

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Lege privind ratificarea Acordului de împrumut (Proiectul privind reforma sectorului sanitar – îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar) între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la București, la 17 iunie 2014

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

Descrierea situației actuale

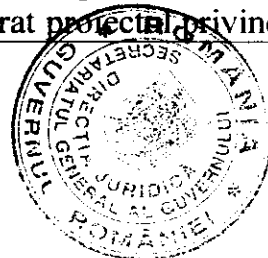
Starea de sănătate a populației plasează România pe unul dintre ultimele locuri la nivelul Uniunii Europene, chiar și în condițiile în care unii indicatori au cunoscut îmbunătățiri în ultimii ani. În același timp infrastructura serviciilor de sănătate nu este adaptată în totalitate necesităților actuale și nu răspunde suficient nevoilor de îngrijiri de sănătate ale populației, iar rețeaua spitalelor din România este supradimensionată și fragmentată, determinând distorsiuni în furnizarea serviciilor de sănătate, ineficiență în utilizarea resurselor și rezultate slabe în sănătatea populației. Totodată, infrastructura serviciilor de la nivel local, centre multifuncționale, ambulatoriul de specialitate și serviciile de la nivel comunitar sunt slab dezvoltate.

Ca urmare, Ministerul Sănătății a demarat un amplu program de reformă a întregului sector sanitar din România, pentru a putea furniza servicii medicale la standarde moderne, comparabile cu cele oferite în țările Uniunii Europene, mai ales în contextul directivei transfrontaliere pentru circulația pacienților. Astfel, Ministerul Sănătății a elaborat o strategie de reformă, ale cărei obiective principale vizează asigurarea unui acces echitabil al tuturor cetățenilor, în special a grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate de calitate, cu un raport favorabil cost-eficiență a serviciilor medicale oferite, un sistem de sănătate inclusiv, sustenabil și predictibil prin implementarea de politici și programe transversale prioritare, dezvoltarea unei infrastructuri adecvate la nivel național, regional și local, în vederea reducerii inechității accesului la serviciile de sănătate publică.

Necesarul de finanțare pentru atingerea obiectivelor noii reforme este estimat la cca. 4 - 5 miliarde EUR, însă Ministerul Sănătății urmărește o realizare etapizată și din surse de finanțare multiple, având în vedere costul acesteia, dificil de acoperit numai de la bugetul de stat.

Schimbări preconizate

În contextul prezentat în Secțiunea 1 de mai sus, într-o primă etapă, în paralel cu reorganizarea administrației centrale și întreprinderea unor măsuri de reformă de eficientizare a utilizării resurselor financiare alocate sectorului sanitar, agreate inclusiv cu instituțiile financiare internaționale, Ministerul Sănătății a demarat proiectul privind



reforma sectorului sanitar – îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar.

Pentru susținerea acestui proiect, la data de 17 iunie 2014 a fost semnat la București, Acordul de împrumut între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, în valoare de 250 milioane euro.

Proiectul vizează în principal eficientizarea serviciilor prestate în spitale, întărirea asistenței medicale în ambulatoriu și mutarea centrului de greutate a serviciilor medicale către acestea, dezvoltarea unor centre multifuncționale de sănătate în zonele slab deservite și dezvoltarea serviciilor de îngrijiri paliative, precum și alocarea mai rațională a resurselor și asigurarea sustenabilității financiare a sectorului. Acesta este structurat, după cum urmează:

1. **raționalizarea rețelei de spitale** – care va oferi sprijin pentru cca. 7 spitale regionale de urgență, 44 spitale județene și aproximativ 15 spitale locale în vederea modernizării blocurilor operatorii, a secțiilor de terapie intensivă, a unităților de radioterapie, a serviciilor de urgență și de imagistică medicală și înființarea a cca. 4 noi unități pentru arși. Totodată va sprijini redefinirea rolului spitalelor în cadrul rețelei de servicii și va crește calitatea și eficiența funcționării spitalelor care funcționează în prezent într-un număr mare de clădiri (pavilioane) prin mutarea în clădiri unice (spitale monobloc), cu platforme intervenționale și de diagnostic integrate;
2. **întărirea serviciilor de îngrijiri în ambulatoriu** – care va susține în principal, modernizarea ambulatoriilor integrate, transformarea unor spitale locale în centre ambulatorii de diagnostic și tratament, dezvoltarea rețelei de screening pentru cancer (inclusiv crearea a cca. 3 unități mobile), extinderea centrelor de sănătate multifuncționale în zone slab deservite, precum și îmbunătățirea/dezvoltarea îngrijirii paliative de lungă durată;
3. **îmbunătățirea guvernării și administrării sectorului de sănătate** – care va susține în principal: dezvoltarea capacității instituționale pentru evaluarea tehnologiilor medicale, îmbunătățirea mecanismelor de control al calității, dezvoltarea de ghiduri de practică, standarde și protocoale, implementarea unor sisteme de contabilitate a costurilor în spitale pentru îmbunătățirea mecanismelor de plată pe caz rezolvat, întărirea capacității sectorului de sănătate pentru realizarea unor studii, dezvoltarea și implementarea unor proiecte și finanțarea de studii de fezabilitate și pre-investiții, inclusiv studii de fezabilitate și proiecte tehnice pentru facilitățile medicale noi în cadrul spitalelor regionale de urgență din Cluj, Iași și Craiova, eficientizarea Programelor Naționale de Sănătate pentru a muta accentul către prevenție și promovarea serviciilor de sănătate în rândul populației și implementarea unei strategii de comunicare în legătură cu programul de reformă; și
4. **managementul proiectului** - în cadrul căreia se vor finanța costurile legate de implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului, precum și cele aferente Unității de Management a Proiectului.



Costul total al acestui proiect este estimat la cca. 250 mil. EUR, iar finanțarea este asigurată 100% în cadrul împrumutului BIRD.

Proiectul este estimat a se implementa pe o perioadă de cca. 6 ani (2014-2020), iar data limită de tragere a sumelor împrumutului este 15 decembrie 2020, ceea ce va permite o distribuire uniformă a costului proiectului pe perioada de implementare.

Ministerul Sănătății este desemnat agenție de implementare a proiectului și va realiza acest proiect prin Unitatea de Management a Proiectului Băncii Mondiale (UMP), înființată în cadrul Ministerului Sănătății conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1099/2012 și respectiv nr. 168/2014. UMP va colabora în scopul realizării proiectului și cu alte direcții/structuri din cadrul Ministerului Sănătății sau aflate în coordonarea și/ sau subordonarea acestuia). În calitate de agenție de implementare, Ministerului Sănătății i se va delega întreaga autoritate și responsabilitate privind responsabilitatea proiectului și utilizarea sumelor alocate acestuia. Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății vor încheia un Acord Subsidiar prin care se vor stabili drepturile și obligațiile părților în ce privește aplicarea acordului de împrumut și realizarea proiectului.

Pentru atingerea obiectivelor proiectului și îndeplinirea indicatorilor de rezultat stabiliți, Ministerul Sănătății va colabora și cu alte entități cu atribuții în domeniu, după caz.

Conform acordului de împrumut, s-a agreat de principiu că pe perioada implementării proiectului, Ministerul Sănătății poate propune transferarea (relocarea) UMP în cadrul unei entități specializate aflate în subordonarea sau în coordonarea acestui minister, cu acordul prealabil al BIRD și al Ministerului Finanțelor Publice, ca urmare a evaluării de către bancă a capacității instituționale a respectivei entități.

Potrivit noului mecanism privind datoria publică, tragerile în cadrul împrumutului se vor efectua de către Ministerul Finanțelor Publice în baza documentelor furnizate de Ministerul Sănătății în legătură cu cheltuielile eligibile efectuate din sumele alocate cu această destinație de la bugetul de stat în bugetul propriu, pentru recuperarea acestora din împrumut. Astfel, pentru finanțarea activităților incluse în proiect pe toată durata de implementare a Proiectului vor fi alocate anual sume de la bugetul de stat, în bugetul Ministerului Sănătății.

