

NOTA DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1 TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

HOTĂRÂRE

pentru aprobarea Memorandului de înțelegere între Organizația Mondială a Sănătății și Ministerul Sănătății din România în calitate de beneficiar principal al grantului Planul Național de Redresare și Reziliență pentru România, semnat la București și Copenhaga, la 10 iunie 2022, a Amendamentului nr. 1 la Memorandumul de înțelegere, semnat la București și Copenhaga, la 1 august 2022 și a Amendamentului nr. 2 la Memorandumul de înțelegere semnat la București și Copenhaga, la 22 septembrie 2022

SECȚIUNEA A 2-A MOTIVUL EMITERII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

| | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>1. Sursa proiectului de act normativ</i> | Prezentul act normativ este inițiat de Ministerul Sănătății în vederea îndeplinirii Componentei 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României. |
| <i>2. Descrierea situației actuale</i> | <p>Mecanismul de redresare și reziliență, denumit în continuare MRR, a fost instituit prin Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 și are ca obiectiv, în contextul crizei provocate de pandemia COVID-19, furnizarea unui sprijin financiar menit să accelereze implementarea reformelor sustenabile și a investițiilor în statele membre ale UE. Acest sprijin financiar va fi acordat sub formă de finanțări nerambursabile și împrumuturi, pe baza planurilor naționale de redresare și reziliență (PNRR) transmise Comisiei Europene (COM) de către statele membre (SM) și aprobate prin decizii de punere în aplicare ale Consiliului.</p> <p>Planul național de redresare și reziliență al României a fost aprobat prin Decizia de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021. Sprijinul COM către SM în cadrul MRR este corelat cu îndeplinirea unor jaloane ("milestones") și ținte ("targets") asumate de către acestea prin PNRR.</p> <p>PNRR are un buget total de 29,2 mld euro, din care 14,2 mld euro sub formă de finanțări nerambursabile și 14,9 mld euro sub forma de împrumuturi, fiind implementat în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124/2021 <i>privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență, cu modificările și completările ulterioare.</i></p> <p>Potrivit prevederilor art. 25 alin. (4²) din O.U.G. nr. 124/2021, cu modificările și completările ulterioare, în vederea implementării jaloanelor/țintelor din PNRR, coordonatorii de reforme și/sau investiții, care au calitatea de autorități ale administrației publice centrale, în domeniul lor de competență pot încheia cu organizații</p> |

internaționale de profil contracte de stat - acorduri de asistență tehnică, în condițiile legii. Acordurile se aprobă prin hotărâri ale Guvernului și intră în vigoare la data intrării în vigoare a acestora.

Ministerul Sănătății este desemnat coordonator de reforme și investiții pentru Componenta 12 - Sănătate, respectiv pentru Componenta 7 - Transformarea digitală - I3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină din cadrul Planul Național de Redresare și Reziliență. Potrivit art. 6 alin. (5) din Ordonanță de urgență nr. 124 din 13 decembrie 2021, la nivelul Ministerului Sănătății s-a organizat structură de specialitate cu personal propriu, prin suplimentarea numărului total de posturi aprobate pentru instituție pentru implementarea și monitorizarea PNRR prin componentele pentru care Ministerul Sănătății este coordonator de reforme și investiții. Activitatea structurii se desfășoară în baza procedurilor de sistem aprobate la nivelul instituției, în conformitate cu principiile economiei, eficienței și eficacității, respectiv cu procedurile operaționale, în conformitate cu fluxurile de lucru.

Componentele PNRR pentru care Ministerul Sănătății are calitate de coordonator de reforme și investiții sunt următoarele:

I. C12 Sănătate

Obiectiv: Consolidarea rezilienței sistemului de sănătate din România prin creșterea nivelului de acces, siguranță, calitate și funcționalitate a serviciilor medicale și a infrastructurii sanitare.

