

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1 - Titlul proiectului de act normativ  
**ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ**  
pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

### Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

|  |  |
|--|--|
| 2.1. Sursa proiectului de act normativ | <p>Ministerul Sănătății, în calitatea 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. 355 - 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.</p> <p>Întrucât elementele din acest proiect de act normativ vizează un interes public și constituie o situație extraordinară, a cărei reglementare nu poate fi amânată, respectiv reglementarea unor aspecte care să facă posibilă în termenele stabilite implementarea reformei managementului serviciilor de sănătate conform obiectivelor, jaloanelor și țăintelor prevăzute în PNRR se impune adoptarea de măsuri imediate prin aprobarea prezentei ordonanțe de urgență,</p> |
| 2.2. Descrierea situației actuale      | <p>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</p>  |

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 să răspundă necesităților de formare continuă a categoriilor de personal de conducere prevazute de Legea nr.95/2006.

În prezent, mandatul 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 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.

|   |   |
|---|---|
|   | <p>Conform prevederilor Legii nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, 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.</p> <p>Având în vedere faptul că:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- în prezent, România se confruntă cu un nivel de performanță scăzut a sistemului de sănătate și ineficiențele sale majore sunt cauzate și de capacitatea administrativă și managerială redusă;</li> <li>- 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;</li> <li>- 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 minime 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.</li> </ul> <p>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.</p> |
| <p>2.3.<br/>Schimbări<br/>preconizate</p> | <p>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 finanțare nerambursabilă cat și și rambursabilă de la Uniunea Europeană. Precizăm faptul că prezentul proiect legislativ este prevăzut la Jalonul Nr. 355 - Intrarea în vigoare a cadrului legislativ privind dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate,</p>  |

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 persoane care orupă 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.

Prin prezentul proiect, propunem introducerea de noi criterii de formare inițială 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, directori de îngrijiri, șefi de secție, șefi de laboratoare sau șefi de servicii medicale, medic-șef.

Totodata, se introduce noțiunea de criterii de calitate aferente programelor de formare, elaborate de catre OMS in programul de asistența tehnica din PNRR. In acest sens, e necesara adoptarea acestora prin ordin al ministrului sanatații, urmand a sta la baza avizarii de catre Ministerul Sanatații a programelor de formare inițiala și continua care raspund nevoilor sistemului de sanatate.

Alinierea manadatul 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

|   |  |
|---|--|
|   | <p>managementul resurselor umane din sanatate - R3.1.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| 2.4. Alte informații  | Nu au fost identificate.   |
| <p>Secțiunea a 3-a</p> <p>Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ</p>                               |  |
| 3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ | Nu au fost identificate.   |
| 3.2. Impactul social  | Nu au fost identificate.   |

| 3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
|---|---|-----------------|------|------|------|----------------|
| 3.4. Impactul macroeconomic   | 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. |                 |      |      |      |                |
| 3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| 3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| 3.5. Impactul asupra mediului de afaceri  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| 3.6. Impactul asupra mediului înconjurător  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| 3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării   | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| 3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| 3.9. Alte informații  | Nu au fost identificate.  |                 |      |      |      |                |
| <p><b>Secțiunea a 4-a</b><br/> 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</p> |   |                 |      |      |      |                |
| - mii lei -   |   |                 |      |      |      |                |
| Indicatori  | Anul curent   | Următorii 4 ani |      |      |      | Media pe 5 ani |
|   | 2022  | 2023            | 2024 | 2025 | 2026 |                |
| 1.  | 2.  | 3.              | 4.   | 5.   | 6.   | 7.             |
| 4.1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din   | Nu generează influențe financiare asupra bugetului general consolidat, ansamblul de acțiuni propuse   |                 |      |      |      |                |

