

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1 *Titlul proiectului de act normativ*

Lege privind aprobarea ORDONANȚEI DE URGENȚĂ privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu Instituțiile Financiare Internaționale

Secțiunea a 2-a *Motivul emiterii actului normativ*

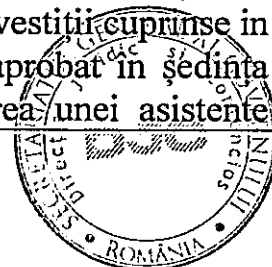
2.1 Sursa proiectului de act normativ

Infrastructura veche a sistemului de sănătate din România necesită atenție imediată pentru a evita viitoare situații de criză previzibile. În prezent, mai multe spitale publice se află într-un stadiu avansat de uzură, iar în ultimii 25 de ani s-au construit prea puține spitale publice, cu atât mai puțin spitale publice de anvergură. Mai mult decât atât, dezvoltarea rapidă a tehnologiei în domeniul medical, a practicilor medicale și implicit nevoia de adaptare a normativelor existente (normative de proiectare a spitalelor, normative de siguranță la incendiu sau normele igienico-sanitare) la aceste noi tendințe impun realizarea de clădiri medicale compacte, modulare și flexibile la noi extinderi și la dotarea cu noi echipamente, în care actul medical să fie eficient și adaptat ultimelor standarde, iar tratarea pacientului să primeze.

Conform standardelor europene, se recomandă înlocuirea substanțială a unei clădiri medicale după o perioadă de 30-50 de ani de funcționare. Principalele motive sunt: deteriorări structurale în cazul clădirilor de spital aflate în zone seismice; deteriorări ale rețelelor de instalații (media de viață a rețelelor de instalații din spitale este de 15-30 de ani); deteriorări ale finisajelor interioare datorită uzurii accentuate în astfel de spații; deteriorări ale echipamentelor și deteriorarea condițiilor epidemiologice din cadrul spitalului (infecțiile nosocomiale devin imposibil de înlăturat, iar agenții microbieni care le determină devin tot mai rezistenți la soluții dezinfectante).

România se află printre statele membre ale UE cu cea mai mare mortalitate evitabilă, înregistrând valori înalte ale deceselor atât din cauze prevenibile prin intervenții de sănătate publică, cât și din cauze tratabile prin îngrijiri de calitate adecvată. În prezent, îngrijirea sănătății ocupă un mediu fragmentat care trebuie să se adapteze la schimbări rapide pentru a oferi îngrijire continuă și coordonată centrată pe pacient.

Prin Memorandumul cu tema: Acord de principiu privind contractarea unei asistente financiare rambursabile de la Banca Europeană de Investiții, în vederea acoperirii parțiale a finanțării publice naționale necesare implementării unor reforme și/sau investiții cuprinse în Planul Național de Redresare și Reziliență și în Programul Sănătate, aprobat în ședința Guvernului din data de 21 septembrie 2022, a fost aprobată acordarea unei asistente



financiare rambursabile pentru acoperirea parțială a finanțării publice naționale aferentă acestuia de către Banca Europeană de Investiții.

Ulterior acestui Memorandum, prin decizia de punere în aplicare a Comisiei nr. 8934 din data de 30 noiembrie 2022 de aprobare a programului „Sănătate” pentru sprijin din partea Fondului european de dezvoltare regională și Fondului social european Plus în cadrul obiectivului „Investiții pentru ocuparea forței de muncă și creștere economică” din România, a fost aprobat Programul Sănătate cu o alocare totală de 5,88 mld euro din care contribuția din fonduri de 2,27 mld și contribuția națională de 3,60 mld euro care va fi asigurată inclusiv prin împrumut de la Banca Europeană de Investiții în valoare de 2 mld euro., fonduri destinate în principal pentru realizarea de investiții de extindere/ modernizare/ reabilitare, inclusiv construcții noi și dotarea cu echipamente medicale în unitățile sanitare cu paturi cu scopul de a asigura creșterea accesului la servicii publice de sănătate de calitate destinate populației și cu scopul de a îmbunătăți starea tehnică generală a acestei categorii de infrastructuri.