Componenta se va implementa prin 3 reforme și 2 categorii de investiții:

a. Reforme:

R1. Dezvoltarea capacității pentru gestionarea fondurilor publice din sănătate;

R2. Dezvoltarea capacității de investiții în infrastructura sanitară;

R3. Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate;

b. Investiții:

I1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești:

I1.1 Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară;

I1.2. Unități medicale mobile (Caravane);

I1.3 Unități de asistență medicală ambulatorie;

I1.4 Centre comunitare integrate;

I1.5 Cabinete de planificare familială;

I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice:

I2.1. Infrastructură spitalicească publică nouă;

I2.2. Echipamente și aparatură medicală;

I2.3. Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți;

I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale.

Bugetul total este de: 2.450,01 mil. euro fără TVA.

II. Componenta 7 - Transformarea digitală - I3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină

Obiectiv: O infrastructură digitală coerentă și integrată la nivelul administrației publice din România care să ofere servicii digitale de înaltă calitate atât cetățenilor, cât și companiilor. Prin realizarea acestui obiectiv sunt create condițiile pentru adoptarea tehnologiilor digitale în toate sectoarele și domeniile de activitate ale instituțiilor statului și pentru creșterea numărului de cetățeni și companii care vor putea beneficia și fructifica oportunitățile oferite de digitalizare.

Implementarea pe scară largă a soluțiilor digitale va contribui, la creșterea gradului de transparentizare a activității autorităților statului și la reducerea barierelor birocratice, contribuind, de asemenea, la realizarea obiectivelor de dezvoltare durabilă.

Investiția pentru care Ministerul Sănătății este coordonator de investiție se va realiza prin:

1. Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS);
2. Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS;
3. Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice;
4. Telemedicina și sisteme mobile de monitorizare a pacienților.

Bugetul total este de: 400 mil. euro fără TVA.

Propunerea de desemnare a Organizației Mondiale a Sănătății pentru furnizarea de asistență tehnică a fost inițiată de către Ministerul Sănătății din următoarele considerente:

- Grupul Organizației Mondiale a Sănătății reprezintă organizația de referință în domeniul sănătății la nivel mondial, fiind implicat activ în sprijinirea dezvoltării în domeniul sănătății și a coeziunii în cadrul UE;
- Este unul dintre cei mai mari furnizori de politici publice în sănătate la nivel mondial;
- Are expertiză în implementarea proiectelor de dezvoltare și reformă în domeniul sănătății;
- Poate implementa instrumentele de reformă printr-o gamă largă de produse și servicii de consultanță / asistență tehnică.

Componentele PNRR pentru care Ministerul Sănătății are calitate de coordonator de reforme și investiții și pentru care propune realizarea asistenței tehnice cu Organizației Mondiale a Sănătății sunt:

- C12.R1. Dezvoltarea capacității pentru gestionarea fondurilor publice din sănătate;
- C12.R3. Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate;
- C7.I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină.

Astfel, prin Memorandumul nr. 15530, aprobat de Primul Ministru în data de 26.05.2022, s-a aprobat mandatarea ministrului sănătății pentru negocierea și semnarea contractului de asistență tehnică dintre Guvernul României reprezentat de Ministerul Sănătății și Organizația Mondială a Sănătății privind suportul tehnic necesar în vederea implementării Planului național de redresare și reziliență al României.

Elementele principale ale contractului privind suportul tehnic necesar în vederea implementării Planului național de redresare și reziliență al României sunt următoarele:

- Desemnarea Organizației Mondiale a Sănătății ca furnizor de asistență tehnică necesară;
- Bugetul pentru servicii de asistență tehnică va fi stabilit în concordanță cu Anexele de costuri agreate cu Comisia Europeană;
- Rolul Ministerului Sănătății de coordonator de reforme și investiții aferente Componentei 12 - Sănătate, respectiv pentru Componentei 7 - Transformarea digitală - I3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină din cadrul Planul Național de Redresare și Reziliență;

