

**Ordonanță de urgență a Guvernului**  
**pentru completarea art. 230 din**  
**Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**

Având în vedere garantarea dreptului prevăzut de art. 34 din Constituția României, republicată, statul roman are obligația de a asigura accesul populației în mod echitabil și nediscriminatoriu la servicii medicale acordate atât de furnizori publici cât și de furnizori privați

în considerarea obligației statului prin Ministerul Sănătății de a institui un complex de măsuri de protecție a pacientului astfel încât acesta să poată beneficia de servicii medicale necesare în condițiile utilizării eficiente a fondurilor alocate acestui scop, astfel încât să fie atins potențialul maxim al sistemului public de sănătate din România,

luând în considerare necesitatea unei abordări legislative unitare aplicabile tuturor furnizorilor de servicii medicale, în condițiile în care anumite prevederi se aplică numai celor din sistemul public și nu și celor din sistemul privat aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate

ținând cont de necesitatea existenței unui sistem medical îndreptat spre pacient, în care serviciile de sănătate să fie acordate cât mai aproape de acesta și funcție de opțiunea acestuia, care ar aduce un beneficiu pentru pacient în sensul în care acesta va suporta numai diferența dintre tariful practicat de furnizorul privat și tariful decontat din FNUASS, cu acordul informat și prealabil în scris al acestuia,

întrucât neadoptarea de măsuri ar avea impact direct asupra sănătății publice și ar conduce la afectarea intereselor asiguraților sistemului de asigurări sociale de sănătate,

în considerarea faptului că se impune crearea cadrului legal astfel încât să fie identificate pârgurile necesare acoperirii costurilor reale ale serviciilor medicale, în special pentru segmentul spitalizării continue, a ambulatoriului clinic de specialitate și ambulatoriului paraclinic

întrucât neadoptarea de măsuri imediate, prin ordonanță de urgență, ar conduce la reale dificultăți în ceea ce privește o funcționare optimă a întregii activități medicale, cu consecințe serioase în ceea ce privește utilizarea eficientă a fondurilor publice și furnizarea unei asistenței medicale de calitate pacienților,

în considerarea faptului că statul are obligația respectării Constituției României, republicată, ca și garant al dreptului la ocrotirea sănătății și trebuie, prin Ministerul Sănătății, să ia măsuri pentru ocrotirea sănătății publice,

având în vedere că aceste elemente vizează interesul general public și constituie situații de urgență a căror reglementare nu poate fi amânată,

în temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

**„Articol unic - După alineatul (2) al articolului 230 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, republicată, cu modificările și completările ulterioare se introduce un nou alineat, alin. (2<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„ (2<sup>1</sup>) Furnizorii privați de servicii medicale care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate pentru servicii aferente spitalizării continue, ambulatoriului clinic de specialitate și ambulatoriului paraclinic, potrivit legii, pot încasa direct de la asigurat o contribuție personală pentru serviciile contractate, cu acordul informat prealabil în scris, al asiguratului în acest sens.”

**PRIM-MINISTRU**

**Viorica-Vasilica DĂNCILĂ**

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

<b>Secțiunea 1</b>	
<b>Titlul proiectului de act normativ</b>	
<b>Ordonanță de urgență a Guvernului pentru completarea art. 230 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</b>	
<b>Secțiunea a 2-a</b>	
<b>Motivul emiterii actului normativ</b>	
<b>1. Descrierea situației actuale</b>	<p>In prezent, din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, de la o poziție distinctă, respectiv de la titlul VI "Transferuri între unități ale administrației publice", se asigură finanțarea influențelor financiare determinate de creșterile salariale acordate personalului încadrat în unitățile sanitare publice, inclusiv cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, în conformitate cu următoarele prevederi legale:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- prevederile art. 38 alin. (3) lit. g) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora pentru personalul încadrat în unități sanitare publice aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, influențele financiare</li></ul>

determinate de creșterile salariale prevăzute la lit. a) - c) se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate de la o poziție distinctă,

- prevederile art. 1 și 2 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 114/2017 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru personalul încadrat în unitățile sanitare, potrivit cărora influențele financiare determinate de creșterile salariale acordate personalului încadrat în unitățile sanitare care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate prevăzute la art. 38 alin. (2) lit. a), precum și cele prevăzute la art. 38 alin. (3) lit. a) - c) din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, de la titlul VI "Transferuri între unități ale administrației publice".