2.2 Descrierea situației actuale

Perioada 2020-2021 a marcat sectorul spitalicesc, din cauza pandemiei de COVID - 19 astfel încât problemele sectorului spitalicesc - infrastructura învechită, circuitele neperformante, siguranța pacientului, personalul insuficient - au devenit și mai pregnante.

Transformarea sistemului de sănătate se produce lent, discontinuu și fragmentat, fiind în continuare marcat de deficiențe structurale una dintre ele fiind infrastructura de sănătate care este distribuită neuniform între regiuni și județe, cu capacități și cu niveluri de dotare inegale, puțin adecvate nevoilor de sănătate ale populației și neadaptate tehnologiilor moderne.

Pandemia COVID-19 a perturbat sever sistemul de sănătate, accentuând inegalitățile în accesul la servicii și criza resurselor umane. Totodată, s-a întârziat implementarea unor intervenții de servicii publice limitând progresul reformei și agravând tendințele deja existente.

Raportul de țară 2020 evidențiază principalele provocări ale sistemului de sănătate: starea de sănătate sub media Uniunii Europene, una din cele mai scăzute speranțe de viață din Uniunea Europeană (UE), rata mortalității evitabile și cea din cauze tratabile printre cele mai înalte din UE, accesibilitate redusă la servicii de sănătate, infrastructura medicală vetustă, continuitatea și integrarea între diferitele niveluri de îngrijire slăbesc reziliența sistemului de sănătate.

Unitățile medicale și medicii sunt distribuiți inegal între rural și urban, iar rețeaua de medici de familie scade constant și nu există stimulente pentru cei din rural. Cheltuielile cu asistența medicală preventivă sunt reduse, iar dotarea cu echipamente terapeutice și de diagnostic este printre cele mai deficitare din UE.

Nevoia de fonduri alocate pentru serviciile medicale din România este determinată și de starea actuală a infrastructurii specifice serviciilor medicale care în cea mai mare parte este învechită, expusă riscurilor de infecții nozocomiale și cu circuite care fac inefficientă organizarea activității medicale fiind necesare investiții pentru relocarea activităților specifice unităților medicale.

În acest sens, Programul Sănătate are ca scop creșterea capacității sistemului de sănătate de a fi mai inclusiv, cu o capacitate crescută de a oferi acces la servicii de egală calitate și siguranță tuturor cetățenilor. Programul Sănătate se adresează nivelurilor sistemului de



îngrijiri de sănătate pentru a răspunde în timp adecvat și în condiții de calitate și siguranță atât nevoilor actuale de îmbunătățire a accesului la servicii de diagnostic și tratament, dar și nevoilor de servicii de prevenție primară și secundară pentru reducerea îmbolnăvirilor.

Proiectele de investiții vizate de prezenta ordonanță de urgență sunt investițiile care sunt specifice acțiunii B - Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale – unități sanitare cu paturi aferente Priorității 2 și acțiunii B - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene/ județene de urgență; spitale monospecialitate – unități sanitare cu paturi aferente Priorității 4 din Programul Sănătate.

Odată cu alocarea de fonduri destinate infrastructurii publice de sănătate prin Programul Sănătate au fost stabilite condiții de monitorizare specială asupra implementării acestor categorii de proiecte de infrastructură, dar și de consolidare a capacității administrative a viitorilor beneficiari de fonduri externe nerambursabile. Mai mult, Autoritatea de Management pentru Programul Sănătate va realiza monitorizarea periodică a progresului obținut și, în baza acestuia, până la sfârșitul anului 2023 va efectua, împreună cu serviciile Comisiei, o revizuire/ reevaluare a alocărilor/mecanismelor de cofinanțare, inclusiv a împrumutului contractat cu Instituțiile Financiare Internaționale. În situația în care nu se constată progrese în ceea ce privește implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate, fondurile alocate în cadrul Programului Sănătate ar urma să se realoce pentru alte categorii de investiții din cadrul programului sau, după caz, contribuția UE alocată cu această destinație va fi diminuată în mod corespunzător.

