

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 1439
IEȘIRE	
Ziua	12
Luna	03.20.20



...

Nr. 97 din 25.02.2020

Biroul permanent al Camerei Deputaților
Nr. 92 din 12.03.2020

Parlamentul României
Camera Deputaților
Grupul Parlamentar al Partidului Național Liberal

Telefon: (021) 414 10 70

Fax: (021) 414 10 72

E-mail: pnl@cdep.ro

Către: Biroul Permanent al Camerei Deputaților

În conformitate cu prevederile art.74 din Constituția României, republicată, și ale art. 91 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, vă înaintăm alăturat spre dezbatere și adoptare, Proiectul de Lege privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

Inițiator,

Florin Vasile Stamatian

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 1439
IEȘIRE	
Ziua	12 Luna 03 2020

Expunere de motive

Organizația Mondială a Sănătății definește sănătatea ca fiind **“o stare completă de bine din punct de vedere fizic, psihic și social și nu doar absența bolii”**¹.

Sistemele de sănătate reprezintă toate acele activități al căror scop primar este să promoveze, să restaureze și/sau să mențină sănătatea populației².

Așadar, fiecare sistem de sănătate trebuie să se preocupe corespunzător de fiecare din dimensiunile menționate – **promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, servicii medicale curative, precum și servicii de reabilitare și paliativă.**

Conform Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006³ (republicată) privind reforma în domeniul sănătății, **promovarea sănătății reprezintă procesul care oferă individului și comunităților posibilitatea de a-și controla și îmbunătăți sănătatea sub raport fizic, psihic și social și de a contribui la reducerea inechităților în sănătate**⁴. Astfel, promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor se realizează prin⁵:

- asigurarea imunizărilor;
- identificarea și supravegherea factorilor de risc comportamentali;
- prevenirea accidentelor;
- identificarea și supravegherea determinantilor stării de sănătate;
- evaluarea nevoilor populației privind serviciile de sănătate publică;
- campanii de informare-educare-comunicare;
- programe de educație pentru sănătate și promovare a sănătății în comunități;
- dezvoltarea și implicarea comunităților locale;
- pledoaria pentru sănătatea publică;
- monitorizarea factorilor de mediu în relație cu sănătatea;
- reglementarea calității principalilor factori de mediu;
- stabilirea normelor de igienă și sănătate publică comunitare;

Conform prevederilor aceleiași legi, **promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor și îmbunătățirea calității vieții sunt scopurile asistenței de sănătate publică din România**⁶, iar **serviciile și activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt garantate de stat** și finanțate de la bugetul de stat, bugetele locale, bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate

¹ Preamble to the Constitution of WHO as adopted by the International Health Conference, New York, 19 June - 22 July 1946; signed on 22 July 1946 by the representatives of 61 States (Official Records of WHO, no. 2, p. 100) and entered into force on 7 April 1948. <https://www.who.int/about/who-we-are/frequently-asked-questions>

² https://www.who.int/healthsystems/hss_glossary/en/index5.html

³ <http://legislatie.just.ro/Public/DetaliuDocument/71139>

⁴ Legea 95/2006, art. 4, alin. 1, lit. b.

⁵ Legea 95/2006, art. 6

⁶ Legea 95/2006, art. 2, alin. 2

sau din alte surse, după caz, potrivit legii, inclusiv din donații și sponsorizări⁷.

Cu toate acestea, sistemul de sănătate din România performează la un nivel sub-optimal în ceea ce privește sănătatea populației. Conform Profilului de țară din 2019 în ceea ce privește sănătatea⁸ (realizat de Comisia Europeană, în colaborare cu OECD și Observatorul European pentru Sisteme și Politici de Sănătate), **speranța de viață la naștere în România (75,3 ani), deși în creștere, se află cu mai mult de 5 ani sub nivelul mediei de la nivelul Uniunii Europene (80,9 ani).**

În ceea ce privește factorii de risc pentru sănătate, raportul evidențiază faptul că **aproximativ jumătate din decesele înregistrate în România pot fi atribuite unor factori de risc comportamentali, care pot fi preveniți** – fumat (unul din cinci adulți fumează zilnic), obezitate (rata obezității în rândul copiilor a crescut cu 15% în ultimii ani) și consum de alcool (rata consumului episodic de alcool fiind aproape dublu față de media UE).

