



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 pct. IV.2 din Legea nr. 186/2022 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

Art. I. - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

I. Articolul 18 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art. 18

(1) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt conduse de un director executiv, care este ajutat de un director executiv adjunct de sănătate publică și de un director executiv adjunct economic.

(2) În vederea ocupării prin concurs a funcției de director executiv, candidatul trebuie să fie absolvent al unei instituții de învățământ superior în domeniul fundamental Științe biologice și biomedicale, ramura de știință Medicină, domeniul de licență Sănătate, specializarea Medicină sau domeniul fundamental Științe Sociale, ramura de știință Științe juridice, domeniul de licență Drept, specializarea Drept sau domeniul fundamental Științe sociale, ramura de știință Științe economice, domeniul de licență Economie, specializarea economic generală sau domeniul fundamental Științe sociale, ramura de știință Științe economice, domeniul de licență Management, specializarea management, să aibă cel puțin 7 ani vechime în specialitatea studiilor, și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management

b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată, *potrivit legii*.

c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau management al serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății;

(3) În vederea ocupării prin concurs a funcției de director executiv adjunct de sănătate publică, candidatul trebuie să fie medic specialist sau primar, să aibă cel puțin 7 ani vechime în specialitatea studiilor și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management sau Igienă, sau Epidemiologie sau Microbiologie sau Medicină de laborator

b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată, *potrivit legii*.

c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății;

(4) Persoanele care ocupă funcții dintre cele prevăzute la alin. (1) sunt numite prin ordin al ministrului sănătății, în urma promovării concursului organizat pentru ocuparea postului.

(5) Funcțiile de director executiv și director executiv adjunct sunt incompatibile cu:

a) exercitarea oricăror altor funcții remunerate, neremunerate sau/și indemnizate, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul didactic, al cercetării științifice, al creației literar-artistice și în domeniul medical, desfășurate în afara programului normal de lucru și care nu au legătură cu funcția deținută;

b) exercitarea oricărei activități sau oricărei alte funcții de conducere, inclusiv cele neremunerate;

c) exercitarea oricărei funcții în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

(6) Constituie conflict de interese deținerea de către directorul executiv sau directorul executiv adjunct de părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații comerciale cu direcția de sănătate publică la care persoana în cauză exercită funcția de director executiv sau director executiv adjunct.

(7) Prevederile alin. (6) se aplică și în cazul în care părțile sociale, acțiunile sau interesele sunt deținute de către rudele ori afiniile până la gradul al IV-lea al directorului executiv sau al directorului executiv adjunct.

2. La articolul 118, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

” (1) Conducerea serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov este formată din :

a) manager general

b) un comitet director format din managerul general, directorul medical, directorul economic, directorul tehnic și asistentul-șef. ”

3. La articolul 118, după alineatul (1), se introduc două noi alineate, alineate (1¹) și (1²), cu următorul cuprins:

” (1¹) În vederea ocupării prin concurs a funcției de manager general, candidatul trebuie să fie absolvent al unei instituții de învățământ superior în domeniul fundamental Științe biologice și biomedicale, ramura de știință Medicină, domeniul de licență Sănătate, specializarea Medicină sau domeniul fundamental Științe Sociale, ramura de știință Științe juridice, domeniul de licență Drept, specializarea Drept sau domeniul fundamental Științe sociale, ramura de știință Științe economice, domeniul de licență Economie, specializarea economie generală sau domeniul fundamental Științe sociale, ramura de știință Științe economice, domeniul de licență Management, specializarea management, să aibă cel puțin 5 ani vechime în specialitatea studiilor și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

- a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management;
- b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată, potrivit legii;
- c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

(1²) Pe perioada executării contractului de management, managerul general are obligația să aprobe în primul an calendaristic de la ocuparea funcției și ulterior la 3 ani, unul dintre cursurile de perfecționare de scurtă durată în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății.”

