

**GUVERNUL ROMÂNIEI**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**

**RAPORTUL DE ACTIVITATE**  
**PENTRU ANUL 2016**

Conținut

<b>CAP. 1 GENERALITĂȚI .....</b>	<b>3</b>
<b>CAP. 2. RAPORTULUI SECRETARIATULUI GENERAL .....</b>	<b>36</b>
<b>CAP. 3 RAPORTUL CORPULUI DE CONTROL .....</b>	<b>56</b>
<b>CAP. 4 RAPORTUL SERVICIULUI DE AUDIT PUBLIC .....</b>	<b>59</b>
<b>CAP. 5 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE INTEGRITATE.....</b>	<b>108</b>
<b>CAP. 6 RAPORTUL DIRECȚIEI RELAȚII CU PRESA, AFACERI EUROPENE ȘI RELAȚII INTERNAȚIONALE .....</b>	<b>116</b>
<b>CAP. 7 RAPORTUL DIREȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ .....</b>	<b>136</b>
<b>CAP. 8 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE, RESURSE UMANE, JURIDIC ȘI CONTENCIOS .....</b>	<b>151</b>
<b>CAP. 9 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE BUGET ȘU CONTABILITATE .....</b>	<b>165</b>
<b>CAP. 10 RAPORTUL DIRECȚIEI ACHIZIȚII CENTRALIZATE, PATRIMONIU ȘI IFRASTRUCTURI SANITARE .....</b>	<b>178</b>
<b>CAP. 11 RAPORTUL DIRECȚIEI POLITICA MEDICAMENTULUI ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE.....</b>	<b>183</b>
<b>CAP. 12 RAPORTUL AGENȚIEI NAȚIONALE PENTRU PROGRAME DE SĂNĂTATE.....</b>	<b>192</b>
<b>CAP. 13 RAPORTUL INSPECȚIEI SANITARE DE STAT .....</b>	<b>236</b>
<b>CAP. 14 RAPORTUL UNITĂȚII DE IMPLEMENTARE ȘI COORDONARE PROGRAME..</b>	<b>249</b>
<b>CAP. 15 RAPORTUL DIRECȚIEI MANAGEMENT ȘI STRUCTURI UNITĂȚI SANITARE</b>	<b>271</b>
<b>CAP. 16 RAPORTUL CENTRULUI OPERATIV PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ.....</b>	<b>281</b>
<b>CAP. 17 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI PROBLEME SPECIALE, NATO ȘI INFRASTRUCTURĂ CRITICĂ.....</b>	<b>285</b>
<b>CAP. 18 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PARLAMENTUL.....</b>	<b>289</b>
<b>CAP. 19 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PATRONATELE ȘI SINDICATELE .....</b>	<b>292</b>
<b>CAP. 20 RAPORTUL BĂNCII MONDIALE .....</b>	<b>299</b>
<b>CAP. 21 RAPORTUL SERVICIULUI DE MEDICINĂ DE URGENȚĂ.....</b>	<b>320</b>

## CAP. 1 GENERALITĂȚI

*Ministerul Sănătății este organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului României și reprezintă autoritatea centrală în domeniul asistenței de sănătate publică.*

### **MISIUNE:**

*Misiunea Ministerului Sănătății este de a contribui prin elaborarea de politici publice, prin reglementarea domeniului și prin acțiuni adecvate la dezvoltarea unui sector sanitar modern și accesibil care să acopere în mod eficient și echitabil nevoile de sănătate ale cetățenilor din România și care să conducă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației .*

