

## GUVERNUL ROMÂNIEI



### HOTĂRÂRE

**pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, precum și a altor acte normative în domeniul sănătății**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre :

#### ART. I

**Hotărârea Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 139 din 2 martie 2010, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează, după cum urmează:**

**1. Alineatul (3) al articolului 13 se modifică și va avea următorul cuprins:**

"(3) Numărul maxim de posturi este de 384, exclusiv demnitarii și posturile aferente cabinetului ministrului, din care:

a) 10 posturi aferente Unității de Management al Proiectului Băncii Mondiale, denumită în continuare UMPBM;

b) 14 posturi, pe perioada de realizare a obiectivelor investiționale privind construcția a 8 spitale regionale;

c) 3 posturi pentru **Unitatea de coordonare pentru evaluarea tehnologiilor medicale**"

**2. După alineatul (3) al articolului 13 se introduce un nou alineat, alin. (3<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

"(3<sup>1</sup>) În contextul demersurilor de pregătire și exercitare de către România a președinției Consiliului Uniunii Europene, numărul maxim de posturi aprobat Ministerului Sănătății, prevăzut la alin. (3), se suplimentează până la data de 31 august 2019 cu 15 posturi."

**3. Alineatul (4) al articolului 14 se modifică și va avea următorul cuprins :**

" (4) Statele de funcții pentru instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, o dată pe an, după aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli, cu încadrarea în normativele de personal și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat."

**4. După alineatul (4) al articolului 14, se adaugă un nou alineat, alin. (4<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

" (4<sup>1</sup>) Organigrama pentru instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății se aprobă prin ordin al ministrului sănătății. "

**5. La articolul 17<sup>2</sup>, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins :**

" (1) În structura Ministerului Sănătății funcționează, în condițiile legii, UMPBM finanțată din împrumuturi externe contractate și garantate de stat, rambursabile. "

**6. Anexa nr.1 se modifică și se înlocuiește cu anexa la prezenta hotărâre.**

**7. În anexa nr. 2, la litera A, punctul I, ultima teză se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Numărul maxim de posturi la unitățile finanțate integral de la bugetul de stat prevăzute la nr. 1 - 10 este de 17.479, din care:  
- Spitalul Tichilești (leproserie) - 28.”

**8. În Anexa nr. 2, la litera A, punctul II, numărul curent 22 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„22. Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri,,

**9. În Anexa nr.2, la litera A, punctul II, ultima teză se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Numărul maxim de posturi la unitățile prevăzute la **pct.** 1-58 este de 68131.  
Unitățile sanitare pot primi sume de la bugetul de stat sau de la bugetele locale, în condițiile legii.”

**10. În Anexa nr.2, la litera A, punctul III, numărul curent 9 se abrogă.**

**11. În Anexa nr.2, la litera A, punctul III, ultima teză se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Numărul maxim de posturi la unitățile prevăzute la **pct.** 1 – 8 este de 390.”

**12. În Anexa nr.2, titlul literei C se modifică și va avea următorul cuprins:**

“ **C.** Unități aflate în coordonarea Ministerului Sănătății”

## **ART. II**

**Încadrarea în noua structură organizatorică prevăzută la art. I se realizează în termen de minimum 30 de zile, cu respectarea prevederilor legale aplicabile personalului contractual și funcționarilor publici în cazul reorganizării instituției publice.**

**ART. III. - După alineatul (2) al articolului (1) din Hotărârea Guvernului nr. 1414/2009 pentru înființarea, organizarea și funcționarea Institutului Național de Sănătate Publică, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 845 din 8 decembrie 2009, cu modificările și completările ulterioare, se introduce un nou alineat, alin. (2<sup>1</sup>), cu următorul cuprins :**

„(2<sup>1</sup>) Institutul este unitatea sanitară care asigură îndrumarea tehnică și metodologică a rețelei de sănătate publică, supraveghează starea de sănătate a populației, bolile transmisibile și netransmisibile pentru identificarea problemelor de sănătate comunitară, elaborează metodologia, instrumentele și indicatorii de monitorizare și evaluare a serviciilor și programelor de sănătate publică, de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate și asigură existența unui sistem informațional și informatic integrat pentru managementul sănătății publice.”