4. La articolul 118, alineatul (8) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(8) Funcția de manager general se va ocupa prin concurs, organizat potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății. Managerul general încheie cu Ministerul Sănătății, reprezentat prin ministru, un contract de management pe o perioadă de maximum 4 ani, în conținutul căruia sunt prevăzuți atât indicatorii specifici de performanță, cât și clauzele contractuale care reglementează drepturile și obligațiile părților. Contractul de management poate fi prelungit după încetarea mandatului pe o perioadă de 3 luni, maximum de două ori, perioadă în care se organizează concursul de ocupare a funcției. Contractul de management poate fi reziliat în cazul neîndeplinirii obligațiilor prevăzute în acesta.”

5. La articolul 176, alineatul (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:

” (2) În vederea ocupării prin concurs a funcției de manager persoană fizică sau reprezentant desemnat de managerul persoană juridică, candidatul trebuie să fie absolvent al unei instituții de învățământ superior în domeniul fundamental Științe biologice și biomedicale, ramura de știință Medicină, domeniul de licență Sănătate, specializarea Medicină sau domeniul fundamental Științe Sociale, ramura de știință

Științe juridice, domeniul de licență Drept, specializarea Drept sau domeniul fundamental Științe sociale, ramura de știință Științe economice, domeniul de licență Economie, specializarea economie generală sau domeniul fundamental Științe sociale, ramura de știință Științe economice, domeniul de licență Management, specializarea management, să aibă cel puțin 5 ani vechime în specialitatea studiilor și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

- a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management;
- b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată;
- c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății. ”

6. La articolul 176, după alineatul (2), se introduce un nou alineat, alin. (2¹), cu următorul cuprins:

” (2¹) Pe perioada executării contractului de management, managerul persoană fizică are obligația să absolve în primul an calendaristic de la ocuparea funcției și ulterior la 3 ani, unul dintre cursurile de perfecționare de scurtă durată în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății.”

7. La articolul 181, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

” (4) În spitalele publice, în vederea ocupării prin concurs a funcției de director medical, candidatul trebuie să fie medic specialist sau medic primar, având o vechime de minimum 5 ani în specialitate și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

- a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management;
- b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată;
- c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății.”

8. La articolul 181, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alineatul (4¹), cu următorul cuprins:

” (4¹) Pe perioada executării contractului de administrare, directorul medical și directorul de îngrijiri au obligația să absolve în primul an calendaristic de la ocuparea funcției și ulterior la fiecare 3 ani, unul

dintre cursurile de perfecționare de scurtă durată în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății. ”

9. La articolul 181, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

”(5) Membrii comitetului director care au ocupat postul prin concurs, potrivit alin. (2), încheie cu managerul spitalului public un contract de administrare pe o perioadă de maximum 4 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatorii de performanță asumați. Contractul de administrare poate fi prelungit la încetarea mandatului pe o perioadă de 3 luni, de maximum două ori, perioadă în care se organizează concursul de ocupare a funcției. Contractul de administrare poate înceta înainte de termen în cazul neîndeplinirii obligațiilor prevăzute în acesta.”

10. La articolul 185, după alineatul (10), se introduce un nou alineat, alineatul (10¹), cu următorul cuprins:

”(10¹) Pe perioada executării contractului de administrare, șefii de secție, șefii de laboratoare sau șefii de servicii medicale au obligația să absolve în primul an calendaristic de la ocuparea funcției și ulterior la fiecare 3 ani, unul dintre cursurile de perfecționare de scurtă durată în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății. ”

11. La articolul 298, după alineatul (3³) se introduce un nou alineat, alineatul (3⁴), cu următorul cuprins:

”(3⁴) În vederea ocupării prin concurs a funcției de director general, candidatul trebuie să aibă studii universitare absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în domeniul fundamental științe biologice și biomedicale-ramura de științe : medicină, medicină dentară și farmacie, științe sociale-ramura de științe: economice, juridice și administrație publică, să aibă cel puțin 7 ani vechime în specialitatea studiilor și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

- a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management;
- b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată, potrivit legii;
- c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății. ”

