**NOTĂ DE FUNDAMENTARE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secţiunea 1**  **Titlul proiectului de act normativ**  **Hotărâre de Guvern privind aprobarea Planului naţional de paturi pentru perioada**  **2023 – 2025** | | | | | | | |
| **Secţiunea a 2-a**  **Motivul emiterii actului normativ** | | | | | | | |
| * 1. Sursa proiectului de act normativ   Potrivit dispozitiilor art. 167 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicată, cu modificarile și completarile ulterioare, pentru asigurarea dreptului la ocrotirea sănătăţii, Ministerul Sănătăţii propune, o dată la 3 ani, Planul naţional de paturi, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului. | | | | | | | |
| * 1. Descrierea situaţiei actuale   În temeiul prevederilor legale menţionate, Ministerul Sănătăţii a propus Planul naţional de paturi pentru perioada 2011-2013, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 151/2011. Numărul de paturi contractabile la nivel naţional a scăzut de la 136.341 în anul 2010 la 123.127 pentru anul 2013.  Ca urmare a Planului național de paturi 2014-2016, în anul 2014 s-a realizat o reducere cu 1548 a numărului total de paturi aprobat la nivel naţional echivalent cu numărul de paturi aprobate pentru pacienţii care se află în executarea unei măsuri educative ori de siguranţă privative de libertate şi numărul de paturi din penitenciarele spital, care nu mai sunt incluse în Planul național de paturi, acestea fiind contractate separat cu casele de asigurări de sănătate.  Pentru anii 2015 și 2016 s-a propus o scădere cu cate 1000 de paturi, ajungându-se la un număr de 119.579 paturi, pentru a se atinge media la nivel european.  În perioada 2017-2022, s-a menținut numărul de 119.579 paturi la nivel național. | | | | | | | |
| * 1. Schimbări preconizate   Prin prezentul act normativ, în vederea asigurării dreptului la ocrotirea sănătăţii, se propune aprobarea Planului naţional de paturi pentru perioada 2023-2025, în conformitate cu prevederile legale mentionate.  Raţionalizarea reţelei spitaliceşti, a cărei componentă este şi Planul Naţional de Paturi, are drept scop reducerea ponderii serviciilor de asistenţă medicală spitalicească corelată cu dezvoltarea spitalizării de zi și segmentelor de asistenţă medicală primară și asistență ambulatorie de specialitate care permit o gamă largă de rezolvări terapeutice caracterizate de aceeaşi eficacitate dar mult mai eficiente din punct de vedere al raportului cost-beneficiu.  Planul național de paturi va trebui să țină cont de toate aceste aspecte, în sensul creșterii eficienței și calității serviciilor medicale și al asigurării accesului echitabil al populației la serviciile medicale.  Având în vedere atât contextul epidemiologic internațional și național, cât și faptul că proiectele spitalelor regionale se estimează a fi finalizate după anul 2025, se propune menținerea numărului actual de 119.579 paturi la nivel național pentru perioada 2023-2025.  Numărul total de paturi aprobat anual la nivel naţional reprezintă numărul maxim de paturi pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitaliceşti cu spitalele publice şi private din România în condiţiile prevăzute în Contractul-cadru privind condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.  De asemenea, este reglementată modalitatea în care se va face detalierea, anual, pe judeţe a numărului total de paturi aprobat la nivel national, respectiv prin ordin al ministrului sănătăţii cu acordul prealabil al ministruluidezvoltării, lucrărilor publice şi administraţiei, respectiv al ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.  Deoarece internările pacienților care se află în executarea unei măsuri educative ori de siguranţă privative de libertate sau în spitalele penitenciar se realizează prin hotărâri ale instanțelor de judecată și nu prin decizie medicală, iar tratamentul acestora nu este posibil în servicii ambulatorii sau de internare de zi în locul tratamentului în serviciile de internare continuă, se impune adoptarea unei măsuri prin care aceste paturi destinate internărilor obligatorii să nu mai fie cuprinse în numărul total de paturi contractabile. Includerea acestor structuri în numărul total de paturi la nivel național ar determina o presiune suplimentară pentru reducerea celorlalte categorii de paturi din unitățile spitalicești.  De asemenea, în vederea dezvoltării serviciilor de îngrijiri paliative care înregistrează un deficit major, numărul de paturi pentru îngrijiri paliative este necesar să fie exclus din numărul total de paturi la nivel național.  Ca urmare se propune ca numărul de paturi aprobate pentru pacienţii care se află în executarea unei măsuri educative ori de siguranţă privative de libertate, numărul de paturi din penitenciarele spital, precum şi numărul de paturi pentru îngrijiri paliative să nu fie inclus în numărul total de paturi aprobat la nivel naţional şi acestea să fie contractate separat cu casele de asigurări de sănătate. | | | | | | | |
| **2.4** Alte informații | | | | | | | |
| **Secţiunea a 3-a**  **Impactul socioeconomic** | | | | | | | |
| **3.1** Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ  Nu este cazul | | | | | | | |
