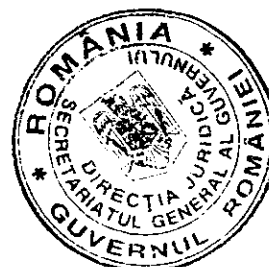


## EXPUNERE DE MOTIVE

<b>SECȚIUNEA 1</b> <b>TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b> <b>Proiect de LEGE</b> <b>privind aprobarea Ordonanței Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</b>	
<b>SECȚIUNEA A 2-A</b> <b>MOTIVUL EMITERII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	
<p>A devenit imperios necesară definirea calității actului medical ca parte componentă de cea mai mare importanță a sistemului sanitar românesc.</p> <p>Pentru aceasta, se impune înființarea prin reorganizare a unei instituții care să supravegheze, cu ajutorul unor pârghii de specialitate, respectiv prin evaluări sistematice, dar și cu ajutorul unor instrumente juridice, respectarea calității actului medical, în toate formele sale.</p>	
<b>1. Descrierea situației actuale</b>	<p>În prezent, astfel cum este prevăzut în Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, la art. 175 alin. (1) se prevede că „Neobținerea acreditării în termen de 5 ani de la emiterea autorizației de funcționare conduce la desființarea spitalului în cauză”.</p> <p>În consecință, spitalele care s-au înființat ca urmare a obținerii autorizației de funcționare, care confirmă faptul că îndeplinesc minimul de condiții pentru a putea acorda îngrijiri medicale, se vor desființa pentru că nu s-au acreditat, adică nu au depus eforturi în vederea îmbunătățirii calității serviciilor medicale. În toată lumea acreditarea este un act voluntar, cumpărătorul de servicii medicale este singurul care poate decide că nu cumpără servicii medicale de la un</p>



	<p>spital neacreditat. Mai mult există riscul desființării spitalelor private care au fost acreditate de către organisme internaționale.</p> <p>La alin. (2) se precizează că „Acreditarea <u>garantează</u> faptul că spitalele funcționează la standardele stabilite potrivit prezentului titlu, privind acordarea serviciilor medicale și conexe actului medical, <u>certificând calitatea serviciilor de sănătate...</u>”. Prin urmare apare riscul transferului de responsabilitate de la o unitate sanitară acreditată și acuzată de malpraxis la instituția care a eliberat certificatul de acreditare.</p> <p>În prezent procesul de asigurare a calității serviciilor medicale se derulează numai la nivelul spitalelor, de către Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor. La nivel european se dezvoltă strategii care vizează siguranța pacientului așa cum prevede <u>„Recomandarea Consiliului din 9 iunie 2009 privind siguranța pacienților, inclusiv prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale”</u>, care nu se limitează doar la asistența medicală din spital. Pentru siguranța pacientului și creșterea calității serviciilor medicale este necesar să implementăm sistemul de management al calității în toate unitățile sanitare.</p> <p>În prezent, conform prevederilor legale, cardul național de asigurări sociale de sănătate se distribuie prin intermediul serviciilor poștale.</p>
<p><b>2. Schimbări preconizate</b></p>	<p>Se propune modificarea prevederii de desființare a spitalului, în caz de neacreditare, cu prevederea de a nu putea</p>



oferi servicii medicale în sistemul public de asigurări de sănătate pentru a ne conforma cerințelor internaționale privind managementul calității serviciilor medicale.

Se redefinește acreditarea ca un proces care certifică faptul că unitățile sanitare acreditate au întreprins toate demersurile pentru a crește siguranța pacientului și creșterea calității serviciilor medicale, dar nu garantează calitatea acestora, pentru a evita un transfer de responsabilitate, în cazul apariției unor efecte adverse asociate asistenței medicale, de la furnizor la instituția de acreditare.

Se creează cadrul juridic pentru a extinde procesul de implementare a managementului calității serviciilor medicale și la celelalte unități sanitare pentru a putea fi monitorizat întregul sistem sanitar românesc sub aspectul respectării, dar și al îmbunătățirii calității actului medical.

De asemenea, vor putea fi identificate zonele cu potențial redus sub aspectul calității din sistem și implicit se vor putea lua măsurile ce se impun la propunerea instituției special creată pentru această activitate.