- Un sistem sanitar performant presupune accesul echitabil la servicii esențiale de sănătate, cost-eficace, fundamentate pe dovezi, standardizate, optimizate, cu accent pe serviciile și intervențiile cu caracter preventiv.
- Obiectivul de mai sus nu poate fi atins fără fundamentarea și implementarea unor politici publice adecvate, coerente și stabile, care să întrunească un consens cât mai larg al furnizorilor de servicii de sănătate și prin modernizarea infrastructurii medicale învechite și depășite.
- Politicile publice din sectorul sanitar trebuie fundamentate și implementate de Ministerul Sănătății în cadrul integrat al Uniunii Europene. Acest lucru nu este o simplă acțiune pasivă de preluare de politici, ci una activă care să promoveze și soluțiile proprii, adecvate nevoilor noastre și agreeate împreună cu partenerii Ministerului Sănătății.
- Susținerea coordonată și programată a sănătății generează beneficii pentru România și pentru regiune. Aceste beneficii cuantificate au o valoare mai mare decât costurile pe termen imediat și lung, ceea ce confirmă responsabilitatea elaborării unor politici publice și strategii sectoriale consistente și sustenabile.

*Viziunea noastră: Ne dorim a fi o organizație demnă de încredere, transparentă și responsabilă care activează pentru a servi interesele populației și ale partenerilor sociali, astfel încât nevoile de sănătate ale populației să fie cât mai bine acoperite prin accesul la servicii preventive, de urgență, curative și de reabilitare/paliativă de calitate, în condițiile utilizării eficiente și eficiente a resurselor disponibile, a promovării unor standarde cât mai înalte, cât și a bunelor practici pentru a avea o națiune cu oameni sănătoși și productivi.*

- Ministerul Sănătății este instituția publică principală care răspunde de elaborarea politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației care coordonează și controlează implementarea acestora la nivel național, regional și local și răspunde de realizarea procesului de reformă în domeniul sanitar.
- Ministerul își asumă această responsabilitate respectând cele mai înalte standarde de transparență, răspundere și integritate, în colaborare cu alte instituții publice, sectorul privat, asociațiile profesionale ale medicilor, farmaciștilor, asistenților medicali și alte categorii profesionale care activează în sectorul sanitar.
- Ministerul se străduiește să-și îmbunătățească capacitatea de management și performanță organizațională pentru a face față responsabilităților stabilite prin Programul de Guvernare, strategii și politici sectoriale.
- Ministerul este receptiv la nevoile cetățenilor și la dezvoltarea noilor tehnologii medicale cost-eficiente. Este interesat de problemele, de opiniile și dialogul cu cetățenii și măsoară continuu rezultatele acțiunilor sale cu scopul de a-și ajusta activitatea la cerințe.

***OBIECTIVE PRIORITARE:***

- 1) Creșterea accesului la serviciile de sănătate;
- 2) Creșterea calității vieții prin îmbunătățirea calității și siguranței actului medical;
- 3) Revizuirea sistemului de finanțare și implementarea unui control riguros al cheltuielilor publice;
- 4) Promovarea politicilor de sănătate bazate pe dovezi și implicit reșezarea ponderii componentelor sistemului de sănătate (servicii de sănătate publică, servicii de sănătate comunitare, servicii preventive, asistență medicală ambulatorie, asistență medicală spitalicească);
- 5) Depolitizarea managementului sistemului de sănătate, fundamentat pe criterii de performanță;

***OBIECTIVE GENERALE:***

În activitatea sa, Ministerul Sănătății vizează realizarea următoarelor obiective generale:

- a) realizarea unui sistem de sănătate modern și performant, adaptat nevoilor populației și compatibil cu cel din statele membre ale Uniunii Europene;
- b) reorganizarea sistemului de sănătate, cu descentralizare organizațională și decizională;

- c) îmbunătățirea permanentă a stării de sănătate a populației și accesul echitabil la servicii de sănătate pentru toate categoriile de populație, inclusiv pentru cea din mediul rural;
- d) dezvoltarea sistemului calității actului medical și a siguranței pacientului;
- e) dezvoltarea unui sistem de alocare a resurselor în sănătate bazat pe criterii de transparență, calitate și evidențe medicale;
- f) diversificarea și utilizarea de noi metode de finanțare a serviciilor spitalicești care să aibă ca bază performanța și calitatea serviciilor oferite pacienților;
- g) dezvoltarea asigurărilor private de sănătate;
- h) definirea unor noi reguli de compensare și de stabilire a prețului la medicamente pentru asigurarea utilizării în condiții de cost/eficiență a resurselor publice;
- i) dezvoltarea unor politici sectoriale coerente de formare, dezvoltare și alocare a resurselor umane în sectorul sanitar;
- j) dezvoltarea sistemului de sănătate publică la nivel național, regional și local în vederea eficientizării supravegherii și controlului bolilor transmisibile, netransmisibile și impactului factorilor de mediu asupra sănătății populației;
- k) elaborarea de strategii și participarea la educația pentru sănătate a populației în scopul adoptării unui stil de viață sănătos în vederea prevenirii îmbolnăvirilor și al îmbunătățirii indicatorilor demografici, creșterii calității vieții și reducerii nevoilor de îngrijiri medicale;
- l) perfecționarea managementului sistemului informatic al sistemului de sănătate..