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Delegarea Organizației Mondiale a Sănătății pentru a selecta servicii și expertiză externă în atingerea jaloanelor asumate (dacă e cazul); • Politica de risc și cea de trezorerie; • Plata serviciilor de asistență tehnică se va realiza ca avans și plata finală pentru fiecare jalon care face obiectul serviciilor de asistență tehnică ; • Utilizarea resurselor returnate/ rambursate. <p>Totodată, conform Memorandumului nr. 15530, aprobat de Primul Ministru în data de 26.05.2022, plata serviciilor de asistență tehnică către Organizația Mondială a Sănătății se va realiza în tranșe, astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avansul va fi de maximum 50% din valoarea jalonului prevăzută în contractul de finanțare și se va realiza în termen de 30 de zile calendaristice de la solicitarea primită din partea Organizației Mondiale a Sănătății; - Plata finală va corespunde diferenței dintre avans și valoarea totală a jalonului prevăzută în contractul de finanțare și se va realiza în termen de 30 de zile de la solicitarea primită din partea Organizației Mondiale a Sănătății. <p>Bugetele prevăzute în anexele de costuri pentru servicii de asistență tehnică:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1,7 mil euro pentru - Componenta C12 – Sănătate, Reforma 1. Dezvoltarea capacității pentru gestionarea fondurilor publice din sănătate - 14,19 mil euro pentru - Componenta C12 – Sănătate, Reforma 2. Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate; - 5,38 mil euro pentru – Componenta C7 – Digitalizare, Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină <p>Bugetele menționate reprezintă valorile maxime care pot fi contractate. Modalitatea de calcul prin care s-a ajuns la valorile menționate este specificată în anexele de costuri aferente Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României.</p> |
| <p>3. Schimbări preconizate</p> | <p>Ținând cont de Memorandumul nr. 15530, aprobat de Primul Ministru în data de 26.05.2022, privind mandatarea ministrului sănătății pentru negocierea și semnarea contractului de asistență tehnică dintre Guvernul României reprezentat de Ministerul Sănătății și Organizația Mondială a Sănătății privind asistența tehnică necesară în vederea implementării Planului național de redresare și reziliență al României, în data de 10 iunie 2022, Ministerul Sănătății a încheiat Memorandumul de înțelegere cu Organizația Mondială a Sănătății, acesta având ca obiect furnizarea de asistență tehnică către Ministerul Sănătății în vederea îndeplinirii țintelor și jaloanelor aferente Planului național de redresare și reziliență, după cum urmează:</p> |

Reforma 1: Capacitate sporită pentru gestionarea fondurilor publice de sănătate

Studiile arată că o asistență medicală sub standarde este asociată cu resurse semnificative și poate dăuna bunăstării populației. Calitatea îngrijirilor medicale și siguranța pacienților joacă un rol esențial în crearea încrederii în serviciile de sănătate. Statele se angajează să facă progrese în direcția acoperirii universale cu servicii de sănătate până în 2030 și astfel devin tot mai conștiente de faptul că furnizarea unor servicii de sănătate optime nu depinde doar de asigurarea disponibilității infrastructurii, a materialelor medicale și a furnizorilor de servicii medicale. Chiar dacă țările includ întreaga populație prin acoperirea completă cu servicii de sănătate și oferă o bună protecție financiară, rezultatele în domeniul sănătății rămân necorespunzătoare dacă serviciile au o calitate scăzută și nu sunt sigure.

Furnizarea unor servicii de sănătate de calitate este esențială pentru acoperirea universală cu servicii de sănătate. Îmbunătățirea prestării serviciilor de sănătate presupune un accent clar pe calitatea serviciilor de sănătate, adică furnizarea de îngrijiri eficiente, sigure, centrate pe pacient și orientare spre asistența primară, oferită prompt, în mod echitabil, integrat și eficient.