Sistemul de sănătate din România performează slab la toate cele trei capitole analizate de raportul Comisiei Europene – eficacitate, accesibilitate, reziliență.

Astfel, raportul evidențiază faptul că **în România, mortalitatea evitabilă prin prevenție este printre cele mai ridicate din Uniunea Europeană (310 decese/100.000 locuitori în România, aproape dublu față de media UE – 161 decese/100.000 locuitori)**, concluzionând că **aceasta ar putea fi redusă prin politici de sănătate publică și de prevenție mai eficiente**. Pe lângă aceste aspecte, ineficiența sistemului de sănătate este datorată și dependenței excesive și de lungă durată de serviciile spitalicești. Spre exemplu, **România a cheltuit pentru prevenție, în anul 2017, numai 18 EUR pentru fiecare persoană (1,7 % din totalul cheltuielilor pentru sănătate), comparativ cu 3,1 % la nivelul UE.**

Raportul Comisiei Europene concluzionează următoarele: "În majoritatea programelor naționale de politică în domeniul sănătății, cum ar fi cele care abordează cancerul sau sănătatea mamei și a copilului, **locul acordat componentei referitoare la prevenție este redus**, iar accentul se pune în principal pe îngrijirea curativă. De asemenea, **populația nu dispune de un acces echitabil la resurse destinate promovării sănătății și educației pentru sănătate**, cele mai vulnerabile grupuri, precum persoanele de etnie romă și persoanele fără adăpost, confruntându-se cu obstacole semnificative în ceea ce privește accesul".

⁷ Legea 95/2006, art. 2, alin. 8

⁸ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2019_chp_romania_romanian.pdf

Raportul similar din anul 2017 al Comisiei Europene, care a acompaniat⁹ rapoartele de țară, subliniază faptul că, **deși bolile cronice non-transmisibile generează până la 80% din costurile din sistemele de sănătate, doar 3% din bugetele sănătății sunt alocate, în medie, prevenției. Situația este cu atât mai îngrijorătoare în România cu cât, conform raportului publicat în anul 2019, procentul alocat prevenției este de doar 1,7%.**

De altfel, prima din cele cinci concluzii ale raportului din anul 2017 face referire la prevenție: **“Promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor deschid calea înspre un sistem de sănătate mai eficient și mai eficace”¹⁰.**

O concluzie similară este menționată de raportul Health at a Glance: Europe 2018, realizat de OECD – și anume că sistemele de sănătate din Europa trebuie să pună un accent mai mare pe prevenție, având în vedere că, **anual, peste 1,2 milioane de europeni mor prematur, din cauze care ar putea fi prevenite prin politici de prevenție mai bune¹¹.**

Ca răspuns la aceste provocări, **Strategia Națională de Sănătate 2014-2020 “Sănătate pentru prosperitate”¹²** și-a propus, per ansamblu, inversarea piramidei serviciilor de sănătate – prin prioritizarea serviciilor de asistență medicală primară și comunitară, implicit a activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor. Obiectivul general 3 al strategiei prevede **“Diminuarea ritmului de creștere a morbidității și mortalității prin boli netransmisibile și reducerea poverii lor în populație prin programe naționale, regionale și locale de sănătate cu caracter preventiv”**. De asemenea, obiectivul specific 3.1. își propune **“Creșterea eficacității și rolului promovării sănătății în reducerea poverii bolii în populație în domeniile prioritare”**.

Mai mult decât atât, **strategia și-a propus realizarea, ca prioritate strategică sectorială, a Planului Național de Prevenție, care nu a fost realizat nici până în prezent**. În schimb, Planul multianual integrat de promovare a sănătății și educație pentru sănătate¹³, realizat de Ministerul Sănătății și Administrația Prezidențială, nu a fost niciodată aprobat printr-un act normativ, neputând fi astfel operaționalizat.