12. La articolul 299, după alineatul (3) se introduce un nou alineat, alineatul (3¹), cu următorul cuprins:

” (3¹) În vederea ocupării prin concurs a funcției de medic-șef, candidatul trebuie să aibă studii universitare absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în domeniul fundamental științe biologice și biomedicale - ramura de științe : medicină și medicină dentară, având o vechime de minimum 7 ani în specialitatea studiilor și să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

- a) să fie medic specialist sau primar în specialitatea Sănătate publică și management;
- b) să fie absolvent al unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată, potrivit legii;
- c) să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății. ”

13. Titlul XVII se modifică și va avea următorul cuprins :

”TITLUL XVII

Înființarea, organizarea și funcționarea Institutului Național de Management al Serviciilor de Sănătate”

14. Articolul 693 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art. 693 – (1) Se înființează Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate, denumit în continuare INMSS, ca instituție publică cu personalitate juridică în subordinea Ministerului Sănătății, prin reorganizarea conform art. 241 alin. (1) din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil a Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, care se desființează.

(2) Personalul SNSPMPDSB se preia de INMSS cu toate drepturile salariale avute la data intrării în vigoare a prezentului titlu.

(3) INMSS preia toate drepturile și este ținut de toate obligațiile SNSPMPDSB, potrivit reglementărilor legale și contractuale în vigoare la data înființării.

(4) INMSS funcționează ca unitate sanitară, finanțată din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat.

(5) INMSS are ca principal obiect de activitate analiza serviciilor de sănătate din România în numele și pentru Ministerul Sănătății, în scopul fundamentării științifice a propunerilor de politici și strategii privind serviciile de sănătate, realizarea de cercetări operaționale, elaborarea de ghiduri și proceduri privind managementul serviciilor de sănătate.

(6) INMSS desfășoară activități de formare profesională, în parteneriat cu instituțiile de învățământ superior medico-farmacuțic, în domeniul managementului serviciilor de sănătate în vederea obținerii

de atestate eliberate de Ministerul Sănătății, cursuri de scurtă durată și alte tipuri de cursuri specifice în domeniul managementului serviciilor de sănătate.

(7) INMSS realizează cartografierea serviciilor de sănătate, a necesarului de tehnologie și infrastructură, elaborează planuri de servicii în conformitate cu profilul stării de sănătate local, regional și național și în raport de resursele umane și de tehnologie existente.

(8) INMSS participă la *elaborarea* curiculelor cursurilor de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate împreună cu Ministerul Sănătății și unitățile de învățământ superior medico-farmaceutic.

(9) INMSS întocmește și menține baza de date a experților în managementul serviciilor de sănătate, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

15. Articolul 694 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Art. 694. -

(1) În scopul îndeplinirii atribuțiilor sale, INMSS are normate posturi de medici și alt personal cu studii superioare, inclusiv personal de cercetare științifică.

(2) Pentru nevoile de formare interdisciplinară, INMSS poate contracta experți externi, în condițiile legii. ”

16. Articolul 695 se abrogă.

17. Articolul 696 se modifică și va avea următorul cuprins:

” Art. 696. - (1) INMSS desfășoară activități *de analiză* și monitorizare a serviciilor de sănătate decontate din fond și este instituție unică abilitată pentru colectarea și prelucrarea datelor, conform prevederilor legale în vigoare, privind serviciile medicale spitalicești, furnizate asiguraților în vederea contractării și decontării acestora de către casele de asigurări de sănătate.

(2) Activitățile prevăzute la alin. (1) se realizează pe bază de contracte încheiate cu CNAS, în condițiile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare. ,,

Art. II Dispoziții tranzitorii

1. În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prevederilor prezentei ordonanțe, la propunerea Ministerului Sănătății, Guvernul adoptă prin hotărâre normele de organizare și funcționare a INMSS.