Acțiunea își propune să elaboreze și să disemineze un Plan de acțiune pentru calitatea îngrijirilor medicale și o Agendă națională privind siguranța pacienților pentru România, care să cuprindă definiții adecvate și indicatori, asigurându-se totodată că principiile calității îngrijirilor medicale și ale siguranței pacienților sunt în centrul sistemului de sănătate românesc, precum și monitorizarea și raportarea evenimentelor critice cu impact asupra eficacității și eficienței clinice pentru a preveni și reduce erorile.

Această componentă va stimula dezvoltarea, ajustarea și execuția agendei naționale privind calitatea îngrijirilor medicale și siguranța pacienților din România ca mijloc de îmbunătățire sistematică a performanței sistemului de sănătate, având ca scop obținerea următoarelor rezultate majore: Agenda și Planul de acțiune național privind calitatea îngrijirilor medicale și siguranța pacienților, cu definițiile și indicatorii naționali aferenți, sunt elaborate, diseminate și promovate ca element central al sistemului de sănătate românesc.

Asistență tehnică OMS:

Rezultat 1.1. Indicatorii de performanță și de calitate care se vor utiliza pentru selecția unităților sanitare ce vor beneficia de Fondul pentru calitatea sănătății

1. Elaborarea Agendei și Planului de acțiune privind calitatea îngrijirilor medicale și siguranța pacienților care includ o serie de indicatori de proces, indicatori de rezultate și indicatori specifici pacienților care vor fi utilizați la evaluarea furnizorilor de servicii medicale, precum și metodologia pentru selecția bazată pe performanță a unităților beneficiare

- Lansarea-pilot a procedurilor care facilitează punerea în aplicare a modalităților de măsurare a calității și a studiului pilot,

precum și implementarea setului de bază selectat al indicatorilor de calitate în 3-5 unități sanitare pentru a verifica fezabilitatea tehnică

- Un ghid metodologic complet pentru măsurarea și monitorizarea indicatorilor calității

2. Elaborarea definițiilor și indicatorilor naționali pentru Calitatea îngrijirilor medicale și siguranța pacienților în România

Rezultat 1.2. Îmbunătățirea accesibilității serviciilor de sănătate prin reducerea procentului de persoane care raportează nevoi medicale neîndeplinite

- din motive financiare (2) liste de așteptare (3) accesibilitate/nevoia de a se deplasa pe distanțe prea mari
- cadrul pentru calitatea îngrijirilor medicale va permite o implementare adecvată în întreaga țară, cu accent pe zonele insuficient deservite de pe harta accesibilității
- sprijin pentru cartografierea spitalelor și a căilor de acces la acestea, luând în considerare infrastructura, disparitățile sociale, drumurile și serviciile și alți factori care afectează accesibilitatea pentru o adaptarea mai optimă a unităților existente

Rezultat 1.3 Activități de comunicare

Asistența tehnică pentru România din cadrul Reformei 1 din PNRR include activități de comunicare menite să asigure distribuirea informațiilor și materiale de publicitate pe pagini web și rețele de socializare, apariții în presă referitoare la progresul și rezultatele obținute.

Reforma 3.1: Capacitate sporită pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate

Asistență tehnică OMS:

Rezultat 3.1: Revizuirea legislației privind cadrul strategic pentru reforma managementului serviciilor de sănătate și al resurselor umane

Rezultat 3.1.1. Elaborarea modificării Legii 95/2006 pentru aprobare prin Ordonanță de urgență a Guvernului

Rezultat 3.1.2. Elaborarea legislației ulterioare pe baza documentelor obținute la Rezultatul 3.1.1.