Pornind de la aceste constatări obiective, este imperios necesară elaborarea cadrului legal care să faciliteze organizarea și finanțarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în România.

⁹ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2017_companion_en.pdf

¹⁰ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2017_companion_en.pdf

¹¹ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2018_healthatglance_rep_en.pdf

¹² <http://www.ms.ro/strategia-nationala-de-sanatate-2014-2020/>

¹³ http://old.ms.ro/upload/plan-integrat-tjpar_mic-ultima-versiune.pdf

Propunerea legislativă de față, ancorată în arhitectura curentă a sistemului de sănătate din România și coroborată cu actele normative în vigoare care reglementează activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, acoperă trei domenii:

- **Finanțarea serviciilor de promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor;**
- **Organizarea și coordonarea activităților de promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor – la nivel central și regional/local;**
- **Formarea resurselor umane implicate în activitățile de promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor.**

Primul capitol definește activitățile de promovare a sănătății și promovare a îmbolnăvirilor, precum și scopul acestora.

Al doilea capitol prevede dezvoltarea unui program multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, care cuprinde sub-programe anuale aprobate de Guvern.

Al treilea capitol prevede sursele de finanțare pentru activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor. De asemenea, propunerea legislativă prevede ca nivelul de finanțare a activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor să nu fie mai mici de 3% din fondurile publice alocate sistemului național de sănătate. Acest procent a fost prevăzut având în vedere că 3% reprezintă media la nivelul Uniunii Europene a cheltuielilor alocate activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

Al patrulea capitol prevede ca activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor să fie organizate și coordonate de către Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății. Această prevedere are la bază necesitatea de coordonare la nivel instituțional din partea unei instituții care să poată monitoriza și evalua implementarea unitară și consecventă a activităților, precum și ajustările necesare. De asemenea, sunt reglementate tipurile de activități realizate.

Al cincilea capitol are la bază caracterul multi-, inter- și trans-disciplinar al activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, prevăzând existența la nivelul instituțiilor specializate a echipelor multi-disciplinare alcătuite din absolvenți ai facultăților cu profil de sănătate, de psihologie, asistență socială, științe economice, științe administrative, servicii și politici de sănătate publică; precum și alte domenii relevante.

Având în vedere cele prezentate mai sus, vă supunem prezenta propunere legislativă spre dezbatere și adoptare.

Propunerea legislativă privind organizarea
 și desfășurarea serviciilor de promovare a
 sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor

1	Flavia Stancatiu PNL	
2	Sorin-Jan Moldovan PNL	
3	Balan Ioan PNL	
4	DOBRE VICTOR PSD	
5	ROMAN FLORIN	
6	ANDRONACHE GABRIEL	
7	GANT OVIDIU VICTOR	
8	VEXLER SILVIU	
9	ZISOPOL DRAGOS	
10	GROSARU ANDI-GABRIEL	
11	SOVAIA LA CONSTANTIN PNL	
12	PALAR IONEL	
13	LUNGU TUDORITA	
14	BIEN DANUS	
15	LONGHEE VICTORIA	
16	HOLBAN GEORGETA CARMEN	
17	GIUA CLAUDIA	
18	BUSAI MARIUS CONSTANTIN	
19	NITA NICU	
20	NEATA EUGEN	
21	ROTARU RĂZVAN	