2. În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prevederilor prezentei ordonanțe, patrimoniul Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București stabilit pe baza situațiilor financiare întocmite potrivit art. 28 alin. (1¹) din Legea contabilității nr. 82/1991, republicată, se preia de către INMSS pe bază de protocol de predare-preluare. Protocolul de predare-preluare cuprinde și prevederile bugetare și execuția bugetară pe anul în curs.
3. Excedentele neutilizate din anii precedenți existente în conturile Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București se transferă în conturile corespunzătoare de excedente bugetare care se deschid pe numele INMSS.
4. Modificările în execuția bugetară pe anul în curs se efectuează pe baza instrucțiunilor elaborate de Ministerul Finanțelor, la solicitarea Ministerului Sănătății.
5. După preluarea de către INMSS a patrimoniului aferent Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, inventarul bunurilor din domeniul public al statului va fi actualizat, cu menționarea datelor de identificare ale acestora și precizarea numerelor de identificare MFP, conform reglementărilor legale în vigoare.
6. Până la constituirea organelor de conducere ale INMSS prin hotărâre a Guvernului, organele de conducere al SNSPMPDSB își continuă activitatea.
7. Cursurile organizate de SNSPMPDSB aflate în desfășurare la data intrării în vigoare a prezentului act normativ continuă până la finalizare.
8. Ordinul ministrului sănătății prevăzut la art.I pct.1, 3, 5-8, 10-12 va fi emis în termen de 180 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.
9. Personalului care, la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, ocupă de cel puțin 4 ani funcțiile de conducere, prevăzute la art.I pct.1, 3, 7 nu îi sunt aplicabile în vederea ocupării postului prin concurs prevederile referitoare la condițiile de ocupare a funcțiilor în ceea ce privește absolvirea unui masterat sau doctorat în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate sau similar, organizat într-o instituție de învățământ superior acreditată, potrivit legii, precum și absolvirea unor cursuri de perfecționare în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sănătății, prevăzute la art.I pct.1, 3, 7.
10. Personalul care la data în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, ocupă funcțiile de conducere prevăzute la art. I pct. 11 și pct.12, își continuă mandatul respectiv raportul de serviciu și se consideră îndeplinită una dintre condițiile prevăzute la aceleași puncte, dacă în termen de 24 de luni de la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență, urmează una dintre formele de învățământ menționate cu condiția absolvirii acestora, potrivit legii.

11. Personalul care la data în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, ocupă funcțiile de conducere prevăzute la art. I pct.1, 3, 5, 7 își continuă mandatul respectiv raportul de serviciu, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare la data numirii acestora.

**PRIM – MINISTRU
NICOLAE IONEL CIUCĂ**

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 4245
IEȘIRE	
Ziua 08	Luna 07 2022

Secțiunea 1 Titlul proiectului de act normativ

Ordonanță a Guvernului

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

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1 Sursa proiectului de act normativ

Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reformă, s-a angajat în implementarea Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR) – Componenta C12 „Sănătate”, prin trei reforme principale, care includ și reforma managementului serviciilor de sănătate.

Această reformă are jaloane și ținte care includ revizuire legislative în semestrul 2022 respectiv creșterea capacității de formare profesională a tuturor actorilor implicați în acest domeniu. Printre acestea se regăsește Jalonul Nr. 356 - Intrarea în vigoare a cadrului legislativ privind dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, parte a reformei Nr. 3 Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, termenul de finalizare fiind trimestrul al doilea al anului 2022.

2.2 Descrierea situației actuale

Performanța deficitară a sistemului de sănătate din România și ineficiențele sale majore sunt cauzate, în mare măsură, de capacitatea managerială și administrativă redusă. Acest lucru este vizibil la toate nivelurile de îngrijire (asistență medicală primară și comunitară, ambulatorie, spitalicească), chiar dacă în grade diferite, precum și la nivelul instituțiilor responsabile de dezvoltarea, implementarea și/sau evaluarea politicilor de sănătate la nivel central (de ex. Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Institutul Național de Sănătate Publică etc.), și regional și local (de ex. Direcțiile Județene de Sănătate Publică, Casele Județene de Asigurări de Sănătate, Centrele Regionale de Sănătate Publică etc.).

Capacitatea managerială și administrativă redusă a personalului din pozițiile de conducere este o consecință directă a laxității criteriilor de competență pentru înscrierea la concursurile pentru posturi de conducere în domeniul sănătății, în prezent numai managerii de spital având obligativitatea efectuării de cursuri în acest sens. Restul categoriilor de personal din managementul serviciilor de sănătate nu au, în momentul actual, niciun criteriu inițial de competență în management pentru ocuparea unei funcții de conducere. O altă cauză este, de asemenea, disponibilitatea limitată a unor programe educaționale de calitate ridicată în domeniul managementului serviciilor de sănătate, administrație sanitară și politici de sănătate.

