

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului act normativ

HOTĂRÂRE

pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate

Secțiunea a 2 – a

Motivul emiterii actului normativ

2.1.Sursa proiectului de act normativ:

În domeniul programelor de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății se are în vedere realizarea unor intervenții strategice necesare pentru punerea în aplicare a obiectivelor strategice din domeniul sănătății publice care sunt cuprinse în Strategia Națională de Sănătate 2023–2030, adoptată prin Hotărârea Guvernului nr. 1004/2023, în cuprinsul Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului, cu modificările și completările ulterioare și a prevederilor OUG nr. 147/2024 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Politici și Coordonare în Domeniul Drogurilor și al Adicțiilor, a centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor, precum și pentru modificarea unor acte normative.

În domeniul programelor de sănătate curative se are în vedere necesitatea asigurării accesului bolnavilor la servicii de îngrijiri paliative decontate din bugetul FNUASS în cadrul Programului național de îngrijiri paliative.

2.2 Descrierea situației actuale

În prezent, derularea programelor naționale de sănătate se realizează în conformitate cu prevederile:

- Titlului II „Programele naționale de sănătate” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publice, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare;

- Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, cu modificările și completările ulterioare.

Programele naționale de sănătate publică:

- reprezintă cadrul implementării obiectivelor politicii și strategiei sănătății publice de către Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală a domeniului de sănătate publică;
- se adresează principalelor domenii de intervenție ale sănătății publice și răspund priorităților naționale identificate prin Strategia națională de sănătate 2023 – 2030, aprobate prin HG 1004/2023;
- au acoperire națională fiind implementate de structuri publice din subordinea MS: INSP, DSP, ANT, RNCSH, precum și de furnizorii de servicii medicale, publici sau privați, cu statut de unități sanitare reprezentate prin: cabinete de medicină de familie, structuri ambulatorii, spitale;
- constituie instrumentul financiar prin intermediul căruia sunt asigurate fondurile necesare pentru finanțarea unor cheltuieli care, în anul 2026, vor fi structurate în cadrul unui număr de **13 programe naționale de sănătate publică** având o structură complexă, grupată în subprograme și intervenții de sănătate;

Astfel, în cadrul programelor naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății este reglementată derularea a 13 programe.

În cadrul **Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA** se realizează: testarea rapidă / ELISA pentru depistarea persoanelor infectate HIV, asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA, precum și a tratamentelor necesare profilaxiei postexpunere.

Programului național de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sănătății publice care are drept obiectiv „creșterea accesului populației la programe de screening organizate pe baze populaționale pentru boli cronice cu impact asupra sănătății publice”. În anul 2024 nu au fost alocate fonduri pentru implementarea acestui program deoarece, conform prevederilor HG nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare și Ordinului ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, serviciile medicale dedicate screening-ului, diagnosticului

precoce și tratamentului unor boli cronice cu impact asupra sănătății publice au fost incluse în pachetele de servicii minimale și de bază în asistența medicală începând cu data de 01.07.2024.

De asemenea, în cadrul programelor naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății este inclus și Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică. Din bugetul acestui program, în anul 2024 s-a asigurat finanțarea pentru realizarea activităților de terapie ocupațională de către bolnavii cu tulburări de sănătate mintală internați în structurile de psihiatrie ale unităților sanitare, în vederea favorizării măsurilor de reinserție socială și profesională a acestora.

Totodată, în anul 2024 din bugetul Ministerului Sănătății alocat implementării programelor naționale de sănătate publică s-au asigurat și fondurile necesare pentru implementarea Subprogramului de fertilizare in vitro și embriotransfer, parte integrantă a Programului național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană, subprogram în cadrul căruia au fost finanțate procedurile de fertilizare in vitro și embriotransfer efectuate de cuplurile eligibile.

Conform prevederilor art. 4 alin. (1) din Planul național de prevenire și combatere a cancerului în România, aprobat prin Legea nr. 293/2022, cu modificările și completările ulterioare,

„ART. 4

(1) Toți cetățenii români care se află pe teritoriul României, au domiciliul sau reședința în România, cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene, ai Spațiului Economic European și cetățenii Confederației Elvețiene, precum și străinii și apatrizii care au domiciliul sau reședința în România au dreptul garantat de stat la serviciile de natură medicală, socială și de susținere psihologică cuprinse în Planul național de prevenire și combatere a cancerului, după cum urmează:

- a) servicii medicale de prevenire, diagnostic și tratament al cancerului;
- b) servicii de îngrijire, inclusiv îngrijiri paliative;
- c) servicii de psihooncologie, onconutriție și oncofertilitate;
- d) servicii sociale și indemnizații lunare de hrană.”