**ART. IV. - După alineatul (1) al articolului 1 din Hotărârea Guvernului nr. 760/2009 privind înființarea Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice și pentru aprobarea înființării unei activități finanțate integral din venituri proprii, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I nr. 555 din 10 august 2009, cu modificările și completările ulterioare, se introduce un nou alineat, alin. (2) cu următorul cuprins :**

“ (2) Registrul este unitatea sanitară care coordonează la nivel național activitatea de recrutare, testare și donare de celule stem hematopoietice, interconectarea cu organismele similare internaționale și promovarea pentru donarea de celule stem hematopoietice.”

**Art. V. - Alineatul 1 al articolului 3 din Hotărârea Guvernului nr.1424/2009 privind înființarea, organizarea și funcționarea Centrului Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 842 din 7 decembrie 2009, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins :**

“(1) Centrul este unitatea sanitară care asigură coordonarea, implementarea și evaluarea la nivel național a politicilor de sănătate mintală. “

**PRIM – MINISTRU**

**VASILICA-VIORICA DĂNCILĂ**

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### Secțiunea 1

#### Titlul proiectului de act normativ

**Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, precum și a altor acte normative în domeniul sănătății**

### SECȚIUNEA A 2-A

#### MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

#### 1. Descrierea situației actuale

Ministerul Sănătății este organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului care funcționează cu un număr de 367 posturi, exclusiv demnitarii și posturile aferente cabinetului ministrului, din care 10 posturi aferente Unității de Management al Proiectului, denumită în continuare UMP, structurate pe compartimente, birouri, servicii, direcții și direcții generale.

Începând cu data de 1 ianuarie 2019, România va prelua pentru o perioadă de șase luni responsabilitatea Președinției uneia dintre cele mai importante instituții europene – Consiliul Uniunii Europene (PRES RO 2019). Aceasta este o obligație ce decurge din calitatea României de stat membru UE și presupune un efort excepțional în direcția consolidării unei viziuni naționale cu privire la viitorul Uniunii Europene și creșterii capacității administrative necesare exercitării acestui mandat. Prin urmare, pregătirea și derularea acestui mandat reprezintă o prioritate națională.

În exercitarea mandatului său, România va fi responsabilă de avansarea negocierilor Consiliului UE asupra noii legislații UE, de asigurarea continuității agendei UE și de bună cooperare dintre statele membre și instituțiile europene. În procesul de pregătire a PRES RO 2019, o importanță deosebită o are identificarea, recrutarea și perfecționarea specialiștilor care vor fi implicați în pregătirea și exercitarea Președinției.

Exercitarea Președinției Consiliului UE presupune un proces amplu de pregătire, la nivel național, pe paliere multiple. Pregătirile pentru preluarea Președinției României la Consiliul UE se desfășoară într-un ritm alert în ceea ce privește pregătirea agendei viitoarei președinții dar și aspectele logistice.

Principalul organism responsabil la nivel politic pentru pregătirea și exercitarea președinției României la Consiliul Uniunii Europene este *Consiliul Interministerial pentru*

*Pregătirea și Exercițarea Președinției României la Consiliul UE*, prezidat de Prim-ministrul României. Acesta este o structura cu rol de îndrumare strategică, care adoptă liniile directoare și prioritățile de acțiune.

Până în prezent, *Consiliul* a adoptat 12 decizii strategice, orientate cu prioritate asupra proceselor logistice, urmând ca pe parcursul anului 2018, accentul să fie mutat preponderent pe aspectele legate de agenda viitoarei președinții.

În contextul deținerii de către România a Președinției Consiliului UE în primul semestru al anului 2019, în vederea îndeplinirii responsabilităților ce revin ministerelor și instituțiilor subordonate, *Consiliul* decide aprobarea suplimentării, pe perioada 1 ianuarie 2018 – 31 august 2019, a posturilor acestora cu 282 de posturi, în conformitate cu anexa nr.1 la decizia nr. 7. Pentru Ministerul Sănătății, prin anexa nr. 1 la această decizie, s-a aprobat suplimentarea unui număr de 15 posturi.

În funcție de evoluția negocierilor de la Bruxelles, în contextul unor responsabilități sporite pentru echipele implicate în gestionarea Președinției române a Consiliului UE, *Consiliul* poate decide o nouă suplimentare temporară a posturilor din ministerele de linie.