De asemenea, exista relativ puține programe de perfecționare care sa raspundă necesităților de formare continuă a categoriilor de personal de conducere prevazute de Legea nr. 95/2006.

În prezent, mandatul managerilor de spitale este de patru ani, în timp ce contractul de administrare al comitetelor directoare (formate din director medical, director de îngrijiri și director financiar) este de maximul trei ani, fapt care provoacă dificultăți în asigurarea continuă a unui management eficient.

Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, denumită în continuare SNSPMPDSB, este o entitate publică finanțată din venituri proprii și de la bugetul de stat, care funcționează în prezent în coordonarea metodologică a Ministerului Sănătății, iar din punct de vedere academic, în coordonarea Universității de Medicină și Farmacie "Carol Davila" din București, a Universității de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași, a Universității de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara și a Universității de Medicină și Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, și are ca principal obiect de activitate cercetarea științifică, dezvoltarea tehnologică și formarea în domeniul sănătății publice și al managementului sanitar, în scopul fundamentării științifice a propunerilor de politici și strategii în domeniu, precum și desfășurarea cursurilor postuniversitare cu prioritate în domeniul sănătății publice și managementului sanitar.

Conform prevederilor art. 693 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv Legea nr. 109 din 20 aprilie 2022, Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, denumită în continuare SNSPMPDSB, funcționează **ca unitate sanitară cu personalitate juridică română, finanțată din venituri proprii și subvenții** de la bugetul de stat, în coordonarea Ministerului Sănătății, iar coordonarea academică se stabilește prin hotărâre a Guvernului.

Pentru aplicarea art. 693 în ceea ce privește modalitatea de finanțare a SNSPMPDSB se impune ca această instituție să fie în subordinea Ministerului Sănătății, în considerarea finanțării și din subvenții de la bugetul de stat. Totodată, ulterior acestui act normativ pentru concordanța normei juridice și a cadrului juridic la nivel primar inclusiv în ceea ce privește modalitatea de raportare în Forexbug se va modifica și Hotărârea Guvernului nr. 1421 din 18 noiembrie 2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București.

SNSPMPDSB este instituția competentă care acordă asistență tehnică în domeniul sănătății publice și al managementului sanitar și are rol de for tehnic și profesional pentru elaborarea propunerilor de strategii specifice sănătății publice.

Având în vedere faptul că:

- în prezent, România se confruntă cu un nivel de performanța scăzut a sistemului de sănătate și ineficiențele sale majore sunt cauzate și de capacitatea administrativă și managerială redusă;
- deficitul de forță de muncă în sectorul sănătății, inclusiv deficitul de personal care să aibă pregătire în domeniul managementului sanitar, precum și insuficiența componentei de formare a personalului medical în acest domeniu și gradul limitat de continuitate și integrare între diferitele instituții și/sau niveluri de îngrijire contribuie la reziliența scăzută a sistemului de sănătate;
- limitarea de formare profesională în domeniul managementului sanitar, respectiv tipul și durata programelor de formare desfășurate în prezent (durata de max. 3 luni),

precum și lipsa unor prevederi clare, unitare și transparente legate de condițiile minimale obligatorii privind ocuparea unor astfel de posturi de către persoane având cunoștințele și abilitățile corespunzătoare și care să parcurgă programe de formare dimensionate și adaptate nevoilor reale generate de astfel de poziții, pentru a răspunde acestor provocări, prin Planul Național de Redresare și Reziliență, pe componenta 12-Sănătate, a fost prevăzută și asumată reforma R3.

Având în vedere cele de mai sus privind scopul, obiectul de activitate, precum și activitățile efectiv desfășurate, actuala SNSPMPDSB este instituția care, în urma unei reforme considerabile, este în măsură să inițieze și să susțină îmbunătățirea și eficacitatea procesului de formare și perfecționare a personalului din sănătate în domeniul managementului sanitar, precum și să gestioneze baza de date a corpului de experți în managementul sanitar.