Pentru a evita pierderea fondurilor alocate pentru aceste categorii de proiecte de infrastructură extrem de importante pentru dezvoltarea infrastructurii de sănătate sunt necesare în regim de urgență măsuri privind crearea premizelor pentru selectarea și contractarea pe bază de criterii transparente a categoriilor de proiecte care urmează a fi finanțate prin mix de resurse financiare în cadrul Programului Sănătate.

În plus, categoriile de măsuri necesare pentru implementarea proiectelor de infrastructură de sănătate publică vor viza atât descentralizarea implementării proiectelor de infrastructură și implementarea acestora în principal prin implicarea autorităților publice locale, dar și implicarea, dacă este cazul, a Agențiilor de Dezvoltare Regională în sistemul de management și control al programului pentru această tipologie de investiții pentru a asigura o cât mai bună implementare a proiectelor de infrastructură de sănătate, dar și o monitorizare atentă a acestora pentru a putea evita riscul de pierdere a fondurilor publice alocate prin program.

Prezentul act normativ stabilește cadrul necesar pentru metodologia și criteriile de selecție pentru proiectele de investiții publice pentru care urmează a se încheia contracte de finanțare în conformitate cu regulile de finanțare stabilite prin Ghidurile Solicitantului de către Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Sănătate, asigurând astfel premisele demarării și implementării proiectelor de infrastructura de sănătate publica de interes public și implementarea acestora prin implicarea autorităților publice locale, conducand astfel la un plus de eficiență și la obținerea de rezultate în domeniul sănătății.

În aceste condiții, elementele menționate mai sus vizează interesul public, iar pentru a evita riscul de pierdere a fondurilor externe nerambursabile alocate prin Programul Sănătate sunt necesare măsuri care reprezintă o urgență asigurand astfel premisele demarării și implementării proiectelor de infrastructura de sănătate publica de interes public și



implementarea acestora prin implicarea autorităților publice locale, conducând astfel la un plus de eficiență și la obținerea de rezultate în domeniul sănătății, a cărei reglementare nu poate fi amânată, și, prin urmare, se impune adoptarea de măsuri imediate pe calea ordonanței de urgență.

De asemenea, investițiile în unitățile spitalicești sunt proiecte de infrastructură care necesită o perioadă mai mare de timp astfel încât este imperios ca semnarea contractelor de finanțare să fie realizate până la sfârșitul anului 2023. Astfel, aprobarea ordonanței de urgență creează premisele demarării mecanismelor de selecție și contractare a proiectelor prin instituirea unui cadru general pentru asigurarea cofinanțării pentru proiectele de infrastructură publică de sănătate implementate prin Program Sănătate.

Urgența adoptării prezentului proiect este determinată și de necesitatea asigurării cofinanțării pentru implementarea unui număr cât mai mare de proiecte din domeniul sănătății, contribuind astfel la creșterea eficacității clinice la nivelul spitalelor, acces sporit al populației din regiune la servicii medicale, inclusiv al grupurilor vulnerabile, reducerea mortalității evitabile în regiune, creșterea calității vieții în regiune.

Având în vedere că elementele mai sus-menționate vizează interesul public și strategic, fiind investiții care includ activități care necesită o perioadă alocată derulării procedurilor de achiziții publice, de elaborare a documentațiilor tehnico economice și ulterior demararea lucrărilor de execuție considerăm ca aceasta reprezintă o situație de urgență și extraordinară, a cărei reglementare nu poate fi amânată, astfel că o eventuală legiferare, pe altă cale decât delegarea legislativă, nu ar fi de natură să înlăture de îndată consecințele negative identificate.

2.3 Schimbări preconizate

Prezenta ordonanță de urgență reglementează măsurile necesare implementării proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu Instituțiile Financiare Internaționale, prin stabilirea unui cadru necesar pentru metodologia și criteriile de selecție pentru proiectele de investiții publice pentru care urmează a se încheia contracte de finanțare în conformitate cu regulile de finanțare stabilite prin Ghidurile Solicitantului de către Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Sănătate.