Prin Hotărârea de Guvern nr. 357/2017, în structura Ministerului Sănătății, a fost înființat Departamentul pentru Afaceri Europene, în subordinea directă a ministrului sănătății, cu scopul de a asigura o mai bună coordonare a activității în domeniul afacerilor europene în cadrul ministerului și o mai bună reprezentare a ministerului în relațiile cu instituțiile europene, pe perioada în care România asigură președinția Consiliului Uniunii Europene.

Ca urmare, cele 15 posturi propuse pentru suplimentare, vor fi posturi de tip contractual și vor fi incluse în cadrul Departamentului pentru pregătirea și exercitarea de către România a președinției Consiliului Uniunii Europene.

Ca urmare a înființării acestui departament se desființează Departamentul pentru afaceri europene iar personalul va fi reîncadrat în cadrul Direcției Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale în cadrul compartimentului afaceri europene.

În prezent, în Hotărârea de Guvern este reglementat faptul că statul de funcții și organigrama pentru instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Deși nu este menționat, de regulă, statele de funcții se aprobă o dată pe an, cu încadrarea în normativele de personal și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat.

În cursul anului, modificările statelor de funcții, ca urmare a transformării posturilor vacante, promovării în funcție, grad sau treaptă profesională, se aprobă de conducerea Ministerului Sănătății, în mod punctual, fără a se aproba în integralitate statul de funcții.

Pentru a reglementa această speță, este necesar ca Hotărârea de Guvern să prevadă faptul că statele de funcții se aprobă o dată pe an, după aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli, cu încadrarea în normativele de personal și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat.

Propunerea de modificare a alineatului (4) al articolului 14 are în vedere două obiective, respectiv, pe de o parte, clarificarea în mod explicit a faptului că statul de funcții se aprobă cu încadrarea în normativul de personal și cheltuielile de personal aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli, o dată pe an, și, pe de altă parte, corelarea cu prevederile din Hotărârea de Guvern nr. 56/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, care se aplică pentru unitățile sanitare al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale și, conform căreia, autoritatea administrației publice locale, prin structura cu atribuții specifice în domeniu, aprobă statele de funcții ale unităților sanitare subordonate, cu încadrarea în normativele de personal și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat.

Ca urmare a reorganizării Ministerului Sănătății prin Hotărârea de Guvern nr.37/2017, a fost înființată Direcția generală programe cu un număr de 4 componente organizatorice, după cum urmează :

- Unitatea de implementare și coordonare programe;
- Agenția națională de programe de sănătate;
- Serviciul investiții și achiziții;
- Serviciul medicină de urgență.

Întrucât funcționarea în această formă de organizare nu a avut rezultatele preconizate, pe termen mediu, se consideră oportună reorganizarea Direcției Generale Programe, prin acordarea de independență funcțională structurilor care au făcut parte din această direcție.

În acest sens, Unitatea de Implementare și Coordonare Programe se reorganizează ca o structură de sine stătătoare, în subordinea directă a ministrului, și va funcționa la nivel de direcție.

Agenția Națională de Programe de Sănătate iese din componența Direcției Generale Programe, funcționând în continuare ca o structură organizată la nivel de direcție, fără a-și modifica numărul de posturi, domeniul de activitate, precum și sarciniile și atribuțiile stabilite prin fișa postului, pentru funcționarii publici de execuție și funcționarul public de conducere care sunt încadrați în prezent.

Serviciul medicină de urgență va funcționa în continuare ca o structură organizată la nivel de serviciu, fără a-și modifica numărul de posturi, domeniul de activitate, precum și sarciniile și atribuțiile stabilite prin fișa postului, pentru funcționarii publici de execuție și funcționarul public de conducere încadrați în prezent.

Serviciul investiții și achiziții și Direcția Patrimoniu și IT se reorganizează și se înființează Direcția Achiziții, Patrimoniu și IT, prin preluarea personalului din cadrul Serviciului investiții și achiziții, care, conform fișelor de post, au derulat activități specifice în acest domeniu.

Funcționarii publici încadrați atât în Direcția Patrimoniu și IT, cât și în Serviciul investiții și achiziții, vor fi preluați în cadrul Direcției Achiziții, Patrimoniu și IT, întrucât se încadrează în prevederea conform căreia, sarciniile și atribuțiile specifice nu se modifică mai mult de 50%.