|   |   |
|---|---|
| care:   | încadrându-se în prevederile bugetare aprobate anual cu această destinație.   |
| a) buget de stat, din acesta:<br>(i) impozit pe profit<br>(ii) impozit pe venit<br>b) bugete locale<br>(i) impozit pe profit<br>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:<br>(i) contribuții de asigurări<br>d) alte tipuri de venituri<br>(Se va menționa natura acestora)  |   |
| 4.2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:   | Nu generează influențe financiare asupra bugetului general consolidat, ansamblul de acțiuni propuse încadrându-se în prevederile bugetare aprobate anual cu această destinație. |
| a) buget de stat, din acesta:<br>(i) cheltuieli de personal<br>(ii) bunuri și servicii<br>b) bugete locale:<br>(i) cheltuieli de personal<br>(ii) bunuri și servicii<br>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:<br>(i) cheltuieli de personal<br>(ii) bunuri și servicii<br>d) alte tipuri de cheltuieli<br>(Se va menționa natura acestora) |   |
| 4.3. Impact financiar, plus/minus, din care:  | Nu generează influențe financiare asupra bugetului general consolidat, ansamblul de acțiuni propuse încadrându-se în prevederile bugetare aprobate anual cu această destinație. |
| a) buget de stat  |   |
| b) bugete locale  |   |
| 4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare   |   |
| 4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare   |   |
| 4.6. Calcule detaliate privind  |   |

|   |   |
|---|---|
| fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare   |   |
| 4.7. Punerea în aplicare a prezentei hotărâri nu necesită modificarea cheltuielilor bugetare aprobate.  |   |
| 4.8. Alte informații:<br>Nu au fost identificate.   |   |
| <p>Secțiunea a 5-a</p> <p>Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare</p>  |   |
| 5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ  | <p>În vederea aplicării prevederilor prezentului act normativ, vor fi necesare reglementări în domeniu, printre care, dar fără a se limita la următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HOTĂRÂRE nr. 1421 din 18 noiembrie 2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București</li> <li>• HOTĂRÂRE nr. 144 din 23 februarie 2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății</li> <li>• Ordin al ministrului sănătății privind stabilirea criteriilor de calitate pentru cursurile de perfecționare în management sanitar</li> </ul> |
| 5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice   | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.  |
| 5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE) | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.  |
| 5.3.1 Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE  | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.  |
| 5.3.2 Măsuri normative  | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.  |

|  |  |
|--|--|
| necesare aplicării actelor legislative UE  |  |
| 5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene  | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.   |
| 5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate   | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.   |
| 5.6. Alte informații   | Nu au fost identificate.   |
| <p>Secțiunea a 6-a -</p> <p>Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ</p>   |  |
| 6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative  | Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.   |
| 6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate                 | Au fost consultate universitățile de medicină și farmacie și Institutul National de Sănătate Publică.  |
| 6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale   | Nu au fost identificate.   |
| 6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative                                    | Nu au fost identificate.   |
| 6.5. Informații privind avizarea de către:<br>a) Consiliul Legislativ<br>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării<br>c) Consiliul Economic și Social | Proiectul de act normativ va fi avizat de Consiliul Legislativ. Proiectul de act normativ nu necesita avizul Consiliului Concurenței, Consiliului Economic și Social și Consiliului Suprem de Apărare a Țării. |

|  |  |
|--|--|
| d) Consiliul Concurenței<br>e) Curtea de Conturi   |  |
| 6. Alte informații   | Nu au fost identificate.   |
| <p>Secțiunea a 7-a –<br/>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ</p>   |  |
| 7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ   | Proiectul de 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 proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice | Proiectului de act normativ nu produce impact semnificativ asupra mediului.  |
| <p>Secțiunea a 8-a<br/>Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ</p>  |  |
| 8.1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ  |  |
| 8.2. Alte informații   | Nu au fost identificate.   |

Față de cele menționate mai sus, a fost promovat proiectul de Ordonanță de Urgență a Guvernului pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl propunem spre adoptare Guvernului.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

Alexandru RAFILA

AVIZĂM

Viceprim-ministru,

ministrul transporturilor și infrastructurii

Sorin-Mihai GRINDEANU



Ministrul investițiilor și proiectelor europene

Ioan-Marcel BOLOȘ

Ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și administrației

Attila-Zoltán CSEKE

Ministrul educației

Sorin-Mihai CÎMPEANU

Ministrul muncii și solidarității sociale

Marius BUDĂI

Ministrul finanțelor,

Adrian CĂCIU

Ministrul justiției

Marian-Cătălin PREDOIU