Prin ordonanța de urgență propusă vor fi reglementate următoarele aspecte:

- cadrul general privind metodologia și criteriile de selecție pentru proiectele de investiții publice din domeniul sănătății finanțate din asistența financiară nerambursabilă și cofinanțare care va fi asigurată de la bugetul de stat, inclusiv prin împrumut din împrumuturi contractate cu Instituțiile Financiare Internaționale, pentru care urmează a se încheia contracte de finanțare în conformitate cu regulile de finanțare stabilite prin Ghidurile Solicitantului de către Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Sănătate.

- Asistența financiară rambursabilă pentru asigurarea cofinanțării proiectelor de infrastructură de sănătate este contractată de către Statul Român prin Ministerul Finanțelor cu respectarea prevederilor legale privind datoria publică și este destinată asigurării cofinanțării la valoarea stabilită prin Decizia de punere în aplicare a Comisiei nr. 8934 din data de 30 noiembrie 2022 de aprobare a programului „Sănătate” pentru sprijin din partea Fondului european de dezvoltare regională și Fondului social european Plus în cadrul obiectivului „Investiții pentru ocuparea forței de muncă și creștere economică” din România



Comisiei Europene nr. 8934/30.11.2022 de aprobare a Programului Sănătate, care nu poate depăși valoarea maximă de 3 mld. Euro

-Se autorizeaza Autoritatea de management pentru Programul Sănătate sa initieze modificarile de program care se impun, cu respectarea prevederilor regulamentelor Comisiei Europene

-Asistenta financiară rambursabila se utilizează pentru proiectele de investiții specifice acțiunii B - Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale— unități sanitare cu paturi aferente Priorității 2 și acțiunii B - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene/ județene de urgență; spitale monospecialitate — unități sanitare cu paturi aferente Priorității 4 din Programul Sănătate. Valoarea eligibilă finanțată din Programul Sănătate aferentă unui proiect de investiții specific pentru acțiunea B, Prioritatea 4 din Programul Sănătate: Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene/ județene de urgență; spitale monospecialitate - unități sanitare cu paturi este de minim 5 milioane euro și maxim 500 milioane euro care includ:

a) lucrări de extindere/modernizare/reabilitare pentru clădiri, inclusiv lucrări de conectare/extindere /modernizare/reabilitare la clădiri existente și dotare cu echipamente medicale specifice, inclusiv măsuri de tranziție verde și digitalizare.

b) lucrări de construcții noi, inclusiv dotarea cu echipamente medicale specifice inclusiv măsuri de tranziție verde și digitalizare;

- Valoarea eligibilă finanțată din Programul Sănătate aferentă unui proiect de investiții specific pentru acțiunea B, Prioritatea 2 - Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale— unități sanitare cu paturi este detaliată pe categorii de investiții specifice după cum urmează:

a) lucrări de modernizare/reabilitare și dotare, extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente, lucrări de construcții noi și dotare, minim 5 milioane euro și maxim 75 milioane euro pentru unitățile sanitare cu paturi municipale;

b) lucrări de modernizare/reabilitare și dotare, extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente, lucrări de construcții noi și dotare, minim 5 milioane euro și maxim 45 milioane euro pentru unitățile sanitare cu paturi orășenești;

1. În vederea finalizării proiectelor, valoarea totală a acestora poate fi actualizată ca urmare a creșterii prețurilor la materiale și/sau la utilitățile publice dacă prin lege se prevede astfel sau majorată în limita unui procent de maxim 20%. Valoarea contractelor de finanțare se modifică în mod corespunzător; Mentionam ca evoluția creșterii prețului la materiale, echipamente, utilități publice, inclusiv energie, utilaje, precum și dotări independente, duc la creșterea elementelor de cost, acestea fiind reflectate în indicele de cost în construcții total, indicele de cost în construcții pentru costul materialelor, indicii valorii unitare - total la import și indicii prețurilor de consum total, publicați de Institutul Național de Statistică al României. Pentru atingerea obiectivelor proiectelor în perioada programatică, luând în considerare indicele prețurilor de consum, considerăm util menținerea acestui % ca posibilitate de actualizare a valorii contractului de finanțare.