În structura organizatorică a Ministerului Sănătății este prevăzut Departamentul monitorizare implementare program național de vaccinare, organizat la nivel de compartiment în subordinea ministrului sănătății. Întrucât această formă de organizare nu s-a dovedit a fi eficientă se propune desființarea acestui departament ca și structură independentă în subordinea ministrului sănătății și preluarea activităților specifice și a funcțiilor publice de către Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică. Precizăm că această propunere de reorganizare nu are impact asupra personalului, întrucât funcțiile publice existente în această structură sunt vacante.

Compartimentul documente clasificate este organizat și funcționează în cadrul Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern.

Având în vedere activitățile specifice derulate la nivelul acestei structuri, se propune organizarea

Compartimentului documente clasificate ca și o structură independentă în directă coordonare a ministrului, fără a modifica structura funcțiilor și a personalului existent.

În Anexa nr. II de la Hotărârea de Guvern este aprobat numărul maxim de posturi pentru unitățile finanțate integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Numărul maxim de posturi pentru aceste unități este de 45850 posturi și se referă la posturile finanțate pe bază de contract din bugetul asigurărilor sociale de sănătate.

Unitățile sanitare finanțate integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate pot primi sume și de la bugetul de stat sau bugetele locale, în condițiile legii. Sumele de la bugetul de stat se referă și la finanțarea cheltuielilor de personal pentru categoriile de personal și structurile medicale așa cum sunt definite în Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează: structurile de primirea urgențelor din cadrul spitalelor de urgență, medicii/farmacii rezidenți în toată perioada rezidențiatului, anii I – VII, drepturi salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică, drepturi salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cabinete medicale de medicină sportivă, HIV – SIDA, planning familial, dispensare TBC, LSM, etc.

Pentru aceste categorii de personal și structuri medicale cheltuielile de personal și de funcționare, după caz, se asigură exclusiv de la bugetul de stat și numărul de personal aferent nu a fost inclus în numărul maxim de posturi prevăzut în Anexa nr. II la HG nr. 144/2010, lit.A, punctul II, respectiv pentru unitățile sanitare finanțate integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate.

De asemenea, în structura spitalelor județene, cu excepția spitalelor județene din centrele universitare, în care sunt organizate institutele de medicină legală ca unități cu personalitate juridică, funcționează serviciile județene de medicină legală, entități fără personalitate juridică aflate în structura spitalelor, pentru care finanțarea se asigură din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat și pentru care, de asemenea, numărul maxim de posturi nu a fost inclus prin Anexa nr. II la HG nr. 144/2010 pentru unitățile finanțate integral din venituri proprii prin



contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Modul de finanțare al categoriilor de personal și al structurilor medicale mai sus menționate este reglementat la Cap.IV, Finanțarea spitalelor al Titlul VII Spitalele, din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În cursul anului 2017, Ministerul Finanțelor Publice a sesizat Ministerul Sănătății **că au fost aprobate în finanțare un număr suplimentar de posturi celui aprobat prin hotărârea de organizare și funcționare a Ministerului Sănătății** și ca urmare a corespondenței purtate între Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor Publice, Ministerul Finanțelor Publice consideră că numărul de posturi aferent structurilor care se finanțează din alte surse decât bugetul asigurărilor sociale de sănătate trebuie să fie inclus în numărului maxim de posturi prevăzut în Anexa nr. 2 la hotărârea de Guvern.

În acest sens este necesar a se modifica numărul maxim de posturi prevăzut în Anexa nr. II la punctul II al literei A și anume, numărul maxim de posturi la unitățile prevăzute la punctul 1-58 este de 68131 posturi din care:

- bugetul asigurărilor sociale de sănătate – 54778 ;
- bugetul de stat 13337 ;
- venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat - 16 posturi.

Pentru unitățile finanțate integral din venituri proprii prin sistemul de asigurări sociale de sănătate numărul de posturi s-a majorat ca urmare a elaborării în acord cu prevederile Uniunii Europene și intrării în vigoare a unor normative de personal pentru structuri cum ar fi: secții/compartimente de ATI, Unitatea de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici, Unitatea de accidente cerebrale acute, structurile care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri, etc.