În cadrul proiectului intitulat „Creșterea capacității instituțională pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și îngrijirilor la domiciliu (PAL PLAN) derulat de către CNAS, MS, ANMCS și MMSS a fost elaborat „Programul Național de Dezvoltare graduală a îngrijirilor paliative în unitățile cu paturi la domiciliu și în ambulatoriu”. Acest program se adresează pacienților cu boli cronice progresive și incurabile, deci atât pacienților non-oncologici, cât și pacienților oncologici.

În prezent, asigurații beneficiază de îngrijiri paliative acordate la domiciliu, în ambulatoriul clinic de specialitate, respectiv în regim de spitalizare de zi și continuă, din pachetul de servicii de bază reglementat la anexa nr. 1 din Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

Raportat la mortalitatea înregistrată în datele statistice pentru anul 2019, atât pentru afecțiunile oncologice cât și pentru afecțiunile non-oncologice, respectiv 50.293 afecțiuni oncologice și 134.847 afecțiuni non-oncologice, corelat cu situația existentă din punct de vedere al infrastructurii în paliative (spitale, ambulatorii, îngrijiri paliative la domiciliu puțin dezvoltate) cu potențial de dezvoltare gradată la nivel național raportat și la resursa umană de specialitate în îngrijiri paliative, pentru anul 2025 s-a estimat că doar un procent de 20%, respectiv aprox. 37.000 pacienți din totalul de 180.000 ar putea accesa servicii de îngrijiri paliative la domiciliu și ambulatoriu. De asemenea s-a estimat că pentru serviciile de îngrijiri paliative acordate în regim de spitalizare de zi doar un procent de 50% din cei 37.000 de pacienți, respectiv 18.000, vor accesa acest tip de serviciu, rețeaua națională nefiind dezvoltată uniform și suficient pentru a acoperi nevoia de astfel de servicii.

Totodată, în anexa la Legea nr. 293/2022, cu modificările și completările ulterioare, „Planul național de prevenire și combatere a cancerului”, secțiunea II, Obiective specifice, pct. A, Localizarea colorectală, pct. B, localizarea sân, pct. C, localizarea col uterin și pct. E, prostată, Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică sunt menționate ca instituții responsabile în implementarea programelor de screening pentru cancerul colorectal, cancerul de sân, cancerul de col uterin și cancerul de prostată.

2.3. Schimbări preconizate

Prin modificările propuse în structura programelor naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății se reglementează:

- reformularea obiectivelor Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA ca urmare a includerii unei activități noi referitoare la asigurarea profilaxiei pre-expunere (PrEP) pentru persoanele neinfectate, dar cu risc de expunere în cadrul Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA

- crearea cadrului legislativ pentru implementarea în cadrul Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică a două obiective noi după cum urmează:

- asigurarea accesului persoanelor la testarea rapidă a prezenței metaboliților de substanțe psihotrope, psihoactive, narcotice sau stupefiante în urină în vederea identificării precoce a consumului de droguri;
- asigurarea accesului copiilor cu vârsta sub 18 ani la testare psihologică pentru evaluarea dezvoltării cognitive, emoționale și comportamentale în vederea acordării îngrijirilor medicale preventive adecvate.

Prin includerea celor două obiective sus menționate în Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică se are în vedere realizarea unor intervenții strategice necesare pentru punerea în aplicare a prevederilor OUG nr. 147/2024 privind înființarea, organizarea și funcționarea

Agenției Naționale pentru Politici și Coordonare în Domeniul Drogurilor și al Adicțiilor, a centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor, precum și pentru modificarea unor acte normative.