- ajustarea criteriilor de competență pentru înscrierea la concursurile pentru funcții de conducere în cadrul serviciilor de sănătate;
- ajustarea criteriilor de calitate pentru programele de formare în managementul serviciilor de sănătate;
- actualizarea cerințelor pentru dezvoltarea profesională continuă a personalului medico-sanitar;

Rezultat 3.1.3. Sprijin privind evaluarea tehnică pentru auditarea programelor de formare și adaptarea cadrului

- propunere de măsuri pentru dezvoltarea și consolidarea corpului de experți în managementul serviciilor de sănătate;

- evaluarea tehnică a programelor de formare în managementul serviciilor de sănătate și sprijin pentru MS în auditarea programelor de formare.

Rezultat 3.1.4. Asistență tehnică pentru identificarea modelelor de bune practici internaționale și a experienței altor state în managementul serviciilor de sănătate

- documentarea bunelor practici și experiențe ale altor țări în modele de management al serviciilor de sănătate și programe de formare

- propunere de măsuri pentru îmbunătățirea modelelor de management bazate pe cele mai bune practici internaționale

Rezultat 3.1.5. Formare a formatorilor în managementul serviciilor de sănătate

- formare a formatorilor în managementul serviciilor de sănătate pe baza documentelor elaborate la Rezultatele 3.1.3 și 3.1.4

Rezultat 3.1.6. Sprijinirea MS în vederea operaționalizării organismului responsabil de acreditarea și evaluarea programelor de formare

- Propunerea cadrului de definire a sistemului și a procedurilor operaționale pentru organismul responsabil de acreditare și evaluarea programelor de formare în managementul serviciilor de sănătate

Rezultat 3.1.7. Sprijinirea MS în elaborarea și proiectarea centrului de excelență în managementul serviciilor de sănătate prin:

- dezvoltarea de activități, materiale și metodologii de formare on-line și la locul de muncă, asigurarea sustenabilității după anul 2026, includerea domeniului calității îngrijirilor medicale și siguranței pacienților, accent pe inovația, spiritul de conducere și guvernanta necesare pentru sisteme de sănătate de înaltă calitate astfel încât cadrele medicale și instituțiile să poată interveni rapid pentru a corecta erorile și deficiențele. Noile domenii extrem de importante în care cadrele medico-sanitare trebuie să își dezvolte abilitățile și relevanța pentru calitatea îngrijirilor sunt reprezentate de experiențele pacienților, medii de date complexe, dezinformarea în domeniul sănătății, dovezi și linii directoare, inclusiv prevenția și promovarea sănătății împreună cu modele de îngrijire, precum și inegalitățile.

- elaborarea procedurilor operaționale standard pentru organismul profesional de experți

- crearea unui sistem care să permită permanenta monitorizare și evaluare

Reforma 3.2: Dezvoltarea resurselor umane din sănătate

Rezultat 3.2. Revizuirea legislației privind cadrul strategic pentru reforma resurselor umane

Rezultat 3.2.1. Redactarea Deciziei de Guvern privind cadrul strategic de dezvoltare a resurselor umane în sănătate