Pentru realizarea obiectivelor și pentru îndeplinirea atribuțiilor sale generale și specifice, privind conceperea și punerea în aplicare de acțiuni intersectoriale și de parteneriate public-privat și central-local, Ministerul Sănătății colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate, cu structurile societății civile și ale mediului de afaceri, din țară și din străinătate.

## **STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII**

Ministerul Sănătății este organizat și funcționează în baza Hotărârii Guvernului României nr.144/2010, cu modificările și completările ulterioare și are un număr maxim de 278 de posturi, la care se adaugă posturile demnitarilor și posturile aferente cabinetului ministrului.

Ultima modificare a structurii interne a Ministerului Sănătății a avut loc în anul 2014, fără ca aceste modificări să influențeze în vreun fel activitatea instituției. Astfel, la finalul anului 2015, instituția avea următoarea structură:

- a) Ministrul Sănătății
- b) Cabinet ministru

- c) Corpul de control
- d) Serviciul audit public
- e) Compartimentul de integritate
- f) Direcția relații cu presa, afaceri europene și relații internaționale
- g) Colegiul Ministerului Sănătății
- h) Colegiul consultativ al Ministrului Sănătății
- i) Secretar de stat care exercită atribuțiile delegate de ministrul sănătății pe domeniul asistenței medicale de urgență; Cabinetul secretarului de stat – se organizează și funcționează în subordinea Secretarului de stat
- j) Secretar de stat care exercită atribuțiile delegate de ministrul sănătății pe domeniul asistenței medicale, inspecției sanitare de stat, sănătate publică, politica medicamentului și dispozitivelor medicale, integritate; Cabinetul secretarului de stat – se organizează și funcționează în subordinea Secretarului de stat
- k) Secretar de stat care exercită atribuțiile delegate de ministrul sănătății pe domeniul relația cu societatea civilă, relația cu sindicatele și patronatele, relațiile publice, achizițiile centralizate, infrastructură și patrimoniu; Cabinetul secretarului de stat – se organizează și funcționează în subordinea Secretarului de stat
- l) Subsecretar de stat care exercită atribuțiile delegate de ministrul sănătății pe domeniul relația cu Parlamentul și control managerial intern
- m) Secretar general
- n) Secretar general adjunct
- o) Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern
- p) Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică
- q) Direcția generală juridic, resurse umane și salarizare
- r) Centrul de Resurse Umane în Sănătate Publică
- s) Direcția generală buget și contabilitate
- t) Direcția achiziții centralizate, patrimoniu și infrastructuri sanitare
- u) Direcția politica medicamentului și a dispozitivelor medicale;
- v) Agenția națională pentru programe de sănătate\*)
- w) Inspecția sanitară de stat\*\*)
- x) Unitatea de implementare și coordonare programe\*\*)
- y) Direcția management și structuri unitați sanitare
- z) Centrul operativ pentru situații de urgență
- aa) Serviciul medicină de urgență
- bb) Compartimentul probleme speciale, NATO și infrastructură critică

- cc) Compartiment relația cu Parlamentul
- dd) Compartiment relația cu patronatele și sindicatele
- ee) Banca Mondială

La nivelul fiecărei structuri, conducerea este asigurată de către un director general/director/șef serviciu/șef birou/coordonator care reprezintă instituția atât în relațiile intrainstituționale, cât și în relațiile interinstituționale și cu terții. Structurile pot fi organizate pe servicii, birouri și compartimente.