Sumele trase din împrumut de către Ministerul Finanțelor Publice vor avea destinațiile prevăzute în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 64/2007 privind datoria publică, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 109/2008, cu modificările și completările ulterioare, respectiv finanțarea deficitului bugetului de stat și refinanțarea datoriei publice guvernamentale.

Conform prevederilor acordului de împrumut, termenul pentru intrarea în efectivitate a acordului de împrumut este de până la 150 zile de la data semnării (respectiv până la 14 noiembrie 2014). Intrarea în efectivitate a acordului este condiționată de ratificarea acordului de împrumut, conform legislației române în vigoare. Ca urmare pentru a permite încadrarea în termenul agreat cu BIRD, precum și demararea implementării acordului corespunzător calendarului agreat cu acesta, propunem adoptarea prezentului proiect de lege în procedură de urgență.

Secțiunea a 3-a
Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ



1. Impact macroeconomic

Prin activitățile care vor fi implementate în cadrul acestuia, proiectul va contribui la eficientizarea utilizării resurselor alocate sectorului sanitar și asigurarea sustenabilității acestuia.

1.¹. Impact asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat

Nu este cazul.

2. Impact asupra mediului de afaceri

Nu este cazul.

3. Impact social

Proiectul urmărește în principal creșterea accesului populației la servicii de îngrijire de calitate și eficiente, inclusiv în zonele slab deservite de servicii medicale prin îmbunătățirea serviciilor de îngrijire în ambulatoriu și dezvoltarea serviciilor primare de sănătate la nivelul comunității, permițând astfel accesul la servicii de sănătate de calitate și a celor care trăiesc în zone marginalizate, inclusiv a grupurilor vulnerabile. Totodată se urmărește creșterea șansei de depistare precoce a cancerului de col uterin, în rândul femeilor cu vârstă între 25-60 ani. Beneficii indirecte ar putea include, de asemenea, dezvoltarea unui sistem de sănătate mai eficient, precum și menținerea/crearea de locuri de muncă în rândul personalului medical și a altor categorii profesionale.

4. Impact asupra mediului

Proiectul finanțat în cadrul acordului de împrumut are impact asupra mediului în principal din punct de vedere al lucrărilor de reabilitare (acestea intră în categoria investițiilor cu un impact scăzut asupra mediului). Acesta are, printre altele impact și asupra sănătății și securității populației din perspectiva unor echipamente medicale care urmează a fi achiziționate (CT, RMN, echipamente de radio-terapie). Factorii implicați în realizarea proiectului vor respecta normele de protecție a mediului, precum și cele privind asigurarea sănătății și securității cetățenilor aplicabile și vor lua măsurile care se impun în acest scop, conform legislației în vigoare și ale prevederilor acordului de împrumut.

Secțiunea a 4-a***Impactul financiar asupra bugetului general consolidat atât pe termen scurt, pentru anul curent cât și pe termen lung (5 ani)***

Proiectul în valoare de 250 mil. EUR este estimat a se implementa pe o perioadă de cca. 6 ani (2014-2020), ceea ce va permite o distribuire uniformă a costului proiectului, respectiv a alocațiilor bugetare aferente.

Împrumutul este acordat pe o perioadă de 18 de ani, la o dobândă egală cu dobânda: EURIBOR la 6 luni + marja variabilă a băncii (marja indicativă actuală este de 0,50%, aceasta se modifică de bancă la fiecare 6 luni), plătită semianual, pe 1 martie și 1 septembrie. Împrumutul se va rambursa într-o singură tranșă (rambursare tip bullet) pe data de 1 martie 2032. Banca percepe un comision inițial, de 0,25% aplicat la suma împrumutului (respectiv 0,625 mil. EUR), care se va plăti în termen de maxim 60 de zile de la intrarea în efectivitate a Acordului de împrumut, sau anterior efectuării primei trageri din împrumut, oricare dintre aceste date intervine prima.