În anul 2021 a fost elaborat Planul Național de Redresare și Reziliență al României (denumit în continuare PNRR), plan ce va fi implementat până în anul 2026, având atât finanțare nerambursabilă, cât și rambursabilă de la Uniunea Europeană. Precizăm faptul că prezentul proiect legislativ este prevăzut la Jalonul Nr. 356 - Intrarea în vigoare a cadrului legislativ privind dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, parte a reformei Nr. 3 Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate din Componenta C12 Sănătate, termenul de finalizare fiind trimestrul al doilea al anului 2022.

Pentru a răspunde provocărilor în ceea ce privește situația pregătirii manageriale a persoanei/persoanelor care ocupă funcții de conducere în sistemul de sănătate, obiectivul general al prezentei modificări legislative este îmbunătățirea cunoștințelor, abilităților și competențelor resursei umane din managementul serviciilor de sănătate de la toate nivelurile sistemului de sănătate din România. Reforma propusă este una sistemică, propunându-și să abordeze cauzele care contribuie la performanța redusă a sistemului de sănătate din România, în raport cu resursa umană din managementul serviciilor de sănătate.

2.3 Schimbări precoizate

Prin prezentul proiect, propunem introducerea de noi criterii de formare inițială și de ocupare a posturilor prin concurs pentru toate categoriile de funcții de conducere: manageri, directori executivi și directori executivi adjuncți ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, conducerea serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, directori generali, directori medicali, medic-șef.

Totodată, se introduce noțiunea de criterii de calitate aferente programelor de formare, elaborate de către OMS în programul de asistență tehnică din PNRR. În acest sens, e necesară adoptarea acestora prin ordin al ministrului sănătății, urmând a sta la baza avizării de către Ministerul Sănătății a programelor de formare inițială și continuă care răspund nevoilor sistemului de sănătate.

În vederea asigurării dezvoltării profesionale continue în domeniul managementului sanitar, proiectul prevede introducerea necesității absolvirii la 3 ani, pentru funcțiile de conducere din domeniul sănătății, a unui curs de scurtă durată în management sanitar sau managementul serviciilor de sănătate, avizate de Ministerul Sănătății în baza criteriilor stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

Alinierea mandatului managerilor de spitale cu cel al comitetelor directoare (formate din director medical, director de îngrijiri și director financiar) are scopul de a permite asigurarea continuă a unui management eficient.

În vederea punerii în acord cu Decizia Nr. 414 din 14 aprilie 2010 referitoare la obiecția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I pct. 1, art. I pct. 6, art. I pct. 27 și ale art. I pct. 28 din Legea pentru modificarea și completarea Legii nr. 188/1999 privind Statutul funcționarilor publici și Decizia Curții Constituționale nr. 1.257 din 7 octombrie 2009, prezentul proiect reglementează funcția de conducător al direcțiilor de sănătate publice județene și a Municipiului București.

În cuprinsul PNRR, Componenta C12 Sănătate, se menționează ca element cheie îndeplinirea obiectivelor Reformei 3. - R3. Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sanatate - R3.1.

Astfel, pentru a putea realiza în mod coerent politicile publice ale Ministerului Sănătății în domeniul resurselor umane și implicit prevederile din cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență, se are în vedere înființarea unui Institut Național de Management al Serviciilor de Sănătate, denumit în continuare INMSS, ca instituție publică cu personalitate juridică în subordinea Ministerului Sănătății, prin reorganizarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, care se desființează.

Este necesar ca acestei instituții nou-create să i se asigure finanțare corespunzătoare și predictibilă prin subvenții de la bugetul de stat, motiv pentru care aceasta să devină instituție în subordinea Ministerului Sănătății, finanțată din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat.

