

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

**pentru modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 429/2008 privind nivelul
alocațiilor de hrană pentru consumurile colective
din unitățile sanitare publice**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre :

Articol unic Începând cu data de 1 noiembrie 2018, Anexa la Hotărârea Guvernului nr. 429/2008 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 329 din 25 aprilie 2008, cu modificările ulterioare se modifică și se înlocuiește cu anexa la prezenta hotărâre.

PRIM – MINISTRU

VIORICA DĂNCILĂ

NOTA DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1 - TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Hotărâre pentru modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 429/2008 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

1. Descrierea situației actuale	Actualele alocații de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice au fost aprobate prin Hotărârea Guvernului pentru modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 429/2008 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice nr.665/2016.
2. Schimbări preconizate	<p>Prezentul proiect de act normativ vizează modificarea alocației de hrană pentru bolnavii din leprozerii, în sensul creșterii acesteia de la 11 lei la 20 lei, din următoarele considerente:</p> <p>Spitalul Tichilești este spital monospecialitate, singurul din țara noastră care tratează și îngrijește bolnavii de lepră din România, având o secție unică de 15 paturi.</p> <p>Spitalul este subordonat direct Ministerului Sănătății și este finanțat integral de la bugetul de stat.</p> <p>În prezent mai trăiesc în acest spital un număr de 10 pacienți cu vârste cuprinse între 50 și 90 de ani. Majoritatea pacienților s-au născut la Tichilești din familii de leproși și aici au trăit toată viața. Starea lor de sănătate este relativ bună, exceptând diagnosticul principal.</p> <p>Alimentația pentru vârstele acestor pacienți și capacitățile lor motrice trebuie să asigure un aport caloric între 2500 și 3000 de kilocalorii zilnic. Aceasta înseamnă o medie de 35 până la 42 Kilocalorii/Kg corp/24 ore. Limitele generale se estimează de la 25 Kilocalorii/Kg corp/24h pentru pacienți în repaos total, până la 85 Kilocalorii/Kg corp/24h pentru pacienți cu activitate fizică intensă. Aportul caloric a fost calculat la o greutate medie a pacientului de 70 Kg.</p> <p>Având în vedere că tipologia pacienților se apropie de a pacienților internați la Institutul</p>

	<p>Național de Gerontologie și Geriatrie, considerăm că alocația de 20 lei/zi/pacient ar acoperii necesitățile calorice ale pacienților de la Spitalul Tichilești.</p> <p>Astfel, majorarea alocației de hrană cu 9 lei/zi/pacient determină creșterea cheltuielilor cu hrana de 32.850 lei /an (9 lei x 10 pacienți x 365 zile). Impactul pentru 2 luni ale anului 2018 este de 5.475 lei. Această sumă urmează să fie suportată din bugetul aprobat Ministerului Sănătății..</p>
3. Alte informații	<p><i>Nivelul alocațiilor de hrană stabilite în Anexa este maximal având în vedere necesitatea încadrării în sumele aprobate prin bugetele de venituri și cheltuieli pentru unitățile sanitare.</i></p> <p><i>Respectivele baremuri pot fi majorate prin hotărâri ale autorităților deliberative ale unităților administrativ-teritoriale pentru spitalele din subordine, cu suportarea de către acestea din bugetele proprii a cheltuielilor suplimentare, precum și la solicitarea persoanelor fizice beneficiare, care vor suporta cheltuielile corespunzătoare</i></p> <p><i>Prezentul proiect de act normativ se aplică, conform art. 1¹, unităților sanitare publice, respectiv acelor unități sanitare care funcționează în subordinea direcțiilor de sănătate publică, precum și unități sanitare de interes național sau a celor aparținând ministerelor ori instituțiilor cu rețele sanitare proprii.</i></p> <p><i>În ceea ce privește consultarea unităților sanitare publice cu privire la acest proiect, facem precizarea că, potrivit art. 166 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, spitalul are obligația să asigure alimentația bolnavilor internați.</i></p>
SECȚIUNEA A 3-A	
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Impactul macroeconomic	Nu are
1 ¹ Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu are
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu are
2 ¹ .Impactul asupra sarcinilor administrative	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2 ² .Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
3. Impactul social	Alimentația bolnavilor constituie o componentă a tratamentului afecțiunilor medicale și are un rol important în acordarea asistenței medicale

	spitalicesti, pentru asigurarea necesarului caloric și a conținutului în proteine, lipide, alte elemente nutritive, precum și a unor regimuri alimentare corespunzătoare diverselor afecțiuni.
4. Impactul asupra mediului	Nu are
5. Alte informații	

SECȚIUNEA A 4-A

IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI) - mii lei -

Indicatori	Anul curent 2018	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		2019	2020	2021	2022	
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 (iii) TVA 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 (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	Finanțarea măsurilor propuse se face cu încadrarea în bugetul aprobat anual Ministerului Sănătății potrivit legii.					

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

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor a) acte normative ce vor fi modificate sau abrogate b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții	Nu necesită
1 ¹ . Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare	Nu este cazul
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Nu este cazul
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Nu este cazul
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	
6. Alte informații	

SECȚIUNEA A 6-A
CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT
NORMATIV

1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul
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	Nu este cazul
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	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:	Nu este cazul

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	
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	Proiectul de act normativ respectă prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică
2. Informarea societății civile cu privire la eventulul 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	
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 necesită
2. Alte informații	

Față de cele de mai sus, a fost întocmit proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 429/2008 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice , pe care îl supunem spre aprobare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII ,

SORINA PINTEA

Avizat favorabil,

MINISTRUL FINANTELOR PUBLICE,

EUGEN ORLANDO TEODOROVICI

MINISTRUL JUSTIȚIEI,

TUDOREL TOADER

**NIVELUL ALOCAȚIILOR DE HRANĂ
pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice**

lei/bolnav internat/zi

- Bolnavi TBC și HIV/ SIDA – adulți	16.0
- Bolnavi TBC și HIV/ SIDA – copii	15.0
- Bolnavi hepatită, neoplazici – adulți	15.0
- Bolnavi hepatită, neoplazici – copii	16.4
- Bolnavi diabet – adulți	15.0
- Bolnavi diabet – copii	17.5
- Bolnavi arși	15.0
- Alți bolnavi adulți	10.0
- Lăuze	15.0
- Bolnavi în leprozerii	20.0
- Regim de hemodializă	9.0
- Bolnavi psihici și bolnavi psihici cu internare obligatorie	12.0
- Bolnavi internați în staționare de zi	7.0
- Copii nou-născuți prematuri în maternități sau compartimente, alimentați artificial	10.0
- Copii nou-născuți prematuri în maternități/compartimente, alimentați natural	5.0
- Copii 0-3 ani	10.0
- Copii 3-16 ani	12.0
- Alocație pentru o rație de 0,500 l lapte distribuit prin unitățile sanitare	3*
- Insoțitori ai bolnavilor internați în unități sanitare	7.0
- Bolnavi internați la Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie	19.4

*Se acordă în completarea alimentației naturale, iar după caz, de alocația noului născut poate beneficia mama acestuia

NOTĂ:

Nivelul alocațiilor de hrană cuprinse în prezenta anexă este maximal; acesta poate fi majorat prin hotărâri ale autorităților deliberative ale unităților administrativ-teritoriale pentru spitalele din subordinea acestora, cu suportarea de către acestea din bugetele proprii, a cheltuielilor suplimentare, precum și la solicitarea persoanelor fizice beneficiare, care vor suporta cheltuielile suplimentare corespunzătoare.