Prin hotărâre a Guvernului se aprobă componența, atribuțiile, modul de organizare și funcționare ale Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate, condițiile de evaluare, reevaluare, acreditare și monitorizare a unităților sanitare, precum și modul de colaborare cu unitățile sanitare care solicită acreditarea. Se impune și aprobarea componenței deoarece se are în



	<p>vedere stabilirea componentei unui organ colegial de conducere.</p> <p>Datorită faptului că un număr semnificativ de carduri de sănătate nu au fost distribuite prin servicii poștale se prevede posibilitatea distribuirii cardurilor de sănătate și prin alte modalități.</p> <p>ANMCS preia de la CONAS execuția bugetară până la data preluării, posturile și personalul aferent structurilor de personal precum și întregul patrimoniu al Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor. Personalul își păstrează drepturile salariale avute la data preluării.</p> <p>Facem precizarea că prin această reorganizare nu se modifică numărul maxim de posturi. În acest context, această reglementare nu are implicații financiare.</p>
<p><b>3. Alte informații (**)</b></p>	<p>De la înființare și până în prezent s-au înscris în vederea participării la procesul de acreditare un număr de 567 de spitale publice și private din care:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-au fost acreditate 77;</li> <li>-au fost evaluate și sunt în curs de elaborare a raportului de acreditare 68;</li> <li>-sunt propuse pentru evaluare în vederea acreditării în anul 2015 un număr de 209 spitale;</li> <li>-în trimestrele I și II ale anului 2016, când se încheie primul ciclu de acreditare, vor fi evaluate în vederea acreditării 93 de spitale;</li> <li>-rămân 108 spitale, înființate după data de 07.07.2011 când a fost inițiat primul ciclu de acreditare de 5 ani, care vor intra în acest proces începând cu trimestrul III al anului 2016.</li> </ul>



**SECȚIUNEA A 3-A**  
**IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT**  
**NORMATIV**

<b>1. Impactul macroeconomic</b>	Nu este cazul
<b>1<sup>1</sup>. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat</b>	Actul normativ nu se referă la acest subiect
<b>2. Impactul asupra mediului de afaceri</b>	Nu este cazul
<b>3. Impactul social</b>	Nu este cazul
<b>4. Impactul asupra mediului (***)</b>	Nu este cazul
<b>5. Alte informații</b>	

**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)**

- mil lei -

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:</b> 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						
<b>2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care:</b> a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) venituri proprii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal						



(ii) bunuri și servicii						
<b>3. Impact financiar, plus/minus, din care:</b> a) buget de stat b) bugete locale						
<b>4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare</b> - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent						
<b>5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare</b>						
<b>6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare</b>						
<b>7. Alte informații</b>						
<b>SECȚIUNEA A 5-A EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE</b>						
<b>1. Proiecte de acte normative suplimentare</b>	<p>Hotărârea Guvernului pentru aprobarea componentei, atribuțiilor, modul de organizare și funcționare ale Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate.</p> <p>Hotărârea Guvernului pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 900/2012 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la cardul național de asigurări sociale de sănătate din titlul IX "Cardul european și cardul național de asigurări sociale de sănătate" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</p>					
<b>2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie</b>	Nu este cazul					
<b>3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente</b>	Nu este cazul					



<b>4. Evaluarea conformității:</b>	Nu este cazul	
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)	Comentarii
<b>5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</b>	Nu este cazul	
<b>6. Alte informații</b>		
<b>SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>		
<b>1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate</b>	Au fost consultate instituțiile menționate la art. 175, alin. (5) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	
<b>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</b>	Nu este cazul	
<b>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</b>	Nu este cazul	
<b>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005</b>	Nu este cazul	



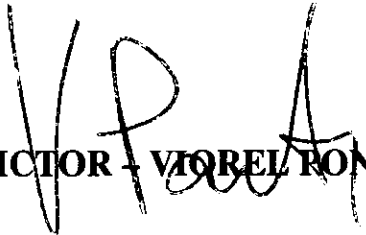
<b>privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</b>	
<b>5. Informații privind avizarea de către:</b> a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Proiectul prezentului act normativ a fost avizat favorabil prin avizul Consiliului Legislativ nr.105/2015. Proiectul prezentului act normativ a fost avizat favorabil prin avizul Curții de Conturi nr.613/2015.
<b>6. Alte informații</b>	Nu este cazul
<b>SECȚIUNEA A 7-A ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	
<b>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ</b>	Proiectul de act normativ respectă prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
<b>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</b>	Nu este cazul
<b>3. Alte informații</b>	Nu este
<b>SECȚIUNEA A 8-A MĂSURI DE IMPLEMENTARE</b>	
<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</b>	Nu este cazul
<b>2. Alte informații</b>	





Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de lege anexat, în vederea aprobării Ordonanței Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

**PRIM - MINISTRU**

  
**VICTOR - VIOREL PONTA**