Având în vedere prevederile legale mai sus menționate este necesar a se suplimenta numărul maxim de posturi pentru unitățile sanitare finanțate integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Nu este necesar a se modifica numărul maxim de posturi pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat sau pentru unitățile finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat întrucât atât posturile cât și structurile medicale mai sus nominalizate fac parte din structura organizatorică a unitățile sanitare finanțate

integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate și care până la acest moment au fost finanțate în baza Notei de la lit.A, punctul II din anexa nr.2 la hotărârea de Guvern și a prevederilor din Legea nr.95/2006.

Modificarea notei și majorarea numărului de posturi pentru unitățile finanțate integral din venituri proprii prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate nu vor avea impact bugetar suplimentar deoarece rectificarea propusă are ca și efect cumularea la numărul total de posturi finanțate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate a posturilor care sunt finanțate de la bugetul de stat și a posturilor finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat. Aceste posturi au existat, au fost finanțate dar nu au fost incluse în numărul total de posturi al unităților sanitare cu paturi pe considerentul surselor de finanțare diferite de bugetul fondului național unic de asigurări sociale sănătate.

În Anexa nr. 2 la Hotărârea de Guvern, litera A, punctul II, la poziția 22, este nominalizat Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arși. În actul de înființare a acestei unități sanitare, respectiv Dispoziția Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București nr. 110/1993, denumirea unității sanitare este de Spital Clinic de Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri. Ulterior, ca urmare a reorganizării, spitalul a devenit Spital Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri, fără a se modifica denumirea spitalului. Spitalul apare cu denumirea de arsuri și într-o serie de acte normative ulterioare momentului înființării, de exemplu Anexa la HG nr. 1096/2002 privind trecerea imobilelor în care își desfășoară activitatea unele unități sanitare de interes local din domeniul privat al statului și din administrarea Ministerului Sănătății și Familiei în domeniul public al municipiului București și în administrarea consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București.

Actul de înființare al spitalului la momentul 1993 a fost Dispoziția Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București.

În anul 2011 prin Hotărârea de Guvern nr.755/2011 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri a fost trecut în subordinea Ministerului Sănătății, moment în care, în mod greșit a fost schimbată denumirea în sensul înlocuirii cuvântului “arsuri” cu “arși”.

Având în vedere neconcordanța existentă între denumirea corectă a spitalului și cea care apare în Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 144/2010, propunem modificarea poziției 22 de la litera A, punctul II, din Anexa 2 la hotărâre, în sensul nominalizării Spitalului Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri.

Prin Hotărârea de Guvern nr. 357/2017, în structura Ministerului Sănătății, a fost înființat Departamentul Monitorizare Implementare Proiecte Spitale Regionale, pentru care, în cadrul numărului maxim de posturi aprobat, a fost repartizat un număr de 2 posturi.

Ministerul Sănătății este responsabil, prin programul de guvernare, de construcția a 8 spitale regionale, obiective investiționale a căror gestiune trebuie să se realizeze prin acest departament.

Activitățile de monitorizare și implementare a unor astfel de obiective investiționale sunt complexe și implică existența de specialiști în management de proiect, arhitecți, experți achiziții, ingineri, proiectanți, economiști, specialiști în management de sănătate, juriști, experți în relaționare externă cu consultanții contractanți în proiect, experți cu experiență în supervizare construcții.

Banca Europeană de Investiții și Comisia Europeană prin Serviciul de Sprijin, Reforme Structurale a condiționat acordarea asistenței tehnice viitoare pentru construcția spitalelor regionale, de consolidarea capacității Ministerului Sănătății de a gestiona aceste proiecte, respectiv de crearea unei structuri cu personal capabil să facă față responsabilității gestionării unor astfel de obiective investiționale de importanță națională.

Ca urmare, este necesar a se suplimenta numărul maxim de posturi alocat Ministerului Sănătății, pe perioadă determinată, respectiv pe perioada de elaborare a documentației, implementare și monitorizare a realizării obiectivelor investiționale pentru construcția celor 8 spitale regionale, cu un număr de 14 posturi, personal contractual.

Propunerea de suplimentare a numărului de posturi alocat Ministerului Sănătății, cu un număr de 14 posturi, personal contractual, în vederea derulării activităților specifice determinate de realizarea obiectivelor investiționale, pentru construcția a 8 spitale regionale, are un caracter determinat în funcție de perioada de timp necesară pentru finalizarea tuturor activităților generate de aceste proiecte, fără ca structura organizatorică a Ministerului Sănătății să capete o modificare cu caracter general.