22	COYOARU BOGDAN	PSD
23	Garnulita BIANCA	PSD
24	ROSCA IURETTA	PSD
25	Retra Florin Marelle	PSD
26	BANCU FLORIN	Bucuresti
27	COLOS VASILE	PSD
28	TURAR HEATRICE	PSA
29	DUMITRACHE I. CRISTINA	PSD
30	Horotau Elena	PNL
31	SITTERLI OVIDIU - IOAN	PNL
32	Bucuresti Cristina	PNL
33	GĂINA MIHAILA	PNL
34	TOMA IUF	PSD
35	Mihail Corneliu	PMP
36	Tascan Emil - Marius	PMP
37	CRĂREANU CONSTANTIN	PMP
38	JAMARTINEAN CORNEL	PMP
39	TEACA ALEXANDRU	PMP
40	VASS LEVENTE	UDMR
41	CSONA BOTOND	UDMR
42	OPREA Dumitru	PNL
43	DAN VIȘTEANU	PNL
44	Mara Mares	PNL
45	UTRECHES VIORICA	PNL
46	Adriana Sohoiu	PNL
47	Shilea Gavrilă	PNL
48	LEOREANU LAURENTIU DAN	PNL

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 1439
IEȘIRE	
Ziua 12	Luna 03 2020

Lege privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor

Capitolul I – Dispoziții generale

Art. 1 – (1) Legea asigură cadrul referitor la desfășurarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România.

(2) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România sunt obligația statului român și de ele se bucură cetățenii României indiferent de statutul lor de asigurat, precum și obligațiile pe care și le asumă cetățenii în privința sănătății lor.

(3) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România reprezintă un ansamblu de acțiuni intersectoriale și coordonate, asigurate de către Guvern și instituțiile abilitate, împreună cu cetățeanul, familia, societatea în ansamblul ei, pentru creșterea speranței de viață, reducerea deceselor evitabile, îmbunătățirea stării de sănătate și creșterea calitatii vieții.

Art. 2 – Principiile activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt:

(1) *Principiul echității* – principiul fundamental care stă la baza serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, și presupune asigurarea distribuției echitabile și a accesului tuturor cetățenilor, în mod echitabil și nediscriminatoriu la acest tip de servicii în funcție de nevoile acestora;

(2) *Principiul subsidiarității* – asigură implementarea deciziilor cât mai aproape de cetățean, precum și corelarea activității de prevenție la nivel național în concordanță cu posibilitățile existente la nivel regional sau local;

(3) *Principiul responsabilității* – reprezintă cooptarea și implicarea activă a cetățeanului în păstrarea sănătății, precum și responsabilizarea autorităților din domeniul serviciilor preventive în promovarea sănătății și prevenirea bolilor;

(4) *Principiul cooperării multisectoriale* – reprezintă acțiunea coordonată a tuturor instituțiilor implicate în realizarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;

(5) *Principiul sănătatea în toate politicile* – reprezintă maximizarea impactului pozitiv al sănătății în toate politicile publice;

(6) *Principiul integralității* – reprezintă asigurarea serviciilor de prevenție în mod integrat, prin dezvoltarea unei infrastructuri durabile și funcționale;

(7) *Principiul eficienței* – gestionarea eficientă și organizată a resurselor alocate serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în scopul reducerii costurilor asistenței medicale curative;

(8) *Principiul transparenței* – întreaga activitate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor este complet transparentă, conform prevederilor legale în vigoare;

(9) *Principiul individualității* – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop identificarea și modificarea factorilor de risc individuali și a comportamentelor la risc pentru sănătate corespunzătoare stilului de viață;

(10) *Principiul non-individualității* – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop modificarea determinantilor stării de sănătate în vederea creșterii calității vieții și a bunăstării populației.

Art. 3 – Scopurile activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt următoarele:

- a) promovarea sănătății și educația pentru sănătate, inclusiv măsuri care acționează asupra determinantilor sociali și a inechităților în starea de sănătate;
- b) sprijin, comunicare și mobilizare socială pentru sănătate;
- c) ocrotirea sănătății și combaterea bolilor infecto-contagioase;
- d) prevenirea apariției îmbolnăvirilor;
- e) stoparea sau diminuarea avansării procesului de îmbolnăvire;
- f) prevenirea și/sau reducerea complicațiilor îmbolnăvirilor;
- g) prevenirea și/sau reducerea internărilor evitabile;
- h) reducerea utilizării nejustificate/improprie a procedurilor de diagnostic și tratament;
- h) evitarea deceselor premature.

