



# PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

## LEGE

**privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor**

**Parlamentul României adoptă prezenta lege.**

**Art. 1.** – (1) Prezenta lege reglementează cadrul legislativ referitor la desfășurarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în rândul populației din România.

(2) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în rândul populației din România, sunt responsabilitatea statului român și de ele beneficiază cetățenii români, indiferent de statutul lor de asigurat.

(3) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în rândul populației din România, reprezintă un ansamblu de acțiuni intersectoriale și coordonate, asigurate de către Guvern și instituțiile abilitate, împreună cu cetățenii, familia, societatea în ansamblul ei, pentru creșterea speranței de viață, reducerea deceselor evitabile, precum și îmbunătățirea stării de sănătate și creșterea calității vieții.

**Art. 2.** – Principiile care stau la baza activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt:

a) *principiul echității* – presupune asigurarea distribuției și a accesului tuturor cetățenilor, în mod echitabil și nediscriminatoriu la acest tip de servicii, în funcție de nevoile de sănătate;

b) *principiul subsidiarității* – asigură implementarea deciziilor cât mai aproape de cetățean, precum și corelarea activității de prevenție la nivel național în concordanță cu posibilitățile existente la nivel regional sau local;

c) *principiul responsabilității* – reprezintă cooptarea și implicarea activă a cetățeanului în păstrarea sănătății, precum și responsabilizarea autorităților din domeniul serviciilor preventive în promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor;

d) *principiul cooperării multisectoriale* – reprezintă acțiunea coordonată a tuturor instituțiilor implicate în realizarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;

e) *principiul sănătatea în toate politicile* – reprezintă maximizarea impactului pozitiv al sănătății în toate politicile publice;

f) *principiul integralității* – reprezintă asigurarea serviciilor de prevenție în mod integrat, prin dezvoltarea unei infrastructuri;

g) *principiul eficienței* – reprezintă gestionarea eficientă și organizată a resurselor alocate serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în scopul reducerii costurilor asistenței medicale curative;

h) *principiul transparenței* – reprezintă întreaga activitate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor, care este complet transparentă, conform prevederilor legale în vigoare;

i) *principiul individualității* – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop identificarea și modificarea factorilor de risc individuali și a comportamentelor la risc pentru o sănătate corespunzătoare stilului de viață;

j) *principiul nonindividualității* – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop modificarea determinantilor stării de sănătate, în vederea creșterii calității vieții și a bunăstării populației.

**Art. 3** – Scopurile activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt următoarele:

- a) promovarea sănătății și educația pentru sănătate, inclusiv măsuri care acționează asupra determinantilor sociali și a inechităților în starea de sănătate;
- b) sprijin, comunicare și mobilizare socială pentru sănătate;
- c) ocrotirea sănătății și combaterea bolilor infecto-contagioase;
- d) prevenirea apariției îmbolnăvirilor;
- e) stoparea sau diminuarea avansării procesului de îmbolnăvire;
- f) prevenirea și/sau reducerea complicațiilor îmbolnăvirilor;
- g) prevenirea și/sau reducerea internărilor evitabile;
- h) reducerea utilizării nejustificate/impropriei a procedurilor de diagnostic și tratament;
- i) evitarea deceselor premature.

**Art. 4.** – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se realizează pe baza unui program multi-anual, care cuprinde subprograme anuale.

(2) În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății elaborează programul prevăzut la alin. (1), pentru o perioadă de 4 ani, care va fi aprobat prin hotărâre a Guvernului.

**Art. 5.** – (1) Serviciile și activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt garantate de stat și finanțate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, bugetul Ministerului Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației, pentru activități preventive în sprijinul comunităților locale, bugetul Ministerului Muncii și Protecției Sociale, bugetul Ministerului Mediului, Apelor și Pădurilor, bugetul Ministerului Tineretului și Sportului, bugetul Ministerului Educației și Cercetării, bugetul Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, pentru activități preventive referitoare la alimente și nutriție, precum și bugetele locale și alte surse, inclusiv din donații și sponsorizări, potrivit legislației în vigoare.

(2) Anual, Guvernul va preciza sumele alocate și sursele acestora pentru finanțarea programului multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

(3) Sumele prevăzute în bugetul de stat, prin bugetele ministerelor și bugetele locale, pentru activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor nu pot fi mai mici de 3% din fondurile publice alocate sistemului național de sănătate.

(4) Alocarea fondurilor de la bugetul de stat pentru activitățile specifice de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se va face în corespondență cu ponderea la nivelul populației a bolilor care pot fi prevenite.

**Art. 6 – (1)** Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt organizate și coordonate de către Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății.

(2) În vederea îndeplinirii rolului său, Agenția Națională pentru Programe de Sănătate va coordona metodologic toate instituțiile responsabile de implementarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.

(3) În sensul prezentei legi, activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății se referă la:

- a) promovarea sănătății și educația pentru sănătate;
- b) analiza, monitorizarea și evaluarea riscurilor pentru sănătate;
- c) reducerea impactului factorilor de risc în populația generală și în grupurile vulnerabile;
- d) prevenirea și combaterea bolilor infecto-contagioase;
- e) prevenirea și depistarea precoce a bolilor cronice;
- f) modalități de organizare a activităților preventive în sistemul de sănătate;
- g) activități de comunicare și analiză a politicilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;
- h) activități integrative și multisectoriale referitoare la politici de prevenție specifice;
- i) activități de cercetare.