În vederea facilitării gestionării prudente a datoriei, potrivit Acordului de împrumut,



precum și a legislației române privind datoria publică în vigoare, pe parcursul perioadei pentru care împrumutul este acordat, se va putea opta pentru conversia parțială sau totală a valutei împrumutului și/sau cea a dobânzii, conform termenilor standard ai băncii. Orice aranjament convenit între Ministerul Finanțelor Publice și BIRD în conformitate cu prevederile Acordului, cu privire la conversia termenilor împrumutului nu va fi considerat amendament la Acord și nu va necesita aprobare prin act normativ.

Serviciul datoriei publice aferent împrumutului, respectiv rambursarea capitalului, achitarea dobânzilor, a comisioanelor și a altor costuri aferente împrumutului se va plăti prin mecanismul aferent finanțărilor rambursabile contractate de Guvern, prin Ministerul Finanțelor Publice, în vederea finanțării deficitului bugetului de stat și refinanțării datoriei publice guvernamentale, în conformitate cu legislația în vigoare privind datoria publică.

Secțiunea a 5 a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor:

a) Acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ:

Nu este cazul.

b) Acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții:

Nu este cazul. Cu toate acestea, dacă pe parcursul derulării acordului de împrumut vor interveni situații, respectivele acte normative vor fi elaborate cu respectarea legislației române în vigoare.

2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare

Nu este cazul.

3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare

Nu este cazul.

4. Hotărâri ale Curții Europene de Justiție a Uniunii Europene

Nu este cazul.

5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente

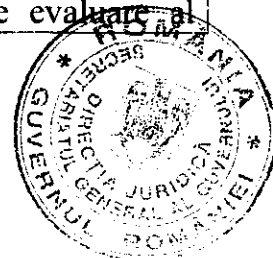
Nu este cazul. Cu toate acestea, proiectul vizează și implementarea unor măsuri de eficientizare a utilizării resurselor financiare alocate sectorului sanitar, agreate inclusiv cu instituțiile financiare internaționale, în contextul actualului pachet de finanțare multilaterală de tip preventiv convenit.

Secțiunea a 6 a

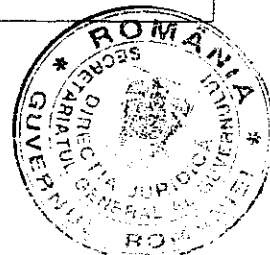
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cercetare și alte organisme implicate

Inițierea actului normativ este rezultatul încheierii unui acord semnat cu o instituție financiară internațională, actul normativ aprobând acordul de împrumut, potrivit prevederilor legislației române în vigoare. Totodată, documentul de evaluare al



proiectului (care detaliază elementele de natură tehnică ale proiectului) a fost făcut public, potrivit politicii Băncii privind transparența, imediat după aprobarea acestuia de către Consiliul Directorilor Executivi ai Băncii, care a avut loc la finele lunii martie 2014.
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 Nu este cazul.
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 Nu este cazul.
4. Consultări desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente Nu este cazul.
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărarea a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi Prezentul proiect de act normativ a fost avizat favorabil de Consiliul Legislativ prin avizul nr. 1002/2014.
Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ și la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice. Nu este cazul.
Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare
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 Punerea în aplicare a măsurilor prevăzute de prezentul act normativ se asigură de Ministerul Finanțelor Publice, în calitate de Împrumutat și de Ministerul Sănătății în calitate de agenție de implementare a proiectului. Între Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății se va încheia un Acord Subsidiar prin care se vor stabili drepturile și obligațiile părților în ce privește aplicarea acordului de împrumut și realizarea proiectului, astfel cum este menționat la Secțiunea 2 de mai sus.



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege alăturat, pe care îl supunem Președintelui României spre aprobare, pentru a fi supus Parlamentului spre adoptare, cu procedura de urgență prevăzută de art. 76 alin. (3) din Constituția României, republicată.

PRIM - MINISTRU

VICTOR - IOREL BONTA

