

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1	
Titlul proiectului de act normativ	Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016
Secțiunea a 2-a	
Motivul emiterii actului normativ:	
<ul style="list-style-type: none">- Modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate;- Modificarea și completarea Ordonanței de urgență nr. 77/2011 <i>privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății</i>, care permit în anul 2015, începând cu data intrării în vigoare a O.U.G. 12/2015 încheierea de contracte cost-volum / cost-volum-rezultat;- Regulamentul (CE) nr. 883/2004 Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială	
1. Descrierea situației actuale	<p>Condițiile derulării programelor naționale de sănătate sunt stabilite prin Hotărârea Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016 și Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin ordin al ministrului sănătății sau președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, după caz. Fată de domeniul care urmează a fi reglementat prin prezenta hotărâre, în prezent:</p> <ol style="list-style-type: none">1. listele unităților de specialitate care implementează programele naționale de sănătate publică sau curative sunt aprobate prin norme tehnice.2. furnizorii au obligația să folosească on-line sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate din platforma informatică a asiguraților de sănătate; în situații justificate în care nu se poate realiza comunicația cu sistemul informatic, se utilizează sistemul off-line; asumarea serviciilor medicale acordate se face prin semnătură electronică extinsă potrivit dispozițiilor Legii nr. 455/2001, republicată. <p>Serviciile medicale înregistrate off-line se transmit în platforma informatică a asiguraților de sănătate în maximum 72 de ore de la momentul acordării serviciului medical, pentru serviciile acordate în luna pentru care se face raportarea. Serviciile medicale acordate în alte condiții decât cele menționate anterior nu se decontează furnizorilor de către casele de asigurări de sănătate; prevederile sunt valabile și în situațiile în care se utilizează adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive</p>

	<p>religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 212 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul în vederea acordării serviciilor medicale.</p> <p>3. furnizorii trebuie să anunțe casa de asigurări de sănătate despre modificarea oricăreia dintre condițiile care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale, în maximum 5 zile calendaristice de la data producerii modificării, și să îndeplinească în permanență aceste condiții pe durata derulării contractelor.</p> <p>4. furnizorii de medicamente și de servicii medicale paraclinice trebuie să pună la dispoziția organelor de control ale caselor de asigurări de sănătate/Casei Naționale de Asigurări de Sănătate documentele justificative cu privire la intrările și ieșirile pentru medicamentele și materialele sanitare specifice eliberate, precum și la investigațiile realizate și cantitatea de reactivi achiziționați. În situația în care casa de asigurări de sănătate sesizează neconcordanțe între investigațiile medicale efectuate în perioada verificată și cantitatea de reactivi achiziționați potrivit facturilor și utilizați în efectuarea investigațiilor pentru programele/subprogramele naționale de sănătate curative, aceasta procedează la suspendarea contractului de furnizare de servicii medicale paraclinice și sesizează potrivit legii instituțiile abilitate în acest sens;</p> <p>5. sancțiunile pentru nerespectarea obligațiilor de către furnizori se aplica la valoarea de contract;</p>
2. Schimbări preconizate	<p>Având în vedere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate; - modificarea și completarea Ordonanței de urgență nr. 77/2011 <i>privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății</i>, care permit în anul 2015, începând cu data intrării în vigoare a O.U.G. 12/2015 încheierea de contracte cost-volum / cost-volum-rezultat, și - Regulamentul (CE) nr. 883/2004 Parlamentului European și al Consiliului din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, <p>prin proiectul de act normativ au fost făcute unele modificări și unele completări, pentru clarificare, reglementărilor din</p>

Hotărârea Guvernului nr. 206/2015 privind:

