

<p>Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative</p> <p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</p> <p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>5. Informații privind avizarea de către:</p> <p>a) Consiliul Legislativ</p> <p>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării</p> <p>c) Consiliul Economic și Social</p> <p>d) Consiliul Concurenței</p> <p>e) Curtea de Conturi</p> <p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>6. Alte informații</p> <p>Nu sunt.</p>
<p style="text-align: center;">Secțiunea a 7-a</p> <p style="text-align: center;">Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ</p>
<p>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ</p> <p>Prezentul act normativ a respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică fiind afișat pe site-ul Ministerului Sănătății și va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I-a.</p>
<p>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</p> <p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>3. Alte informații</p> <p>Nu sunt</p>
<p style="text-align: center;">Secțiunea a 8-a</p> <p style="text-align: center;">Măsurile de implementare</p>
<p>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</p> <p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>2. Alte informații</p> <p>Nu sunt.</p>

Față de cele prezentate, a fost elaborat prezentul proiect de hotărâre pentru modificarea și completarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin hotărârea de Guvern nr. 972/2006, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

Ministrul Sănătății,

Patriciu-Andrei ACHIMĂȘ-CADARIU

Avizăm favorabil:

Ministrul Finanțelor Publice,

Anca Dana DRAGU

Ministrul Justiției,

Raluca Alexandra PRUNĂ

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

Vasile CIURCHEA