- încetarea implementării Subprogramului de fertilizare in vitro și embriotransfer în condițiile continuării finanțării din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale a Programului social de interes național de susținere a cuplurilor și a persoanelor singure pentru creșterea natalității, aprobat prin HG nr. 1103/2022, cu modificările ulterioare și Ordinului Ministerului Muncii și Solidarității Sociale și Ministerului Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse nr. 2155/20.917/2022 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului social de interes național de susținere a cuplurilor și a persoanelor singure, pentru creșterea natalității, cu modificările și completările ulterioare.

- încetarea implementării Programului național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc, ca urmarea atingerii indicatorilor propuși I, recomandarea Comisiei de specialitate endocrinologie a Ministerului Sănătății.

- crearea cadrului legal pentru implementarea a două noi programe în cadrul programelor naționale de sănătate publică:

- Programul național de screening organizat pentru boli oncologice cu impact asupra sănătății publice al cărui obiectiv este creșterea accesului populației la programe de screening organizate pe baze populaționale pentru cancer de sân, col uterin și colorectal,
- Programul național de screening neonatal al cărui obiectiv este identificarea precoce a nou-născuților cu afecțiuni grave, înainte de apariția simptomelor clinice ireversibile.

Inițierea celor 2 programe noi răspunde obiectivelor strategice din domeniul sănătății publice care sunt cuprinse în Strategia Națională de Sănătate 2023–2030, adoptată prin Hotărârea Guvernului nr. 1004/2023, în cuprinsul Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului, cu modificările și completările ulterioare și valorifică rezultatele obținute în proiectele pilot, finanțate din fonduri externe nerambursabile și care, în conformitate cu recomandarea Consiliului Europei REC [2003] privind introducerea screeningurilor populaționale pentru cancer, cu ghidurile europene de asigurare a calității în programele de screening pentru cancer și cu planul de parcurs al implementării Planului european de Cancer publicat de C.E în octombrie 2021, se extind la nivel regional și național în baza metodologiilor uniforme de implementare, monitorizare și evaluare.

Crearea cadrului legal adecvat implementării unui nou program în cadrul programelor naționale de sănătate curative, Programul național de îngrijiri paliative care are ca obiectiv îmbunătățirea calității vieții pacientului cu boli cronice progresive în stadii avansate și în stadii terminale prin: asigurarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu, asigurarea serviciilor specializate de îngrijiri paliative în ambulatoriu, asigurarea serviciilor de îngrijiri paliative în regim de spitalizare de zi; asigurarea

serviciilor de îngrijiri paliative de către echipe mobile dedicate în unitățile sanitare cu paturi care nu au în structură paturi de spitalizare de zi sau secții/compartimente de îngrijiri paliative.

De asemenea, acest nou program aduce numeroase beneficii îngrijirii pacienților aflați în stadii avansate și în stadii terminale de boală. Astfel, se îmbunătățește calitatea vieții pentru pacienții cu boli incurabile, se reduce povara asupra sistemului de sănătate, diminuând numărul de internări și durata acestora prin gestionarea eficientă a simptomelor în afara spitalelor, se asigură sprijin familiilor și aparținătorilor pacienților, oferindu-le resurse și suport necesare pentru a face față situațiilor dificile. Având în vedere îmbătrânirea populației precum și creșterea numărului de bolnavi cu boli cronice, implementarea unui astfel de program devine o componentă crucială a unui sistem de sănătate modern și umanitar.

Având în vedere dispozițiile art. 51 alin. (4), din Legea nr. 95/2006, potrivit căreia „structura programelor naționale de sănătate, obiectivele acestora, precum și orice alte condiții și termene necesare implementării și derulării se aprobă prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății”, precum și dispozițiile art. 48 alin. (2) lit. b), ale art. 52 și art. 53 alin. (2) din aceeași lege, prin proiectul de act normativ s-a prevăzut, în mod similar și unitar cu celelalte dispoziții care vizează derularea celorlalte programe de sănătate curative, modalitatea de stabilire și derulare a relațiilor contractuale dintre casele de asigurări de sănătate și furnizorii de servicii de îngrijiri paliative în cadrul Programului național de îngrijiri paliative.