În sistemul de asigurări sociale de sănătate, contractele de furnizare de servicii medicale se încheie atât cu furnizorii din sistemul public cât și cu furnizorii privați, autorizați și evaluați și care îndeplinesc condițiile de eligibilitate prevăzute în Contractul - cadru.

Furnizorii din sistemul public, încheie cu casele de asigurări de sănătate atât contracte pentru furnizarea de servicii medicale, cât și contracte pentru punerea în aplicare a art. 38 alin. (3) lit. g) din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 114/2017, respectiv pentru plata influențelor financiare determinate de creșterile salariale.

Aceste prevederi sunt aplicabile doar furnizorilor din sistemul public și din sistemul privat nefiindu-le aplicabile prevederile art. 38 alin. (3) lit. g) din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 114/2017, respectiv pentru plata influențelor financiare determinate de creșterile salariale.

În temeiul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de casele de asigurări de sănătate, furnizorilor publici și furnizorilor privați le revine obligația expresă de a nu încasa sume pentru serviciile medicale furnizate prevăzute în pachetele de servicii decontate din FNUASS și pentru serviciile/documentele efectuate/eliberate în strânsă legătură sau necesare acordării serviciilor medicale, pentru care nu este stabilită o reglementare în acest sens. Pentru nerespectarea acestei obligații, furnizorii sunt sancționați potrivit dispozițiilor legale și contractuale în vigoare.

Este de menționat și faptul că, reglementările actelor normative aplicabile sistemului de asigurări sociale de sănătate, inclusiv în ceea ce privește nivelul tarifelor decontate, se aplică unitar tuturor furnizorilor de servicii medicale, indiferent de regimul proprietății (public sau privat).

În costul unui serviciu medical sunt cuprinse cheltuielile cu manopera medicală, medicamentele, materialele sanitare, utilitățile și alte cheltuieli indirecte. Pentru furnizorii publici, din FNUASS, se decontează atât tariful serviciului medical cât și sumele pentru influențele salariale, iar pentru furnizorii privați, se decontează numai tariful

	<p>serviciului medical.</p> <p>Conform Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, asigurații au dreptul să beneficieze de rambursarea tuturor cheltuielilor efectuate pe perioada spitalizării cu medicamentele, materialele sanitare și investigațiile paraclinice la care ar fi fost îndreptățiți fără contribuție personală, în condițiile stabilite de contractul-cadru, care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.</p> <p>De asemenea, pentru servicii medicale spitalicești, este reglementată obligația plății de către asigurați a unei coplăți, al cărei nivel este stabilit prin normele metodologice de aplicare a contractului-cadru.</p> <p>Totodată, asigurații suportă contravaloarea serviciilor hoteliere (cazare și/sau masă) cu un grad ridicat de confort, peste confortul standard, al cărei cuantum este stabilit de către unitatea sanitară cu paturi care acordă serviciile medicale spitalicești.</p>
<p><b>2. Schimbări preconizate</b></p>	<p>Prin modificările propuse prin acest proiect se crează cadrul legal de reglementare a contribuției personale suportată direct de către asigurați, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în vederea acoperirii contravalorii serviciilor medicale, pentru segmentul spitalizării continue, a ambulatoriului clinic de specialitate și ambulatoriul paraclinic.</p> <p>Persoanele asigurate vor avea posibilitatea să acceseze servicii medicale aferente spitalizării</p>

continue, ambulatoriului clinic de specialitate si ambulatoriului paraclinic, la furnizorii privați de astfel de servicii, pentru care, cu acordul informat și prealabil, vor plăti numai diferența dintre tariful practicat de furnizorul privat și tariful decontat din FNUASS.

Având în vedere faptul că pentru a beneficia de un serviciu medical, este necesară programarea anterioară, cu excepția urgențelor medico-chirurgicale, asiguratul va cunoaște în prealabil dacă este necesară plata unei contribuții personale, precum și cuantumul acesteia, astfel că acesta are posibilitatea de a opta pentru furnizarea serviciului medical fie cu plata contribuției personale, fie să se adreseze unui alt furnizor la care să nu plătească contribuție personală.

Pentru situația în care pacientul nu are posibilitatea plății unei contribuții personale, furnizorul poate reevalua tariful serviciului ce urmează a fi acordat, astfel încât să se încadreze în tariful decontat de casa de asigurări de sănătate.