1. transmiterea în 72 de ore de către furnizori, a serviciilor medicale paraclinice, a serviciilor medicale de dializă respectiv a serviciilor medicale de radioterapie, în platforma informatică a asigurărilor de sănătate. Astfel furnizorii pot transmite și serviciile medicale acordate în alte condiții decât cardul național sau adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat.
2. furnizorii trebuie să anunțe casa de asigurări de sănătate despre modificarea oricăreia dintre condițiile care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale, în maximum 5 zile lucrătoare de la data producerii modificării, și să îndeplinească în permanență aceste condiții pe durata derulării contractelor;
3. suspendarea contractului de furnizare de medicamente și de servicii medicale paraclinice, în situația în care casa de asigurări de sănătate sesizează neconcordanțe între investigațiile medicale efectuate în perioada verificată și cantitatea de reactivi achiziționați conform facturilor și utilizați în efectuarea investigațiilor, precum și a reglementărilor privind suspendarea contractului de furnizare de medicamente/ materialele sanitare specifice , în situația în care casa de asigurări de sănătate sesizează neconcordanțe între medicamentele/ materialele sanitare specifice eliberate în perioada verificată și cantitatea de medicamente/materiale sanitare specifice achiziționate, operează de la data de la data notificării furnizorului cu privire la măsurile dispuse de organele de control ale casei de asigurări de sănătate și operează până la data soluționării sesizării de către instituțiile abilitate, dar nu mai târziu de data de valabilitate a contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate; în situația în care soluționarea de către instituțiile abilitate a sesizării este finalizată în perioada de suspendare a contractului și decizia este în defavoarea furnizorului, contractul se reziliază de plin drept, iar în caz contrar încetează suspendarea contractului.
4. sancționarea furnizorilor, respectiv reținerea sumelor să se aplice la valoarea medicamentelor/materialelor sanitare specifice/serviciilor medicale eliberate/efectuate în luna în care s-au înregistrat aceste situații;
5. modalitățile de raportare și urmărire a medicamentelor aferente contractelor cost-volum.
6. de asemenea, pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 49 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, s-a reglementat ca, pentru **anul 2016 includerea unităților sanitare publice sau private în programele naționale de sănătate să se realizeze în baza unor criterii și metodologii de selecție,**

	elaborate de către comisiile de specialitate și aprobate prin norme tehnice, până la data de 31 decembrie 2015.
3. Alte informații	
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
3. Impactul social	Nu este cazul
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.	
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus	Nu este cazul
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus	Nu este cazul
3. Impact financiar, plus/minus	Nu este cazul
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii	Nu este cazul.

cheltuielilor bugetare.	
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare.	Nu este cazul.
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare.	Nu este cazul.
7. Alte informații.	Nu este cazul
Secțiunea a 5-a	
Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare.	
1. <i>Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:</i>	
a) <i>acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ;</i>	Modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 185/2015 privind aprobarea Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016, cu modificările și completările ulterioare.
b) <i>acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții</i>	Nu este cazul.
2. <i>Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie.</i>	Nu este cazul.
3. <i>Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</i>	Nu este cazul.
4. <i>Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene</i>	Nu este cazul.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente.	Nu este cazul.
6. Alte informații	Nu este cazul.
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	
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.	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:	Se supune avizului Consiliului Legislativ.
a) Consiliul Legislativ	
b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării	Nu este cazul.
c) Consiliul Economic și Social	Nu este cazul.
d) Consiliul Concurenței	Nu este cazul.
e) Curtea de Conturi	Nu este cazul.
6. Alte informații	Nu este cazul.
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.	Legea nr. 52 / 2003 privind transparența decizională în administrația publică și republicată în Monitorul Oficial nr. 749/2013
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 este cazul.
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.	
2. Alte informații	Nu este cazul.

În acest sens, a fost întocmit proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016, pe care îl supunem spre aprobare.

**Ministrul sănătății,
NICOLAE BĂNICIOIU**

Avizăm favorabil:

Ministrul Finanțelor Publice

Ministrul Justiției

Eugen-Orlando TEODOROVICI

Robert-Marius CAZANCIUC

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Vasile CIURCHEA