Capitolul II – Realizarea promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor

Art. 4 – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se realizează pe baza unui program multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, care cuprinde sub-programe anuale.

(2) Programul multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se elaborează de către Guvern odată la 4 ani.

Capitolul III – Finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor

Art. 5 – (1) Serviciile și activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt garantate de stat și finanțate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, FNUASS, bugetul Ministerului

Dezvoltării Regionale și Administrației Publice pentru activități preventive în sprijinul comunităților locale, bugetul Ministerului Muncii, bugetul Ministerului Mediului, bugetul Ministerului Tineretului și Sportului, bugetul Ministerului Educației, bugetul Ministerului Agriculturii pentru activități preventive referitoare la alimente și nutriție, precum și bugetele locale și alte surse, inclusiv din donații și sponsorizări, potrivit legislației în vigoare.

(2) Anual, Guvernul va preciza sumele alocate și sursele acestora pentru finanțarea programului multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

(3) Sumele prevăzute în bugetul de stat, prin bugetele ministerelor și bugetele locale, pentru activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor nu pot fi mai mici de 3% din fondurile publice alocate sistemului național de sănătate.

(4) Alocarea fondurilor de la bugetul de stat pentru activitățile specifice de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se va face în corespondență cu povara la nivel populațional a bolilor care pot fi prevenite.

Capitolul IV - Organizarea și coordonarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor

Art. 6 – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt organizate și coordonate de către Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății.

(2) În vederea îndeplinirii rolului său, Agenția Națională pentru Programe de Sănătate va coordona metodologic toate instituțiile responsabile de implementarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

(3) În sensul prezentei legi, activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății se referă la:

- a) promovarea sănătății și educația pentru sănătate;
- b) analiza, monitorizarea și evaluarea riscurilor pentru sănătate;
- c) reducerea impactului factorilor de risc în populația generală și în grupurile vulnerabile;
- d) prevenirea și combaterea bolilor infecto-contagioase;
- e) prevenirea și depistarea precoce a bolilor cronice;
- f) modalități de organizare a activităților preventive în sistemul de sănătate;
- g) activități de comunicare și analiză a politicilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;
- h) activități integrative și multisectoriale referitoare la politici de prevenție specifice.
- i) activități de cercetare;

Art. 7 – (1) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera a) se realizează prin:

- a) evaluarea principalilor determinanți ai stării de sănătate și a reflectării pozitive a acestora în special în politicile publice referitoare la venituri, locuri și condiții de muncă, urbanism și condiții de locuit, securitatea alimentară și mediul înconjurător;
- b) participarea împreună cu alte instituții guvernamentale la elaborarea unor politici publice care să maximizeze sănătatea populației;
- c) analiza și evaluarea nevoilor de sănătate ale populației și comunităților din România, inclusiv prin înființarea de noi registre de boli la nivel național;
- d) elaborarea, participarea la implementare și monitorizarea activităților de promovare a sănătății și schimbare a comportamentelor la risc la nivel național;
- e) activități de marketing social;
- f) elaborarea împreună cu Ministerul Educației și a Ministerului Tineretului și Sportului a curriculum-ului de educație pentru sănătate.

(2) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera b) se realizează prin:

- a) identificarea factorilor de risc semnificativi pentru populația României, ținând cont de specificul local;
- b) analiza distribuției riscurilor pentru sănătate în populația României;
- c) elaborarea de metode predictive de estimare și cuantificare a riscurilor pentru sănătate;
- d) monitorizarea continuă a riscurilor pentru sănătate prin corelarea datelor referitoare la determinanții stării de sănătate, a datelor referitoare la starea de sănătate și a celor referitoare la utilizarea serviciilor de sănătate.