Ministerul Sănătății, prin Unitatea de management a proiectului derulează Proiectul privind reforma sectorului sanitar – Îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar, finanțat prin Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare.

În cadrul activităților proiectului se numără și asistența tehnică „Construcția instituțională a structurii de evaluare a tehnologiilor medicale, inclusiv de formare pentru Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale”.

Scopul misiunii este acela de a concepe un cadru instituțional pentru evaluarea tehnologiilor medicale și a metodologiilor respective, care va conecta structurile care realizează evaluarea tehnologiilor medicale, institutele de cercetare, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Ministerul Sănătății și alte instituții relevante, astfel încât să facă posibil schimbul fluent de informații și să sprijine elaborarea politicilor în domeniu.

În cel de al doilea raport aprobat al asistenței tehnice este dezvoltată structura instituțională a rețelei de evaluare a tehnologiilor medicale. Printre structurile instituționale care trebuie create se află și Unitatea de coordonare HTA din cadrul Ministerului Sănătății, responsabilă pentru reformele/actualizările normative/legislative, promulgarea politicilor, coordonarea proceselor de dezvoltare și revizuire a ghidurilor clinice de tratament, administrarea procesului de numire a comitetelor de experți, susținerea procedurilor de revizuire/contestație, administrarea consultărilor și implicării actorilor în probleme care țin de politici și de proces, susținerea și oferirea de recomandări Ministerului Sănătății, putând fi extinse la proceduri de stabilire a prețurilor, negocieri de prețuri și aranjamente de distribuție a riscului.

Suplimentarea numărului de posturi pentru aparatul propriu al Ministerului Sănătății se realizează prin diminuarea numărului maxim de posturi aprobat pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat, aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

Reducerea numărului de posturi de la unitățile aflate în subordinea Ministerului Sănătății, finanțate integral de la bugetul de stat, nu va avea impact asupra structurii organizatorice și a personalului din cadrul acestor entități.

De asemenea, suplimentarea numărului de posturi, pentru aparatul propriu al Ministerului Sănătății, are în vedere asigurarea numărului de posturi necesar și condiționat, pe de o parte, de Banca Europeană de

Investiții și Comisia Europeană, în vederea acordării asistenței tehnice viitoare pentru construcția spitalelor regionale, și, pe de altă parte, de Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, care finanțează Proiectul privind reforma sectorului sanitar – Îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar, și care stabilește obligativitatea înființării structurii instituționale Unitatea de coordonare pentru evaluarea tehnologiilor medicale, la nivelul Ministerului Sănătății.

În structura Ministerului Sănătății funcționează Unitatea de Management a Proiectului, care gestionează două proiecte:

- proiectul privind reabilitarea sectorului sanitar, finanțat din imprumul numărul 22943RO primit de la Banca Europeană pentru Investiții, cu termen de finalizare 31 decembrie 2018;

- proiectul privind reforma sectorului sanitar – îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar finanțat din imprumul nr. 8362RO primit de la Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare cu termen de finalizare 15 decembrie 2020.

În Legea nr. 179/2014, pentru ratificarea acordului de imprumut dintre România și Banca Internațională pentru Construcție și Dezvoltare este stipulat: “Ministerul Sănătății va implementa proiectul prin Unitatea de Management al Proiectului Băncii Mondiale, existentă în structura acestuia.”

Având în vedere neconcordanțele cu privire la denumirea Unității de Management a Proiectului, este necesar, ca în hotărârea de Guvern privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, UMP-ul să fie redenumită în conformitate cu prevederile Legii nr. 179/2014, în Unitate de Management al Proiectului Băncii Mondiale.

În subordinea Ministerului Sănătății în categoria unităților finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat este prevăzut Institutul Național de Cercetare „Cantacuzino”.