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Revizuire și consiliere privind dezvoltarea cadrului strategic <p>Rezultat 3.2.2. Efectuarea evaluării forței de muncă din sănătate (Analiza OMS privind piața muncii în domeniul sănătății)</p> <p>Rezultat 3.2.3. Evaluarea programelor de formare, elaborarea curiculei, formare a formatorilor</p> <p>Rezultat 3.2.4. Elaborarea a cinci planuri de acțiune sectoriale</p> <p>Rezultat 3.2.5. Sprijin pentru dezvoltarea și proiectarea de către MS a două centre de excelență în centrele de dezvoltare a abilităților prin simulare</p> <ul style="list-style-type: none"> • elaborarea de activități, materiale și metodologii de formare on-line și la locul de muncă, asigurând sustenabilitatea după anul 2026 • elaborarea procedurilor operaționale standard pentru organismul profesional de experți • crearea unui sistem care să permită permanenta monitorizare și evaluare <p>R 3.3: Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscului de corupție în sistemul de sănătate</p> <p>Rezultat 3.3.1. Elaborarea unui mecanism de prioritizare a alocărilor bugetare efectuate de MS și de Casa Națională a Asigurărilor de Sănătate (CNAS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • propunere de criterii de prioritizare pentru alocarea bugetului • elaborarea termenilor de colaborare între MS și CNAS în vederea definirii alocării raționale a bugetului <p>Componenta 7, Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină</p> <p>Asistență tehnică OMS:</p> <p>Rezultat 7.1 Redimensionarea, standardizarea și optimizarea Platformei informatice a asigurărilor de sănătate (PIAS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efectuarea unei evaluări cuprinzătoare a componentelor de bază ale sistemului de informare în materie de sănătate (HIS), acordându-se o atenție deosebită sistemului informatic al asigurărilor de sănătate. • Sprijin privind dezvoltarea acțiunilor tehnice menite să îmbunătățească sistemul informatic al asigurărilor de sănătate și mecanismele de raportare digitală. • Identificarea eventualelor modele HIS operaționale din Europa care ar putea fi adaptate pentru România și organizarea activităților de înfrățire între echipa României și reprezentanții țărilor respective • Sprijinirea procesului de aliniere la regulamentul referitor la spațiul european al datelor privind sănătatea • Sprijin pentru alinierea la principiile etice europene pentru sănătatea digitală |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Furnizarea serviciilor de consultanță tehnică privind identificarea soluției arhitecturale optime (analiză și evaluare tehnică, consultanță tehnică pentru identificarea soluției arhitecturale, pentru monitorizare și optimizare)
- Sprijin în formularea viziunii privind PIAS pentru Strategia României privind sănătatea digitală
- Sprijin pentru elaborarea criteriilor de prioritizare a investițiilor
- Sprijin pentru elaborarea documentației privind analiza proceselor și modelelor de date existente implicate în procesele de afaceri (conceptual, logic, fizic)
- Contribuție la realizarea criteriilor de prioritizare a investițiilor și elaborarea documentației privind arhitectura comunicațiilor interne și externe, structura site-ului de Sprijin în caz de dezastre, resurse și specificații tehnice pentru hardware, componente de comunicații, infrastructură software / produs comercial autonom (COTS)

Rezultat 7.2. Digitalizarea a 60 de instituții cu responsabilități în domeniul sănătății subordonate Ministerului Sănătății

- Evaluarea capacității tehnice pentru infrastructura informatică
- Identificarea eventualelor modele informatice din Europa ce ar putea fi adaptate pentru România și organizarea activităților de înfrățire între echipa României și reprezentanții țărilor respective
- Sprijin în formularea viziunii pentru instituții cu responsabilități în domeniul sănătății subordonate Ministerului Sănătății pentru strategia României privind sănătatea digitală
- Sprijin pentru elaborarea proiectului conceptual, a propunerii tehnice și a planului proiectului de implementare.
- Sprijin pentru conceperea criteriilor de elaborare a specificațiilor, selectare a platformei digitale și capacități funcționale.
- Facilitarea procesului de licitație/selecția unei soluții.
- Consiliere privind cerințele pentru consolidarea capacității necesare în vederea digitalizării instituțiilor și asistență în promovarea soluțiilor implementate.

Rezultat 7.3 Digitalizarea a 200 de spitale publice (subordonate Ministerului Sănătății sau unităților administrativ teritoriale)

- Evaluarea capacității tehnice a infrastructurii informatice la nivel de unitate sanitară.
- Identificarea eventualelor modele informatice din Europa ce ar putea fi adaptate pentru România și organizarea activităților de înfrățire între echipa României și reprezentanții țărilor respective
- Sprijin în formularea viziunii pentru furnizarea serviciilor de sănătate în ambulator și în spital pentru strategia României privind sănătatea digitală
- Sprijin pentru elaborarea proiectului conceptual, a propunerii tehnice și a planului proiectului de implementare.