Totodată prin proiectul de act normativ se pun în aplicare dispozițiile legale referitoare la îngrijirile paliative prevăzute în Legea nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului, cu modificările și completările ulterioare, precum și în Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Furnizori de îngrijiri paliative pot fi: medicii de familie, furnizorii privați de îngrijiri paliative la domiciliu, cabinetele medicale individuale din ambulatoriu, spitalele publice și private. Dintre aceste categorii de furnizori numai furnizorii privați de îngrijiri paliative la domiciliu și cabinetele medicale individuale din ambulatoriu care furnizează numai de îngrijiri paliative pot încheia contracte cu casele de asigurări de sănătate strict pentru derularea Programului național de îngrijiri paliative. Celelalte categorii de furnizori, respectiv medicii de familie, cabinetele medicale individuale din ambulatoriu (care pe lângă îngrijirile paliative mai furnizează și alt tip servicii medicale), spitalele publice și private pot încheia contracte cu casele de asigurări de sănătate și pentru alte tipuri de servicii medicale, în baza dispozițiilor HG nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare. Ca urmare, prin proiectul de act normativ, se acordă posibilitatea ca furnizorii privați de îngrijiri paliative la domiciliu să poată intra în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate în baza dispozițiilor HG nr. 423/2022, cu modificările și completările ulterioare, fără a fi condiționați și

de încheierea unui contract în baza dispozițiilor HG nr. 521/2023, cu modificările și completările ulterioare, acesta nefiind necesar. Prin formularea propusă la alin. (7) al art. 8 s-a urmărit evidențierea serviciilor medicale care se decontează pe bază de tarif per serviciu din bugetul anumitor programe naționale de sănătate curative. Serviciile medicale decontate pe bază de tarif per serviciu din bugetul FNUASS alocat programelor naționale de sănătate curative sunt următoarele: servicii pentru diagnosticul și monitorizarea afecțiunilor hematologice maligne, servicii de radioterapie, servicii de testare genetică pentru tumori solide maligne, servicii de dozare a hemoglobinei glicozilate HbA1c la bolnavii cu diabet zaharat, servicii de dializă, servicii de Gamma-Knife, servicii de PET-CT.

În cadrul programelor naționale de sănătate curative se acordă atât servicii medicale cât și servicii conexe actului medical, iar prin crearea cadrului legal necesar implementării Programului național de îngrijiri paliative, se reglementează furnizarea de servicii de îngrijiri paliative care în cuprinsul lor reunesc atât servicii medicale cât și conexe actului medical. Astfel, pentru a nu exista omisiuni în lista serviciilor din structura programelor naționale de sănătate curative decontate pe bază de tarif din bugetul acestora, în termen de 30 de zile de la data transmiterii facturii electronice, prin proiectul de act normativ se propune reformularea art. 9 alin. (2) din HG nr. 423/2022 în sensul că în această normă serviciile medicale, serviciile conexe actului medical și serviciile de îngrijiri paliative din structura programelor naționale de sănătate curative, decontate din bugetul acestora pe bază de tarif, în cadrul sunt enunțate sub denumirea servicii, astfel fiind cuprinse atât serviciile medicale cât și cele conexe actului medical.

Pentru asigurarea tratamentului bolnavilor cu afecțiuni tratate prin radioterapie și dializă s-au creat reglementări care să permită continuarea acestor tipuri de terapii bolnavilor, fără întreruperi determinate de reorganizarea furnizorilor de servicii medicale.

Începând cu data intrării în vigoare a proiectului de hotărâre de guvern, trimestrul II 2026, pacienții pot beneficia de servicii de depistare precoce activă a cancerului de col uterin, a cancerului de sân și, respectiv, a cancerului colorectal în cadrul programelor naționale de sănătate publică, dacă nu beneficiază de servicii de depistare precoce activă a cancerului de col uterin, a cancerului de sân și, respectiv, a cancerului colorectal din pachetul de servicii de bază și pachetul de servicii minimal reglementat la anexa nr. 1 din Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

De asemenea pacienții pot beneficia de îngrijiri paliative acordate la domiciliu, în ambulatoriul de specialitate și/sau în regim de spitalizare de zi din pachetul de servicii de bază reglementat la anexa nr. 1 din Hotărârea Guvernului nr. 521/2023, cu modificările și completările ulterioare, dacă nu beneficiază de îngrijiri paliative la domiciliu, în ambulatoriul de specialitate, respectiv în regim de spitalizare de zi acordate în cadrul acestui nou program de sănătate curativ.