**Art. 7. – (1)** Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. a) se realizează prin:

- a) evaluarea principalilor determinanți ai stării de sănătate și a reflectării pozitive a acestora în special în politicile publice referitoare la venituri, locuri și condiții de muncă, urbanism și condiții de locuit, securitatea alimentară și mediul înconjurător;

b) participarea împreună cu alte instituții guvernamentale la elaborarea unor politici publice care să maximizeze sănătatea populației;

c) analiza și evaluarea nevoilor de sănătate ale populației și comunităților din România, inclusiv prin înființarea de noi registre de boli la nivel național;

d) elaborarea, participarea la implementare și monitorizarea activităților de promovare a sănătății și schimbare a comportamentelor la risc la nivel național;

e) activități de marketing social;

f) elaborarea împreună cu Ministerul Educației și Cercetării și a Ministerului Tineretului și Sportului a curriculum-ului de educație pentru sănătate.

(2) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. b) se realizează prin:

a) identificarea factorilor de risc semnificativi pentru populația României, ținând cont de specificul local;

b) analiza distribuției riscurilor pentru sănătate în populația României;

c) elaborarea de metode predictive de estimare și cuantificare a riscurilor pentru sănătate;

d) monitorizarea continuă a riscurilor pentru sănătate prin corelarea datelor referitoare la determinanții stării de sănătate, a datelor referitoare la starea de sănătate și a celor referitoare la utilizarea serviciilor de sănătate.

(3) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. c) se realizează prin:

a) elaborarea de regulamente, norme, instrucțiuni, general aplicabile și obligatorii, prin care populația generală să aibă acces și să poată identifica cu ușurință factorii de risc pentru sănătatea lor;

b) inițierea proiectelor de lege necesare pentru desfășurarea activității specifice, inclusiv constituirea unui sistem de bonificații pentru cetățenii care acordă un interes personal crescut față de măsurile de prevenție;

c) elaborarea de programe de activități transsectoriale în vederea creării de mecanisme de stimulare a populației pentru urmarea unui mod de viață sănătos.

(4) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. d) se realizează prin:

a) achiziția de vaccinuri, conform necesităților obiective ale României, ținând cont de recomandările Organizației Mondiale a Sănătății;

b) asigurarea distribuției vaccinurilor pe întreg teritoriul României;

c) desfășurarea campaniilor de promovare și informare a populației generale privind vaccinarea;

d) finanțarea campaniilor de vaccinare;

e) finanțarea activității de supraveghere epidemiologică pe întreg teritoriul României.

(5) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. e) se realizează prin:

a) identificarea și achiziția instrumentelor necesare profesioniștilor în domeniul sănătății pentru depistarea factorilor de risc pentru fiecare boală cronică în populația generală, fără discriminare;

b) crearea programelor individualizate de diagnostic precoce pentru fiecare pacient în parte;

c) finanțarea programelor naționale pentru depistarea precoce a bolilor cronice;

d) elaborarea de regulamente, norme, instrucțiuni, general aplicabile și obligatorii, atât pentru medici cât și pentru pacienți;

e) crearea unui mecanism transparent de stimularea activității medicilor.

(6) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. f) se realizează prin:

a) elaborarea și utilizarea mecanismelor și instrumentelor de prioritizare a activităților preventive;

b) integrarea activităților de promovare a sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în managementul bolilor cronice și în procesele de coordonare a îngrijirilor pentru sănătate;

c) identificarea și implementarea de mecanisme inovative de furnizare și finanțare a activităților preventive;

d) elaborarea de instrumente de îmbunătățirea calității și audit clinic pentru activitățile preventive;

e) monitorizarea performanțelor sistemului de sănătate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor.

(7) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. g) se realizează prin:

a) identificarea modalităților optime de informare și comunicare către populație cu privire la determinanții sociali ai stării de sănătate și factorii de risc;

b) derularea și evaluarea de acțiuni de informare a populației privind factorii de risc și comportamentele la risc;

c) derularea și evaluarea de campanii naționale de informare și sensibilizare referitoare la riscurile comportamentale și societale cu impact major în sănătatea populației.

(8) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. h) se realizează prin:

a) identificarea și elaborarea, împreună cu alte instituții guvernamentale, a politicilor publice care îmbunătățesc starea de sănătatea populației României;

b) supravegherea implementării principiului „sănătatea în toate politicile”;

c) identificarea de instrumente pentru cuantificarea impactului asupra sănătății în politicile publice și proiectele implementate în comunități, precum și monitorizarea implementării acestor instrumente.

(9) Activitatea prevăzută la art. 6 alin. (3), lit. i) se realizează prin:

a) finanțarea activităților de cercetare privind elaborarea, implementarea și evaluarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;

b) finanțarea activităților de cercetare a factorilor de risc privind îmbolnăvirile.

**Art. 8.** – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se implementează de către echipe multi-disciplinare alcătuite din absolvenți ai facultăților cu profil de sănătate, psihologie, asistență socială, științe economice, științe administrative, servicii și politici de sănătate publică, precum și alte domenii.

(2) Încadrarea personalului în structurile de specialitate din instituțiile de la nivel central și local, Agenția Națională pentru Programe de Sănătate, Institutul Național de Sănătate Publică, Centrele Regionale de Sănătate Publică, Direcțiile Județene de Sănătate Publică, precum și alte instituții cu atribuții în implementarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, va respecta

caracterul multi-disciplinar al echipelor.

**Art. 9.** – Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**Art. 10.** – În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice de punere în aplicare a acesteia, care vor fi aprobate prin hotărâre a Guvernului.



*Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.*

**p. PREȘEDINTELE  
CAMEREI DEPUȚAȚILOR**

**FLORIN IORDACHE**

**p. PREȘEDINTELE  
SENATULUI**

**ROBERT-MARIUS CAZANCIUC**

București, 24 iulie 2020  
Nr. 152