- Sprijin pentru conceperea criteriilor de elaborare a specificațiilor, selectare a platformei digitale și capacități funcționale.
- Facilitarea procesului de licitație/selecția unei soluții.
- Consiliere privind cerințele pentru consolidarea capacității necesare în vederea digitalizării instituțiilor și asistență în promovarea soluțiilor implementate.

Rezultat 7.4. Investiții pentru construirea unui sistem integrat de eHealth și telemedicină

Telemedicină și sisteme mobile de monitorizare a pacienților

- Efectuarea unei evaluări a stadiului de pregătire pentru implementarea soluțiilor de telemedicină și a sistemelor mobile de monitorizare a pacienților.
- Identificarea eventualelor modele de mHealth și telemedicină din Europa care ar putea fi adaptate pentru România și organizarea activităților de înfrățire între echipa României și reprezentanții țărilor respective
- Sprijin în formularea viziunii pentru sistemele de telemedicină și mHealth pentru strategia României privind sănătatea digitală
- Sprijinirea procesului de aliniere la regulamentul referitor la spațiul european al datelor privind sănătatea
- Sprijin pentru alinierea la principiile etice europene pentru sănătatea digitală
- Sprijin pentru elaborarea proiectului conceptual, a propunerii tehnice și a planului proiectului de implementare pentru un sistem integrat de eHealth și telemedicină și sisteme mobile de monitorizare a pacienților.
- Sprijin pentru conceperea criteriilor de elaborare a specificațiilor, selectare a platformei digitale și capacități funcționale.
- Facilitarea procesului de licitație/selecția unei soluții.
- Consiliere privind cerințele pentru consolidarea capacității necesare în vederea digitalizării instituțiilor și asistență în promovarea soluțiilor implementate.

Memorandumul de înțelegere Nr. AR 9637 din data de 10 iunie 2022, a fost modificat și completat prin Amendamentul nr. 14028 din data de 08 august 2022, precum și prin Amendamentul nr. 16676 din data de 22 septembrie 2022, după cum urmează:

1. Sintagma „Memorandum de înțelegere”, respectiv „Memorandum” din titlu și din conținut s-a înlocuit cu sintagma „Acord de asistență tehnică”.
2. Sintagma „Ministerul Sănătății din România” din titlu și din conținut s-a înlocuit cu sintagma „Guvernul României reprezentat de Ministerul Sănătății”.
3. La punctul IV, la Subsecțiunea 1 - Calendarul plăților, teza întâi s-a modificat, astfel:

”1. Calendarul plăților

| | |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>Valoarea totală a contribuției este de 21.253.776 EUR.</p> <p>Contribuția se plătește pentru a acoperi cel puțin un an de operațiuni, în conformitate cu următorul calendar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5.735.000 Euro, reprezentând 27% plată în avans, în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului amendament; 2. 4.265.000 Euro până la 10 Decembrie 2022, în baza raportului emis de OMS; 3. 5.500.000 Euro până la 30 iunie 2023, în baza raportului emis de OMS; 4. 4.500.000 Euro până la 10 decembrie 2023, în baza raportului emis de OMS; 5. 1.253.776 Euro până la 30 iunie 2024, în baza raportului emis de OMS.” |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------|----------------|
| 4. Alte informații | Nu este cazul. |
|--------------------|----------------|

SECȚIUNEA A 3-A
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

| | |
|---------------------------|----------------|
| 1. Impactul macroeconomic | Nu este cazul. |
|---------------------------|----------------|

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat | Nu este cazul. |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

| | |
|----------------------------------------|----------------|
| 2. Impactul asupra mediului de afaceri | Nu este cazul. |
|----------------------------------------|----------------|

| | |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| 2 ¹ . Impactul asupra sarcinilor administrative | Nu este cazul. |
|------------------------------------------------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------|
| 2 ² . Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii | Nu este cazul. |
|--------------------------------------------------------------------|----------------|

| | |
|--------------------|----------------|
| 3. Impactul social | Nu este cazul. |
|--------------------|----------------|

| | |
|-----------------------------|----------------|
| 4. Impactul asupra mediului | Nu este cazul. |
|-----------------------------|----------------|

| | |
|--------------------|--------------------------|
| 5. Alte informații | Nu au fost identificate. |
|--------------------|--------------------------|