2.4. Alte informații –

Secțiunea a 3-a

Impactul socioeconomic al actului normativ

3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

Beneficiul adoptării prezentului act normativ este reprezentat de crearea cadrului legal adecvat implementării unui nou program în cadrul programelor naționale de sănătate curative pentru susținerea cheltuielilor cu serviciile de îngrijiri paliative, precum și pentru realizarea unor intervenții strategice necesare pentru punerea în aplicare obiectivelor strategice din domeniul sănătății publice care sunt cuprinse în Strategia Națională de Sănătate 2023–2030, adoptată prin Hotărârea Guvernului nr. 1004/2023, în cuprinsul Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului, cu modificările și completările ulterioare și a prevederilor OUG nr. 147/2024 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Politici și Coordonare în Domeniul Drogurilor și al Adicțiilor, a centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor, precum și pentru modificarea unor acte normative.

3.2. Impactul social

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4. Impact macro-economic

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.5. Impact asupra mediului de afaceri

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.6. Impact asupra mediului înconjurător

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.9. Alte informații - Nu sunt

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), inclusiv informații cu
privire la cheltuieli și venituri**

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
4.1 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 d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)						
4.2. 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) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora)						

<p>4.3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale</p>	
<p>4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare</p>	
<p>4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare</p>	
<p>4.6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare</p>	
<p>4.7. Prezentarea, în cazul actelor normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:</p> <p>a) fișa financiară prevăzută la art.15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;</p> <p>b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară;</p>	
<p>4.8. Alte informații :</p> <p>În domeniul programelor naționale de sănătate publică, impactul financiar al măsurile propuse asupra bugetului consolidat este inclus în proiecția bugetară pentru programele naționale de sănătate publică pentru anul 2026.</p> <p>-</p>	
<p>Secțiunea a 5-a</p> <p>Efectele proiectului actului normativ asupra legislației în vigoare</p>	
<p>5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor actului normativ</p> <p>- Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate – se modifică;</p> <p>- Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate – se modifică;</p>	

- Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, cu modificările și completările ulterioare – se modifică și se completează;
- Ordinul președintelui CNAS nr. 234/2022 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative – se modifică și se completează;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publice, cu modificările și completările ulterioare – se modifică și se completează;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 2208/2022 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special pentru raportarea indicatorilor specifici programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare – se modifică și se completează.

5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

5.3. Conformitatea actului normativ cu legislația UE (în cazul actelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).

5.3.1. Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE

5.3.2. Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

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

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

5.6. Alte informații - Nu sunt.

Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ

6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative.

Nu este cazul.

6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate

Nu este cazul.

6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale –

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 635/2022 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative, prin adresa nr., au fost consultate structurile asociative ale autorităților administrației publice locale

6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative - Nu este cazul.

6.5. Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ – este necesar
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social -este necesar
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

6.6. Alte informații

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea actului normativ

7.1. 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, republicată.

Proiectul de act normativ a fost publicat în transparență decizională, pe pagina de internet a Ministerului Sănătății la data de

7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării actului normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice
Informarea societății civile s-a realizat în perioada consultărilor publice.

Secțiunea a 8-a

Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea actului normativ

8.1. Măsurile de punere în aplicare a actului normativ

Prezentul act normativ se implementează de către Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, după caz.

8.2. Alte informații - Nu sunt.

Față de cele prezentate, a fost promovată prezenta Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate.

Ministrul sănătății

Alexandru-Florin ROGOBETE



**Președintele Casei Naționale
de Asigurări de Sănătate
Horațiu Remus MOLDOVAN**

Avizăm:

**Viceprim-ministru
Marian NEACȘU**

**Viceprim-ministru, Ministrul Afacerilor Interne,
Marian-Cătălin PREDOIU**

**Ministrul Finanțelor,
Alexandru NAZARE**

**Ministrul Justiției,
Radu MARINESCU**

**Viceprim-ministru, Ministrul Apărării Naționale, interimar
Radu-Dinel Miruță**

**Ministrul Transporturilor și Infrastructurii,
Ciprian-Constantin ȘERBAN**

**Prim-adjunct al Directorului Serviciului Român de Informații
Răzvan IONESCU(director interimar)**

**Președintele Academiei Române
Academician Ioan Aurel POP**