| **3.2** Impactul social  Creşterea eficienţei şi calităţii serviciilor medicale, asigurarea accesului echitabil al populaţiei la serviciile medicale, diversificarea gamei de servicii în ambulatoriul de specialitate și distribuția echitabilă la nivel național a structurilor spitalicești. | | | | | | | |
| **3.3** Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului  Nu este cazul | | | | | | | |
| **3.4** Impactul macroeconomic  3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici  3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial si domeniul ajutoarelor de stat  Nu este cazul | | | | | | | |
| **3.5**. Impactul asupra mediului de afaceri  Impact pozitiv | | | | | | | |
| **3.6** Impactul asupra mediului înconjurător  Nu este cazul | | | | | | | |
| **3.7** Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării  Nu este cazul | | | | | | | |
| **3.8** Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile  Nu este cazul | | | | | | | |
| **3.9** Alte informații | | | | | | | |
| **Secţiunea a 4-a**  **Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,**  **atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât şi pe termen lung (pe 5 ani),** **inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri** | | | | | | | |
| Indicatori | | Anul curent | Următorii 4 ani | | | | Media pe 5 ani |
| 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) contribuţii de asigurări  d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora) | |  | | | | | |
| **4.2** Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:  a)buget de stat, din acesta:  (i) cheltuieli de personal  (ii) bunuri şi servicii  b) bugete locale:  (i) cheltuieli de personal  (ii) bunuri şi servicii  c) bugetul asigurărilor sociale de stat:  (i) cheltuieli de personal  (ii) bunuri şi servicii  d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora) | |
| **4.3** Impact financiar, plus/minus, din care:  a)buget de stat  b) bugete locale | |
| **4.4** Propuneri pentru acoperirea creşterii cheltuielilor bugetare | |
| **4.5** Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare | |
| **4.6** Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor şi/sau cheltuielilor bugetare | |
| **4.7** Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:   1. fișa financiară prevăzută la art.15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările şi completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată; 2. declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele şi prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală şi cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară. | | | | | | | |
| **4.8** Alte informații | | | | | | | |
| **Secţiunea a 5-a**  **Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare** | | | | | | | |
| **5.1** Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ  Nu este cazul | | | | | | | |
| **5.2** Impactul asupra legislației in domeniul achizițiilor publice  Nu este cazul | | | | | | | |
| **5.3** Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).  **5.3.1** Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE  **5.3.2** Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE  Nu este cazul | | | | | | | |
| **5.4** Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene  Nu este cazul | | | | | | | |
| **5.5** Alte acte normative şi/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate  Nu este cazul | | | | | | | |
| **5.6**. Alte informații | | | | | | | |
| **Secţiunea a 6-a**  **Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ** | | | | | | | |
| **6.1** Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative  Nu este cazul | | | | | | | |
| **6.2** Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.  Nu este cazul | | | | | | | |
| **6.3** Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale  Nu este cazul | | | | | | | |
| **6.4** Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative  Nu este cazul | | | | | | | |
| **6.5** 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  Nu este cazul | | | | | | | |
| **6.6** Alte informaţii | | | | | | | |
| **Secţiunea a 7-a**  **Activităţi de informare publică privind elaborarea**  **şi implementarea proiectului de act normativ** | | | | | | | |
| **7.1** Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ  Prezentul act normativ a respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparenţa decizională în administraţia publică. | | | | | | | |
| **7.2** Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum şi efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.  Nu este cazul | | | | | | | |
| **Secţiunea a 8-a**  **Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ** | | | | | | | |
| **8.1** Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ |  | | | | | | |
| **8.2 Alte informaţii.** |  | | | | | | |

Față de cele prezentate, a fost promovat prezentul proiect de Hotărâre de Guvern privind aprobarea Planului naţional de paturi pentru perioada 2023-2025, pe care îl supunem spre aprobare.

**MINISTRUL SĂNĂTĂŢII,**

**PROF. UNIV. DR. ALEXANDRU RAFILA**

**Avizăm favorabil**

**VICEPRIM-MINISTRU,**

**SORIN MIHAI GRINDEANU**

**MINISTRUL DEZVOLTĂRII, LUCRĂRILOR PUBLICE ȘI ADMINISTRAȚIEI,**

**ATILLA – ZOLTÁN CSEKE**

**MINISTRUL FINANŢELOR, MINISTRUL JUSTIȚIEI,**

**ADRIAN CÂCIU MARIAN - CĂTĂLIN PREDOIU**

**PREŞEDINTELE CASEI NAŢIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

**ADELA COJAN**