SECȚIUNEA A 4-A
IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)

-mii lei-

| Indicatori | Anul curent 2022 (sept-dec) | Următorii 4 ani | | | | Media pe 5 ani |
|------------|-----------------------------|-----------------|---|---|---|----------------|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale | | | | | | |
| 4. Propuneri pentru acoperirea creșterilor cheltuielilor bugetare | | | | | | |
| 5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare | | | | | | |
| 6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare | | | | | | |
| 7. Alte informații | | | | | | |

**SECȚIUNEA A 5-A
EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE**

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <i>1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:</i> 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 | Nu este cazul. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <i>1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice</i> | Nu este cazul. |
| <i>2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare</i> | Nu este cazul. |
| <i>3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</i> | Nu este cazul. |
| <i>4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene</i> | Nu este cazul. |
| <i>5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</i> | Nu este cazul. |
| <i>6. Alte informații</i> | Nu au fost identificate. |

SECȚIUNEA A 6-A

CONSULTĂRI EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <i>1. Informații privind procesul de consultare cu organizații nonguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate</i> | Nu este cazul. |
| <i>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</i> | Nu este cazul. |
| <i>3. Consultări 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</i> | Nu este cazul. |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente | Nu este cazul. |
| 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 | a) Nu este cazul b) Nu este cazul c) Nu este cazul d) Nu este cazul e) Nu este cazul |
| 6. Alte informații | |
| SECȚIUNEA A 7-A ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV | |
| 1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ | Prezentul act normativ respectă dispozițiile Legii nr.52/2003 <i>privind transparența decizională în administrația publică</i> , republicată. Astfel, proiectul de act normativ respectă prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, având în vedere urgența aprobării <i>Acordului de asistență tehnică dintre Guvernul României, reprezentat de Ministerul Sănătății și Organizația Mondială a Sănătății privind asistența tehnică necesară implementării jaloanelor/țintelor din cadrul Planului național de redresare și reziliență al României</i> , în vederea evitării întârzierilor în implementarea Programului național de redresare și reziliență al României de către Ministerul Sănătății, respectiv în vederea respectării prevederilor și termenelor stabilite prin Memorandumul de înțelegere amintit anterior. |
| 2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice | Nu este cazul. |
| 3. Alte informații | Nu au fost identificate. |
| SECȚIUNEA A 8-A MĂSURI DE IMPLEMENTARE | |
| 1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente | Nu au fost identificate. |
| 2. Alte informații | Nu au fost identificate. |

Având în vedere cele de mai sus, am elaborat prezentul proiect de Hotărâre a Guvernului *pentru aprobarea Memorandului de înțelegere între Organizația Mondială a Sănătății și Ministerul Sănătății din România în calitate de beneficiar principal al grantului Planul Național de Redresare și Reziliență pentru România, semnat la București și Copenhaga, la 10 iunie 2022, a Amendamentului nr. 1 la Memorandumul de înțelegere, semnat la București și Copenhaga, la 1 august 2022 și a Amendamentului nr. 2 la Memorandumul de înțelegere semnat la București și Copenhaga, la 22 septembrie 2022.*

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
ALEXANDRU RAFILA**

AVIZĂM,

**VICEPRIM-MINISTRU,
Ministrul transporturilor și infrastructurii**

Sorin Mihai GRINDEANU

**Ministrul investițiilor și
proiectelor europene
Ioan-Marcel BOLOȘ**

**Ministrul finanțelor,
Adrian CÂCIU**

**Ministrul afacerilor externe
Bogdan AURESCU**

**Ministrul justiției,
Marian Cătălin PREDOIU**