Prin OUG nr. 66/2017 privind stabilirea unor măsuri în domeniul cercetării-dezvoltării-inovării și producerii de mijloace imunoprofilactice, terapeutice și antidoturi, în vederea asigurării protecției intereselor esențiale ale siguranței stării de sănătate a populației, s-a aprobat înființarea Institutului Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară "Cantacuzino", denumit în continuare Institutul Cantacuzino, în subordinea Ministerului Apărării

	<p>Naționale, prin preluarea patrimoniului, personalului și activității Institutului Național de Cercetare "Cantacuzino", aflat în subordinea Ministerului Sănătății, care se desființează.</p> <p>Institutul Național de Cercetare "Cantacuzino" a fost trecut în subordinea Ministerului Sănătății în anul 2016 prin OUG nr.96/2016, ca și unitate finanțată integral din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat.</p> <p>La momentul preluării numărul maxim de posturi aprobat prin HG nr.537/2015 privind organizarea și funcționarea Institutului Național de Cercetare "Cantacuzino" era de 430 posturi, fapt pentru care numărul maxim de posturi pentru unitățile aflate în subordinea Ministerului Sănătății cu sursă de finanțare venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat a fost majorat cu 430 posturi.</p> <p>Urmare acestui fapt, este necesar a se abroga poziția 9 de la Capitolul III, litera A, din Anexa nr.2 la hotărârea de Guvern și, totodată, a se modifica Nota din subsolul punctului 3 în sensul diminuării numărului de posturi alocate pentru unitățile finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat cu un număr 430 posturi.</p> <p>În anexa nr. 2 la hotărârea de Guvern la litera C este prevăzută Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București unitate care funcționează cu un număr de 75 posturi. Pentru o reglementare unitară a prevederilor din Nota de la litera C cu titlul literei C propunem redenumirea literei C cu referire la Unități aflate în coordonarea Ministerului Sănătății.</p> <p>În subordinea Ministerului Sănătății funcționează o serie de instituții, ca de exemplu, Institutului Național de Sănătate Publică, Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, Centrul de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog care au hotărâri de organizare și funcționare proprii și unde sunt denumite ca instituții publice cu personalitate juridică.</p> <p>Deoarece denumirea de instituție publică este generică și nu delimitează obiectul de activitate specific în domeniul sanitar, a fost necesar a se completa fiecare din hotărârile de Guvern cu reglementări care să definească obiectul de activitate al acestora.</p>
<p><b>2. Schimbări preconizate</b></p>	<p>- Suplimentarea cu 15 posturi a numărului maxim de posturi aprobat pentru aparatul propriu al Ministerului Sănătății, pe perioadă determinată, până la data de 31 august 2019, ca urmare a preluării președinției Consiliului Uniunii Europene;</p>

- Suplimentarea numărului maxim de posturi pentru unitățile prevăzute în Anexa nr. 2, finanțate integral din venituri proprii, din contractele încheiate prin sistemul de asigurări de sănătate;
- Clarificarea modului de aprobare a statului de funcții, respectiv cu încadrarea în normativul de personal și cheltuielile de personal aprobate prin bugetul de venituri și cheltuieli.
- Schimbarea denumirii Spitalului Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arși, prevăzut la poziția 22 din Anexa 2, litera A, punctul II, în Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri;
- Suplimentarea numărului de posturi la Departamentul Monitorizare Implementare Proiecte Spitale Regionale cu un număr de 14 posturi, personal contractual, pe perioadă determinată, ca urmare a diminuării numărului maxim de posturi aprobat pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat.
- Înființarea Unității de coordonare pentru evaluarea tehnologiilor medicale în cadrul Ministerului Sănătății cu un număr de 3 posturi, ca urmare a diminuării numărului maxim de posturi aprobat pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat.
- Modificarea punctului III al literei A din Anexa nr.2 la hotărârea de Guvern în sensul anulării poziției 9 „Institutul Național de Cercetare Cantacuzino” și a diminuării numărului maxim de posturi prevăzut pentru unitățile finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat cu 430 posturi, posturi aferente Institutului Național de Cercetare „Cantacuzino”.
- Redefinirea domeniului de activitate pentru o serie de instituții publice aflate în subordinea directă a Ministerului Sănătății, respectiv Institutul Național de Sănătate Publică, Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, Centrul de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog;
- Reorganizarea unor structuri din cadrul Ministerului Sănătății, respectiv Direcția Generală Programe, Direcția Patrimoniu și IT;
- Redenumirea UMP-ului în conformitate cu prevederile Legii nr. 179/2014, în Unitate de Management al Proiectului Băncii Mondiale,
- Reducerea numărului maxim de posturi la unitățile finanțate integral de la bugetul de stat aflate în subordinea Ministerului Sănătății și suplimentarea numărului maxim de posturi pentru Ministerul Sănătății, fără a afecta structura