- Valoarea totală a bugetului contractului de finanțare poate fi actualizată în funcție de stadiul de implementare și de disponibilitatea fondurilor alocate.

- Modificarea contractelor de finanțare, în vederea evitării dezangajării, cât și pentru atingerea indicatorilor de program și pentru finalizarea proiectelor.



- Solicitanții eligibili în cadrul apelurilor de proiecte.
- Criteriile-cadru de selecție pentru stabilirea eligibilității precum și pentru evaluarea tehnico-financiară;
- Beneficiarii proiectelor de infrastructură de sănătate selectate la finanțare în cadrul apelurilor de selecție care fac obiectul prezentei ordonanțe de urgență asigura o contribuție proprie în cuantum de minim 2% din valoarea totală eligibilă a proiectului, precum și acoperirea diferenței de finanțare pentru proiectele a căror valoare totală depășește limitele prevăzute;
- Listele proiectelor selectate la finanțare prin Programul Sănătate de către MIPE se aprobă prin Hotărâre a Guvernului României după finalizarea procesului de contractare;
- Valoarea contractelor de finanțare încheiate în cadrul apelurilor de proiecte de investiții specifice acțiunii B - Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale- unități sanitare cu paturi aferente Priorității 2 și acțiunii B - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene/ județene de urgență; spitale monospecialitate — unități sanitare cu paturi aferente Priorității 4 este în limita sumelor alocate în cadrul Programului Sananate din fonduri exeterne nerambursabile, a plafonului prevazut pentru confinantarea din bugetul de stat, inclusiv prin împrumuturi contractate cu Instituțiile Financiare Internaționale, cofinantarea beneficiarului prevazuta la art 6, alin (6) precum si a evetualelor cheltuieli neeligibile ale proiectelor.
- Pentru proiectele de infrastructură de sănătate selectate la finanțare, contractele de finanțare se încheie în conformitate cu prevederile legale în vigoare, cu respectarea procentelor de finanțare din fonduri externe nerambursabile și a celor din cofinanțarea națională care vor fi detaliate în Ghidurile solicitantului, cu încadrarea în ratele de cofinanțare pe regiuni de dezvoltare la nivelul priorităților vizate;
- Pentru proiectele situate în regiunea dezvoltată, așa cum este clasificată conform art 108, alin 2, c) din Regulamentul 2021/1060, contractele de finanțare se încheie din fondurile de la bugetul de stat și cofinanțarea beneficiarului. Solicitanți acestor proiecte sunt subdiviziunile administrativ teritoriale ale Municipiului București art 5 lit mm) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare
- Creditele bugetare și de angajament necesare încheierii și implementării contractelor de finanțare se cuprind în bugetul ordonatorului principal de credite cu rol de Autoritate de Management pentru Programul Sănătate pentru a asigura atat cofinantarea necesara pentru implementarea proiectelor de infrastructura publica de sanatare cat si contributia din partea fondurilor.Pentru evitarea riscului de dezangajare din fondurile alocate din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate, se autorizează la plată de către Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Sănătate din cadrul MIPE cu prioritate întreaga valoare a cheltuielilor prezentate la decontare din contribuția din partea fondurilor și contribuția națională aferenta, până la epuizarea acestora, urmând ca ulterior să se acceseze fondurile de la bugetul de stat asigurate prin împrumut de la Instituții financiare internationale.Cheltuielile autorizate la plată din fonduri externe nerambursabile



pentru proiectele de infrastructură de sănătate care nu sunt finalizate și/sau nu pot fi continuate ca urmare a imposibilității de alocare a fondurilor de la bugetul de stat, inclusiv prin împrumut contractat cu Instituțiile Financiare Internaționale, rămân cheltuieli ale bugetului de stat. Contractele de finanțare pentru infrastructura spitalicească încheiate în cadrul Planului National de Redresare și Reziliență al Guvernului componenta 12- Sănătate care încetează înainte de 31 august 2026 pot fi preluate la finanțare, pentru restul de executat în Programul de Sănătate cu respectarea regulilor de eligibilitate a criteriilor de evaluare tehnică și financiară și în limita fondurilor existente cu respectarea regulamentelor europene aplicabile.