În prezent, asigurații pot efectua donații către unitățile sanitare în condițiile dreptului comun, în schimb, contribuția personală propusă prin actul normativ acoperă condițiile de confort sporit de care beneficiază asigurații care optează pentru acordarea serviciilor medicale de către furnizorii privați.

Aceste modificări se impun întrucât neadoptarea de măsuri imediate, prin prezentul act normativ ar conduce la reale dificultăți în ceea ce privește o funcționare optimă a întregii activități medicale, cu consecințe serioase în furnizarea unei asistenței medicale de calitate pacienților.

Mai mult decât atât, necesitatea aprobării acestui act

	<p>normativ rezidă și din instituirea unor măsuri care să determine pe principii de echitate activități investiționale ale furnizorilor de servicii medicale, astfel încât acestea să vină în sprijinul serviciilor medicale acordate asiguraților.</p>		
<b>3. Alte informații</b>	<p>Prezentul act normativ nu are impact bugetar asupra bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, constituind o reglementare unitară pentru a asigura acordarea de servicii medicale la furnizori privați decontate din bugetul FNUASS și din contribuția personală a asiguratului, în funcție de opțiunea acestuia, cu acordul informat și prealabil în scris.</p>		
<p><b>Secțiunea a 3-a</b></p> <p><b>Impactul socio-economic al proiectului de act normativ</b></p>			
<b>1. Impactul macroeconomic</b>	Nu este cazul		
<b>1.1 Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat</b>	Nu este cazul		
<b>2. Impactul asupra mediului de afaceri</b>	Nu este cazul		
<b>3. Impactul social</b>	Nu este cazul		
<b>4. Impactul asupra mediului</b>	Nu este cazul		
<b>5. Alte informații</b>	Nu au fost identificate		
<p><b>Secțiunea a 4-a</b></p> <p><b>Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)</b></p> <p style="text-align: right;">- mii lei -</p>			
<b>Indicatori</b>	<b>Anul curent</b>	<b>Următorii 4 ani</b>	<b>Media pe 5 ani</b>



	t					
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:</b>						
a) buget de stat, din acestea: (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						
<b>2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:</b>						
a) bugetul de stat  (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						
<b>3. Impact financiar, plus/minus, din care:</b>						
a) buget de stat b) bugete locale						
<b>4. Propuneri pentru acoperirea creșterilor cheltuielilor bugetare</b>						

5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificarilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
<p><b>Secțiunea a 5-a</b></p> <p><b>Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare</b></p>						
<p><b>1) Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:</b></p> <p><b>a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normative;</b></p> <p><b>b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții;</b></p>	<p>a) - HG nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019 - se modifică</p> <p>- Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale</p>					

	de sănătate pentru anii 2018 – 2019 - se modifică b) Nu este cazul
<b>2) Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare</b>	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
<b>3) Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</b>	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
<b>4) Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene</b>	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
<b>5) Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</b>	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
<b>6) Alte informații</b>	Nu au fost identificate
<b>Secțiunea a 6-a</b>	
<b>Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ</b>	
<b>1) Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate</b>	A fost consultat Consiliul Concurenței, la elaborarea acestui proiect prin adresa nr. 19369/2019, instituție care a și formulat un răspuns în acest sens prin adresa nr. 4173/2019.
<b>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</b>	Nu este cazul
<b>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</b>	Nu este cazul

<b>administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative</b>	
<b>4) Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</b>	Nu este cazul
<b>5) Informații privind avizarea de către:</b>	
<b>a) Consiliul Legislativ</b>	Consiliul Legislativ
<b>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării</b>	Nu este cazul
<b>c) Consiliul Economic și Social</b>	Nu este cazul
<b>d) Consiliul Concurenței</b>	Nu este cazul
<b>e) Curtea de conturi</b>	Nu este cazul
<b>6) Alte informații</b>	Nu au fost identificate
<b>Secțiunea a 7-a</b>	
<b>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ</b>	
<b>1) Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ</b>	
<b>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</b>	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
<b>3) Alte informații</b>	
<b>Secțiunea a 8-a</b>	

<b>Măsuri de implementare</b>	
<b>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</b>	Nu implică măsuri suplimentare de implementare.
<b>2) Alte informații</b>	Nu au fost identificate

În acest sens, a fost elaborat prezentul proiect de **ordonanță de urgență a Guvernului pentru completarea art. 230 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII  
SORINA PINTEA**

**AVIZĂM FAVORABIL**

**PREȘEDINTELE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
ADRIANA COTEL**

**MINISTRUL JUSTIȚIEI**

**TUDOREL TOADER**