INMSS va avea ca principal obiect de activitate analiza serviciilor de sănătate din România în numele și pentru Ministerul Sănătății, în scopul fundamentării științifice a propunerilor de politici și strategii privind serviciile de sănătate, realizarea de cercetări operaționale privind managementul serviciilor de sănătate, elaborarea de ghiduri și proceduri, precum și desfășurarea de activități de formare profesională prin perfecționare și specializare în managementul serviciilor de sănătate, în colaborare cu instituțiile de învățământ superior coordonatoare, în condițiile legii.

INMSS va funcționa ca unitate sanitară, finanțată din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat, iar coordonarea academică se va stabili prin hotărâre a Guvernului.

Patrimoniul SNSPMPDSB va fi preluat pe baza unui protocol de predare-primire de INMSS. Excedentele bugetare neutilizate în anii precedenți, existente în conturile SNSPMDSB, se transferă în conturile corespunzătoare de excedente bugetare care se deschid pe numele INMSS. Modificările în execuția bugetară pe anul în curs se efectuează pe baza instrucțiunilor elaborate de Ministerul Finanțelor, la solicitarea Ministerului Sănătății.

2.4 Alte informații -Nu au fost identificate

Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic

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

3.2 Impactul social

3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

3.4 Impactul macroeconomic

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat
Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

Adoptarea și implementarea actului normativ vor avea un impact macro-economic pozitiv prin creșterea performanței sistemului de sănătate din România, care va fi generată de îmbunătățirea capacității resursei umane din managementul serviciilor de sănătate.

3.5. Impactul asupra mediului de afaceri

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător

3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

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

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
4.1 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 d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)						
4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: 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 (se va menționa natura acestora)						
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.	
4.8 Alte informații	
Nu generează influențe financiare asupra bugetului general consolidat, ansamblul de acțiuni propuse încadrându-se în prevederile bugetare aprobate anual cu această destinație.	
Secțiunea a 5-a Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare	
5.1 Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ -Hotărârea Guvernului nr. 1421 din 18 noiembrie 2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Școlii Naționale de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București –se abrogă -Hotărârea Guvernului nr. 144 din 23 februarie 2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății - se modifică -Ordin al ministrului sănătății privind stabilirea criteriilor de calitate pentru cursurile de perfecționare în management sanitar –legislație subsecventă în aplicarea prezentului 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 Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE 5.3.2 Măsurile 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.	

<p>6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale Au fost consultate structurile asociative.</p>	
<p>6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative</p>	
<p>6.5 Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ -Esre necesar avizul b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi</p>	
<p>6.6 Alte informații</p>	
<p>Secțiunea a 7-a</p>	
<p>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ</p>	
<p>7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ În contextul Componentei 12 – Sănătate a Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR), în cadrul Reformei 3 - Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, jalonul 356 are următoarea denumire: „Intrarea în vigoare a Cadrului legislativ pentru reforma managementului serviciilor de sănătate și a managementului resurselor umane de sănătate, având termen de finalizare finalul Q2 2022. În acest sens, apreciem că proiectul de act normativ se încadrează în prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.</p>	
<p>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. Nu este cazul</p>	
<p>Secțiunea a 8-a</p>	
<p>Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ</p>	
<p>8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ</p>	
<p>8.2 Alte informații.</p>	

Față de cele prezentate, a fost promovat prezentul proiect de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl propunem spre adoptare Guvernului.

MINISTRUL SĂNĂȚII
Alexandru RAFILĂ



AVIZĂM,

Viceprim-ministru,
ministrul transporturilor și infrastructurii
Sorin-Mihai GRINDEANU

Ministrul investițiilor și proiectelor
europene
Ioan-Marcu BODOLG



Ministrul Afacerilor Interne,
Lucian-Nicolae BODE

Ministrul apărării naționale,
Vasile DÂNCU

Ministrul finanțelor,
Adrian CĂCIU

Directorul Serviciului Român de
Informații
Eduard Raul HELLVIG

Directorul Serviciului de Informații
Externe,
Gabriel VLASE

Președintele Academiei Române,
Academician Ioan Aurel POP

Ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și
administrației
Attila-Zoltán CSEKE

Ministrul muncii și solidarității sociale
Marius Constantin BUDĂI

Ministrul educației
Sorin-Mihai CÎMPEANU

Ministrul justiției
Marian-Cătălin PREDOIU