- Beneficiarii proiectelor cu finanțare din fonduri externe nerambursabilă precum și de împrumuturi contractate cu Instituțiile Financiare Internaționale sunt obligați să asigure sustenabilitatea operațională și financiară a proiectelor de investiții publice inclusiv eventualele lucrări de mentenanță și reparații curente după finalizarea implementării acestora pentru o perioadă de cel puțin 5 ani

Programul beneficiază de un buget total de 5,88 miliarde de euro, din care: intervenții de tip FEDR în infrastructura de sănătate, cercetare, digitalizare: 5,073 miliarde euro contribuția uniunii și contribuție națională), precum și intervenții de tip FSE+: 806 milioane euro (contribuția uniunii și contribuție națională).

Alocarea totală pentru investițiile vizate de prezenta ordonanță de urgență este:

	Alocare totală acțiune (euro)	Contribuție națională (mai puțin dezvoltată) (euro)	Contribuție UE (euro)	Rata de cofinanțare	
				Contribuție UE%	Contribuție națională
Prioritatea 2- acțiunea B - Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale	425,000,000.00	382,500,000.00	42,500,000.00	10%	90%
Prioritatea 4 acțiunea B - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene/ județene de urgență; spitale monospecialitate	1,550,455,000.00	1,273,633,019.29	276,821,980.71	17,85%	82,15%
Total	1,975,455,000.00	1,656,133,019.29	319,321,980.71		

Pentru prioritatea 2 valoarea eligibilă finanțată din Program Sănătate aferentă unui proiect de investiții specific acțiunii B este de minim 5 milioane euro și maxim 75 milioane euro pentru unitățile sanitare cu paturi municipale pentru lucrări de modernizare/reabilitare și dotare, extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente, lucrări de construcții noi și dotare, respectiv minim 5 milioane euro și maxim 45 milioane euro pentru unitățile sanitare cu paturi orășenești pentru lucrări de modernizare/reabilitare și dotare, extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente, lucrări de construcții noi și dotare. Valorile au fost stabilite în funcție de tipologia intervențiilor, de tinte minime din Program Sănătate și au avut la bază investițiile similare din sănătate finanțate din PNRR, Ministerului Sănătății. Prin acest tip de investiții se urmărește cu predilecție o mai bună distribuție a infrastructurii de sănătate între regiuni și județe, creșterea



accesului populației la servicii medicale de calitate, creșterea eficacității serviciilor medicale, o mai bună adaptare a infrastructurii la noile cerințe tehnologice și de asigurare a unor circuite funcționale și eficiente.

2.4 Alte informații *)

Nu e cazul

Secțiunea a 3-a *Impactul socioeconomic **)*

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

Investițiile realizate contribuie la creșterea capacității sistemului de sănătate de a fi mai inclusiv, cu o capacitate crescută de a oferi acces la servicii de egală calitate și siguranță tuturor cetățenilor. Alocarea totală a investițiilor este de 1.97 mld euro.

3.2 Impactul social

Investițiile realizate în infrastructura de sănătate contribuie la: creșterea calității serviciilor medicale, accesul rapid la asistență medicală preventivă și curativă de bună calitate. Astfel, se vor reduce inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate a populației, prin diagnosticarea precoce și tratarea cu succes a unor afecțiuni grave, ducând la scăderea ponderii persoanelor cu nevoi medicale neacoperite. Prin investițiile care vor fi finanțate se va acorda o atenție specială adaptării infrastructurii nou construite pentru persoanele cu dizabilități.

Investițiile realizate vor conduce la îmbunătățirea calității și eficienței asistenței spitalicești de urgență, iar obiectivele specifice urmăresc crearea unei rețele spitalicești integrate funcțional, cu roluri și funcții specifice fiecărui nivel de complexitate și competență al asistenței medicale, îmbunătățirea eficienței și sustenabilității serviciilor medicale, creșterea eficacității clinice în special la nivelul spitalelor, acces sporit al populației din regiune la servicii medicale, inclusiv al grupurilor vulnerabile, reducerea mortalității evitabile în regiune, creșterea calității vieții în regiune.

