



GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

NR. 386 /DPSS
DATA 12.03.2015

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
120 250340/5

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Management în Sănătate*, inițiată de domnul senator independent Valeriu Todirașcu aparținând Grupului parlamentar al PNL (Plx. 8/2015).

I. Principalele reglementări

Această inițiativă legislativă are ca obiect de reglementare înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Management în Sănătate (ANMS), autoritate autonomă, cu personalitate juridică, ce funcționează la nivel național ca structură unică, finanțată integral de la bugetul de stat.

II. Observații

1. Semnalăm faptul că atribuția evaluării tehnologiilor din sănătate (Health Technology Assessment - HTA) a fost transferată Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (ANMDM) și, în consecință, nu considerăm oportună înființarea acestei agenții. Prin *Ordinul ministrului sănătății nr. 861/2014*¹ se aprobă criteriile de evaluare și metodologia de evaluare a tehnologiilor medicale. Acest ordin transpune aspectele privind întocmirea listelor de medicamente de uz uman, care se acordă cu și fără contribuția personală a asiguraților, reglementate de art. 6 din *Directiva Consiliului 89/105/CEE din 21 decembrie 1988 privind transparența măsurilor care reglementează stabilirea prețurilor medicamentelor de uz uman și includerea acestora în domeniul de aplicare al sistemelor naționale de asigurări de sănătate*, publicată în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene seria L nr. 40/11.02.1989.

De asemenea, menționăm faptul că art. 238 lit. c) și art. 239 din *Legea nr. 95/2006* stabilesc ca atribut al Ministerului Sănătății și al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate elaborarea criteriilor de calitate, astfel că această activitate nu se poate regăsi între atribuțiile ANMS.

Așadar, precizăm că domeniul de reglementare al inițiativei legislative trebuia elaborat în raport cu actele normative incidente în materie.

2. În ceea ce privește funcția de inspector de calitate, menționată la **art. 1 alin. (2)** din propunerea legislativă, precizăm că aceasta nu se regăsește printre funcțiile prevăzute de *Legea-cadru nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificările ulterioare*.

3. Semnalăm faptul că unul dintre actele la care se face trimitere la **art. 4 alin. (3)** din propunerea legislativă, respectiv *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 24/2000 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază pentru personalul contractual din sectorul bugetar*, a fost abrogat.

Totodată, precizăm că propunerea legislativă ar fi trebuit să prevadă că salarizarea personalului ANMS se face conform *Legii-cadru nr. 284/2010*.

¹ pentru aprobarea criteriilor și metodologiei de evaluare a tehnologiilor medicale, a documentației care trebuie depusă de solicitanți, a instrumentelor metodologice utilizate în procesul de evaluare privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din Lista 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, precum și a căilor de atac.

4. Precizăm că funcțiile de președinte și vicepreședinte, care sunt asimilate cu funcțiile de secretar de stat și subsecretar de stat, sunt funcții de demnitate publică și, potrivit art. 9 alin. (4) din *Legea-cadru nr. 284/2010*, „*Indemnizația lunară pentru persoanele care ocupă funcții de demnitate publică este unica formă de remunerare a activității (...)*”. Deci, președintele și vicepreședintele nu pot beneficia de alte sporuri, premii și drepturi salariale prevăzute de lege pentru inspectori, așa cum se propune la **art. 15** al inițiativei legislative.

Totodată, la **art. 15 alin. (4) și (5)** se specifică faptul că ANMS suportă, pentru membrii Consiliului din țară, cheltuielile de deplasare atât în țară, cât și în străinătate, fiind indemnizați tot de către ANMS.

Organigrama mai prevede crearea unor posturi de inspectori cu statut special, respectiv inspectori de calitate, funcționari publici și personal contractual. În atribuțiile ANMS se precizează că aceasta desfășoară studii continue în legătură cu profilaxia, diagnosticul, tratamentul medical și chirurgical al afecțiunilor, tratamentul de recuperare și politicile de sănătate publică. De asemenea, verifică și îmbunătățește continuu aceste ghiduri și protocoale terapeutice, propune Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate lista de bază a serviciilor medicale decontate de asigurarea publică de sănătate, sesizează organismele competente privind aceste prevederi (**art. 31** al inițiativei legislative). Toate aceste activități sunt desfășurate, în prezent, de către Ministerul Sănătății și organismele sale deconcentrate, cu personal calificat, în baza unor acte normative.

Legiferarea acestei soluții legislative ar presupune dirijarea unor fonduri și așa reduse către o nouă agenție, în condițiile în care activitățile menționate se derulează, în prezent, de către alte instituții ale statului, fapt care ar conduce la un grad ridicat de birocrație.

5. Subliniem că nu se înțelege clar rolul Consiliului Național de Integritate la care se face referire la **art. 8 și art. 12** din inițiativa legislativă, fără a fi reglementat statutul acestuia în cadrul propunerii legislative.

6. La **art. 22 alin. (1)** al inițiativei legislative se precizează faptul că acest Consiliu este format dintr-un număr de membri desemnați de Senat, aparținând fiecărui grup parlamentar din Senat, grupului minorităților naționale din Camera Deputaților, reprezentanți ai asociațiilor publice locale, ai altor asociații, a căror pregătire poate să nu fie corespunzătoare subiectelor dezbătute. În **art. 23** se precizează faptul că membrii Consiliului Național de Sănătate au studii superioare de specialitate, dar nu se precizează care sunt acestea.

7. Nu în ultimul rând, considerăm că propunerea de înființare a ANMS, care să funcționeze ca autoritate autonomă cu personalitate juridică, conduce atât la creșterea numărului de posturi ocupate în sistemul bugetar, cât și la un impact suplimentar asupra cheltuielilor de personal ale bugetului general consolidat.

Totodată, în *Expunerea de motive*, la **pct. 5 – Impactul financiar asupra bugetului general consolidat atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung**, nu se precizează impactul generat de înființarea și organizarea ANMS asupra bugetului general consolidat.

Astfel, precizăm că, potrivit prevederilor art. 7 alin. (1) din *Legea responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010, cu modificările și completările ulterioare*:

„(1) În cazul propunerilor de introducere a unor măsuri/politici/inițiative legislative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, inițiatorii au obligația să prezinte:

a) fișa financiară prevăzută la art. 15 din *Legea nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;*


b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară”.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei propuneri legislative.**

Cu stimă,

Victor-Viorel PONTĂ



Domnului deputat Valeriu Ștefan ZGONEA

Președintele Camerei Deputaților