	<p>organizatorică și personalul entităților de unde se vor reduce posturile.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desființarea Departamentului monitorizare implementare program național de vaccinare, organizat la nivel de compartiment ca și structură independentă în subordinea ministrului sănătății și preluarea activităților specifice de către Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică.</li> <li>- Redenumirea literei C din anexa nr.2 ca și Unități aflate în coordonarea ministerului sănătății</li> <li>- Reorganizarea Compartimentului documente clasificate ca și o structură independentă în directa coordonare a ministrului.</li> <li>-Înființarea Departamentului pentru pregătirea și exercitarea de către România a președinției Consiliului Uniunii Europene cu un număr de 15 posturi de tip contractual și organizarea acestei structuri la nivel de serviciu;</li> <li>- Desființează Departamentul pentru afaceri europene și preluarea personalului de Direcția Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale în cadrul compartimentului afaceri europene.</li> </ul>
<p><b>3. Alte informații (**)</b></p>	<p>În proiectul de buget pentru anul 2018 este cuprinsă suma de 2.000 mii lei necesară pentru finanțarea posturilor care se vor suplimenta la nivelul Ministerului Sănătății, pentru perioada în care se vor derula pregătirile pentru preluarea de către România a președinției Consiliului U.E.</p> <p>Modificarea numărului de posturi pentru unitățile finanțate integral din venituri proprii, din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, nu vor avea impact asupra cheltuielilor de personal aprobate prin buget.</p>
<p><b>SECȚIUNEA A 3-A</b> <b>IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b></p>	
<p>1. Impactul macroeconomic</p>	
<p>1^1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat"</p>	
<p>2. Impactul asupra mediului de afaceri</p>	
<p>2^1 Impactul asupra sarcinilor administrative</p>	
<p>2^2 Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii</p>	



3. Impactul social	
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul
5. Alte informații	Nu este cazul

**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)**  
**- mii lei -**

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
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/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						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						

5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și /sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații	<p>În bugetul aprobat pe anul 2018 Ministerului Sănătății sunt cuprinse fondurile necesare pentru finanțarea posturilor care se vor suplimenta pentru pregătirea și exercitarea de către România a președinției Consiliului Uniunii Europene.</p> <p>Majorarea numărului de posturi pentru unitățile finanțate integral din venituri proprii, prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate nu are impact bugetar suplimentar deoarece modificarea propusă are ca și efect cumularea la numărul total de posturi finanțate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, a posturilor care sunt finanțate de la bugetul de stat și a posturilor finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat. Aceste posturi au existat, au fost finanțate, dar nu au fost incluse în numărul total de posturi al unităților sanitare cu paturi, pe considerentul surselor de finanțare diferite de bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.</p>					

#### **SECȚIUNEA A 5-A**

#### **EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE**

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	
11. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare	
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Nu este cazul
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	

5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul
6. Alte informații	
<b>SECȚIUNEA A 6-A</b>	
<b>CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	
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	
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	
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor 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	
6. Alte informații	
<b>SECȚIUNEA A 7-A</b>	
<b>ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	S-au respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.
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	
3. Alte informații	
<b>SECȚIUNEA A 8-A</b> <b>MĂSURI DE IMPLEMENTARE</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	
2. Alte informații	Nu este cazul

Față de cele menționate, am elaborat prezentul proiect de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, precum și a altor acte normative în domeniul sănătății, pe care vă rugăm să-l aprobați.

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,**

**SORINA PINTEA**

**Avizăm favorabil:**

**MINISTRUL MUNCII ȘI JUSTIȚIEI  
SOCIALE**

**LIA-OLGUȚA VASILESCU**

**MINISTRUL FINANȚELOR  
PUBLICE**

**EUGEN ORLANDO TEODOROVICI**

**MINISTRUL JUSTIȚIEI**

**TUDOREL TOADER**

**MINISTRUL AFACERILOR EXTERNE**

**TEODOR-VIOREL MELEȘCANU**

**MINISTRUL DELEGAT PENTRU  
AFACERI EUROPENE**

**VICTOR NEGRESCU**

**AGENȚIA NAȚIONALĂ A FUNCȚIONARILOR  
PUBLICI**

**VASILE-FELIX COZMA**