Totodată, vor contribui la creșterea capacității administrative la nivel central și local pentru pregătirea și implementarea proiectelor mari de investiții.

3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Acțiunile concrete și eficiente implementate prin Programul Sănătate vor avea o capacitate reală de a contribui la atingerea dezideratului ca oamenii, indiferent de gen, vârstă, mediu social, persoanele cu dizabilități, să beneficieze de șanse și tratament egal privind accesul facil și rapid la serviciile medicale.

3.4. Impactul macroeconomic

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

Impactul financiar va fi pozitiv implicând alocarea de fonduri europene pentru marile proiecte de infrastructura cu impact direct în indicatorii macroeconomici naționali.

3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat

Nu e cazul



3.5. Impactul asupra mediului de afaceri

Nu e cazul

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător

3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

Nu e cazul

3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

Nu e cazul

3.9. Alte informații

Secțiunea a 4-a

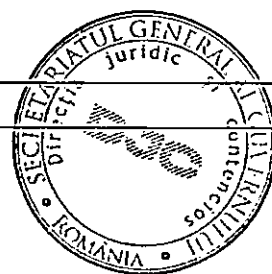
*Impactul financiar asupra bugetului general consolidat atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri ***)*

- În mii lei (RON)

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	7
4.1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) bugetul 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:	0	-1,200	-1,500	-1,900	-2,100	-1,340
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 serviciul datorii publice	0	-1,200	-1,500	-1,900	-2,100	-1,340
4.3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
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. Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:						
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;						
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.						
Nu e cazul						
4.8. Alte informații						
A fost atașată fișa financiară.						



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

- 5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ**
- 5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice**
- 5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor 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**
- 5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene**
- 5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate**
- 5.6. Alte informații**

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

- 6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative**
- 6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate**
- 6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale**

A fost realizată procedura de consultare în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu completările ulterioare, precum și ale Hotărârii Guvernului nr. 635/2022 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative, respectiv s-a solicitat emiterea unui punct de vedere de către Asociația Comunelor din România, Asociația Municipiilor din România, Asociația Orașelor din România, respectiv Uniunea Națională a Consiliilor Județene din România.

Prin adresa nr. 539/L.H./15.05.2023 s-a solicitat punctul de vedere al Asociației Comunelor din România, al Asociației Municipiilor din România, al Asociației Orașelor din România și al Uniunii Naționale a Consiliilor Județene din România.

Prin adresa nr. 1768/24.05.2023 au fost comunicate observații de către Uniunea Națională a Consiliilor Județene din România la care s-a răspuns prin adresa nr. 539/L.H./31.05.2023.
- 6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative**

- 6.5. Informații privind avizarea de către:**
 - a) Consiliul Legislativ**



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

S-a solicitat punctul de vedere de la Curtea de Conturi, Autoritatea de Audit din cadrul Curții de Conturi a României, Consiliul Concurenței și Ministerului Afacerilor Externe.

Proiectul prezentului act normativ a fost avizat de Consiliul Legislativ prin avizul nr. 577/2023.

Consiliul Concurenței a transmis adresa nr.6832/24.05.2023.

6.6. Alte informații

S-a solicitat punctul de vedere al Curții de Conturi și Autoritatea de Audit din cadrul Curții de Conturi a României, Consiliul Concurenței, Băncii Naționale a României, Asociației Române a Băncilor și Ministerului Afacerilor Externe.

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ

Prezentul proiect de act normativ respectă prevederile art. 7 alin.(13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și a fost publicat pe pagina de internet a Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene la data de 15.05.2023.

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

Secțiunea a 8-a

Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ

8.1. Măsuri de punere în aplicare a proiectului de act normativ

8.2. Alte informații



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu Instituțiile Financiare Internaționale, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

ROMANIA
PRIM-MINISTRU

NICOLAE IONEL CIUCĂ
ROMANIA

