

ORDONANȚĂ

pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 1 punctul III, subpunctul 1 din Legea nr.184/2014 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

ART. I - Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 175, alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(1) Autorizația sanitară de funcționare se emite în condițiile stabilite prin normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății și dă dreptul spitalului să funcționeze. După obținerea autorizației sanitare de funcționare, spitalul intră, la cerere, în procedura de acreditare. Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani. Neobținerea acreditării în termen de 5 ani de la emiterea autorizației de funcționare conduce la imposibilitatea încheierii contractului de furnizare servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate. "

2. La articolul 175, alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Acreditarea garantează faptul că unitățile sanitare funcționează la standardele stabilite potrivit prezentului titlu, privind acordarea serviciilor medicale și conexe actului medical, certificând calitatea serviciilor de sănătate conform clasificării pe categorii de acreditare."

3. La articolul 175, alin. (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) Acreditarea se acordă de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, instituție publică cu personalitate juridică, organ de specialitate al administrației publice centrale în domeniul managementului calității în sănătate, înființată prin reorganizarea Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor. "

4. La articolul 175, după alin.(3) se introduce un nou alineat alin. (3¹), cu următorul cuprins:

"(3¹) Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate funcționează în coordonarea primului-ministru, este condusă de un președinte, cu rang de secretar de stat, numit pentru un mandat de 5 ani, prin decizie a primului-ministru. Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate este finanțată din venituri proprii și subvenții acordate de la bugetul de stat."

5. La articolul 175 alin. (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) Componenta, atribuțiile, modul de organizare și funcționare ale Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate, condițiile de evaluare, reevaluare, acreditare și monitorizare, unitățile sanitare supuse acreditării, precum și modul de colaborare cu unitățile sanitare care solicită acreditarea, se aprobă prin hotărâre a Guvernului."

6. La articolul 177 alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Acreditarea este valabilă 5 ani. Înainte de expirarea termenului, unitatea sanitară solicită evaluarea în vederea reacreditării.”

7. La articolul 177, după alin. (1) se introduce un alineat nou, alineatul (1¹) cu următorul cuprins:

“(1¹) Pentru a intra în procesul de evaluare în vederea acreditării, spitalele trebuie să aibă organizată structura de management al calității serviciilor medicale”.

8. La articolul 177, alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

“(2) Reevaluarea unității sanitare se poate face la inițiativa Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate, precum și la solicitarea Ministerului Sănătății, a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, a ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie sau după caz, la solicitarea reprezentantului legal al unității sanitare private. Taxele legate de reevaluare sunt suportate de solicitant.”

9. La articolul 177, alin. (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Dacă în urma evaluării sau reevaluării, după caz, se constată că nu mai sunt îndeplinite standardele de acreditare, Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate acordă un termen pentru conformare sau retrage acreditarea pentru categoria solicitată, în condițiile stabilite prin hotărâre a Guvernului.”

10. La articolul 332, după alin. (4) se introduce un alineat nou, alineatul (4¹) cu următorul cuprins:

„(4¹) Cardurile care nu au ajuns la titularii acestora în condițiile alin. (4), se distribuie prin alte modalități, în condițiile normelor metodologice prevăzute la art. 331 alin. (6).”

ART. II.

(1) Certificatele de acreditare a spitalelor emise de Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor își păstrează valabilitatea.

(2) Pe tot cuprinsul legii, sintagma Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor se înlocuiește cu sintagma Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate.

(3) Hotărârea Guvernului prevăzută la art. I pct. 5 din prezenta Ordonanță se aprobă în termen de 60 de zile de la publicarea prezentei ordonanțe în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(4) Până la intrarea în vigoare a hotărârii Guvernului prevăzută la art. I pct. 5 din prezenta Ordonanță, Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor își desfășoară activitatea în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare.

(5) Protocoalele de predare-preluare se încheie în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a hotărârii Guvernului prevăzută la art. I pct. 5 din prezenta Ordonanță și cuprind prevederile bugetare, execuția bugetară până la data preluării, structurile de personal precum și întregul patrimoniu al Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor.

PRIM MINISTRU

VICTOR-VIOREL PONTA

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Ordonanță pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

A devenit imperios necesară definirea calității actului medical ca parte componentă de cea mai mare importanță a sistemului sanitar românesc.

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.

1. Descrierea situației actuale

În prezent, astfel cum este prevăzut în Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în sistemul sanitar românesc există o instituție care verifică respectarea calității actului medical, prin intermediul evaluărilor pe care le desfășoară la nivelul spitalelor, în vederea acreditării acestora.

Practica a demonstrat că acest mod de supraveghere și de verificare a calității actului medical, este insuficient și că el trebuie extins și la celelalte forme de acordare a asistenței medicale, atât în sistemul public, cât și în cel privat, în egală măsură.

De asemenea, abilitățile conferite de lege instituției care se ocupă de acest aspect al activității medicale din spitale, respectiv de managementul calității, sunt limitate, iar instituția, respectiv Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor trebuie reorganizată, iar atribuțiile ei extinse și regândite prin prisma managementului calității.

	<p>Datorită și unor inadvertențe legislative, actuala instituție menită să supravegheze și eventual să confirme managementul calității în spitale, respectiv Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor a fost în imposibilitatea de a-și desfășura activitatea, cel puțin pe perioada ultimelor 20 de luni, timp în care nu a desfășurat nicio procedură de acreditare a spitalelor, nereușind astfel să-și exercite atribuțiile pentru care a fost creată.</p> <p>În prezent, conform prevederilor legale, cardul național de asigurări sociale de sănătate se distribuie prin intermediul serviciilor poștale.</p>					
2. Schimbări preconizate	<p>Va putea fi monitorizat întregul sistem sanitar românesc sub aspectul respectării, dar și al îmbunătățirii calității actului medical.</p> <p>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.</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>					
3. Alte informații (**)						
SECȚIUNEA A 3-A						
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV						
1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul					
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul					
3. Impactul social	Nu este cazul .					
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul					
5. 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)						
- mil lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	7

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						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care: 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						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						
SECȚIUNEA A 5-A						
EFFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE						
1. Proiecte de acte normative suplimentare	Hotărârea Guvernului pentru aprobarea componentei, atribuțiilor, modul de organizare și funcționare ale Autorității Naționale de					

	Management al Calității în Sănătate. 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	
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Nu este cazul	
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul	
4. Evaluarea conformității:	Nu este cazul	
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)	Comentarii
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul	
6. Alte informații		
SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV		
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul	
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. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor	Nu este cazul	

interministeriale permanente	
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	Nu este cazul
6. Alte informații	Nu este cazul
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	Nu este
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	Nu este cazul
3. Alte informații	Proiectul de act normativ respectă prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
SECȚIUNEA A 8-A MĂSURI DE IMPLEMENTARE	
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	Nu este cazul
2. Alte informații	

Față de cele menționate am elaborat proiectul de **Ordonanță pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, pe care vă rugăm să-l aprobați.

SECRETARUL GENERAL AL GUVERNULUI

MINISTRUL SĂNĂȚĂȚII

Ion Moraru

Nicolae Bănicioiu

AVIZĂM FAVORABIL

MINISTRUL FINANȚELOR PUBLICE

**MINISTRUL MUNCII, FAMILIEI,
PROTECȚIEI SOCIALE
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE**

Darius-Bogdan Vâlcov

Rovana Plumb

MINISTRUL JUSTIȚIEI

Robert Marius Cazanciuc

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Președinte VASILE CIURCHEA