(3) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera c) se realizează prin:

- a) elaborarea de regulamente, norme, instrucțiuni, general aplicabile și obligatorii, prin care populația generală să aibă acces și să poată identifica cu ușurință factorii de risc pentru sănătatea lor;
- b) inițierea proiectelor de lege necesare pentru desfășurarea activității specifice, inclusiv constituirea unui sistem de bonificații pentru cetățenii care acordă un interes personal crescut față de măsurile de prevenție;

c) elaborarea de programe de activități transectoriale în vederea creării de mecanisme de stimulare a populației pentru urmarea unui mod de viață sănătos;

(4) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera d) se realizează prin:

- a) achiziția de vaccinuri, conform necesităților obiective ale României, ținând cont de recomandările OMS;
- b) asigurarea distribuției vaccinurilor pe întreg teritoriu României;
- c) desfășurarea campaniilor de promovare și informare a populației generale privind vaccinarea;
- d) finanțarea campaniilor de vaccinare;
- e) finanțarea activității de supraveghere epidemiologică pe întreg teritoriul României;

(5) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera e) se realizează prin:

- a) identificarea și achiziția instrumentelor necesare specialiștilor în domeniul sănătății pentru depistarea factorilor de risc pentru fiecare boală cronică în populația generală, fără discriminare;
- b) crearea programelor individualizate de diagnostic precoce pentru fiecare pacient în parte;
- c) finanțarea programelor naționale pentru depistarea precoce a bolilor cronice;
- d) elaborarea de regulamente, norme, instrucțiuni, general aplicabile și obligatorii, atât pentru medici cât și pentru pacienți;
- e) crearea unui mecanism transparent de rambursare a activității medicilor, respectiv plată per rezultat;

(6) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera f) se realizează prin:

- a) elaborarea și utilizarea mecanismelor și instrumentelor de prioritizare a activităților preventive;
- b) integrarea activităților de promovarea sănătății și prevenirea bolilor în managementul bolilor cronice și în procesele de coordonare a îngrijirilor pentru sănătate;
- c) identificarea și implementarea de mecanisme inovative de furnizare și finanțare a activităților preventive;
- d) elaborarea de instrumente de îmbunătățirea calității și audit clinic pentru activitățile preventive;

e) monitorizarea performanțelor sistemului de sănătate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor.

(7) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera g) se realizează prin:

- a) identificarea modalităților optime de informare și comunicare către populație cu privire la determinanții sociali ai stării de sănătate și factorii de risc;
- b) derularea și evaluarea de acțiuni de informare a populației privind factorii de risc și comportamentele la risc;
- c) derularea și evaluarea de campanii naționale de informare și sensibilizare referitoare la riscurile comportamentale și societale cu impact major în sănătatea populației.

(8) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera h) se realizează prin:

- a) identificarea și elaborarea împreună cu alte instituții guvernamentale a politicilor publice care îmbunătățesc starea de sănătate;
- b) supravegherea implementării principiului „sănătatea în toate politicile”;
- c) identificarea de instrumente pentru cuantificarea impactului asupra sănătății în politicile și publice și proiectele implementate în comunități și monitorizarea implementării acestor instrumente.

(9) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera i) se realizează prin:

- a) finanțarea activităților de cercetare privind elaborarea, implementarea și evaluarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;
- b) finanțarea activităților de cercetare privind factorii de risc privind îmbolnăvirile.

Capitolul V - Resursele umane implicate în activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor

Art. 8 – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor vor fi implementate de către echipe multi-disciplinare alcătuite din absolvenți ai facultăților cu profil de sănătate, de psihologie, asistență socială, științe economice, științe administrative, servicii și politici de sănătate publică, precum și alte domenii relevante;

(2) Încadrarea personalului în structurile de specialitate din instituțiile de la nivel central și local - Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, Centrele Regionale de Sănătate Publică, Direcțiile Județene de Sănătate Publică, alte instituții relevante - cu atribuții în implementarea activităților

de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor va respecta caracterul multi-disciplinar al echipelor.

Capitolul VI – Dispoziții finale și tranzitorii

Art. 9 – Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 10 – În termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare, Guvernul României va elabora normele de aplicare a prezentei legi.