Între direcțiile generale, direcții și celelalte structuri din minister există relații de colaborare și informare, în toate problemele care privesc activitatea acestuia.

Coordonarea activităților se realizează prin secretarul general al Ministerului Sănătății.

În exercitarea atribuțiilor sale, ministrul sănătății poate constitui comisii consultative după cum urmează: comisiile de specialitate, Comisia națională de transparență, Comitetul național de vaccinologie.

Componența, atribuțiile, modul de organizare și funcționare a comisiilor consultative se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.

Pentru realizarea obiectivelor ministerului sau pentru elaborarea unor proiecte specifice, ministrul sănătății, prin ordin, poate numi consilieri onorifici pentru anumite domenii și poate constitui, pe perioade determinate, consilii de experți sau colective de lucru formate din specialiști.

În subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății, funcționează: direcțiile de sănătate publică<sup>1</sup>, Institutul Național de Sănătate Publică București, institute naționale și regionale, institute, centre de sănătate, sanatorii, institute de medicină legală, Academia de Științe Medicale, Agenția Națională de Transplant, Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale București; Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale și alte unități.

Ministerul Sănătății urmărește modul de respectare a prevederilor legale în activitatea instituțiilor aflate în subordinea sa și în activitatea organismelor profesionale legal constituite.

---

<sup>1</sup> În subordinea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București funcționează unități cu personalitate juridică, centrele de diagnostic și tratament și centrele medicale, finanțate integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și centrele județene de întreținere și reparare a aparaturii medicale și policlinicile cu plată, finanțate integral din venituri proprii.

**REALIZĂRILE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII ÎN ANUL 2015*****1. Eficientizarea sistemului de sănătate din România***

*Implementarea Strategiei Naționale de Sănătate 2014 – 2020 ca dovadă a angajamentului decidenților din sectorul de sănătate și a Guvernului României de a asigura și promova sănătatea ca determinant cheie al unei dezvoltări durabile a societății românești, inclusiv din punct de vedere social, teritorial și economic, a reprezentat principalul demers atât al iministerului, cât și al instituțiilor cu atribuții în implementare.*

*Prioritățile naționale identificate și implementate au vizat următoarele arii strategice:*

***Sănătatea publică***

- *Imbunătățirea sănătății materne, neonatale și a copilului;*
- *Combaterea dublei poveri a bolii în populație prin:*
  - *Controlul eficace al epidemiilor și supravegherea bolilor transmisibile, inclusiv cu accent pe bolile transmisibile cu accent relativ mare în rândul populației din România;*
  - *Reducerea incidenței bolilor netransmisibile evitabile, inclusiv intervenții privind patologii cronice istoric neglijate (cancer, sănătatea mintală, boli rare)*
- *Sănătatea în relație cu mediul, inclusiv siguranța alimentului;*
- *Constientizarea și educarea populației privind soluțiile eficace cu caracter preventiv (primar, secundar sau terțiar)*

***Servicii de sănătate***

- *Un sistem de servicii comunitare de bază destinate populației rurale și grupurilor vulnerabile;*
- *Creșterea eficacității și diversificarea serviciilor de asistență medicală primară;*
- *Consolidarea serviciilor clinice ambulatorii;*
- *Consolidarea sistemului integrat de urgență;*
- *Regionalizarea/concentrarea asistenței medicale spitalicești;*
- *Cresterea accesului la servicii de reabilitare, recuperare și de îngrijiri pe termen lung;*
- *Crearea de rețele de furnizori de asistență medicală.*

***Măsuri transversale***

- *Intărirea la nivel Național, regional și local a capacității de management, planificare și monitorizare a sistemului de sănătate publică și servicii de sănătate;*
- *O politică sustenabilă de asigurare a resurselor umane în sănătate;*



- *Asigurarea protecției financiare, controlul costurilor și partajarea riscurilor;*
- *Asigurarea calității serviciilor de sănătate, publice și private;*
- *Promovarea cercetării și inovării în sănătate;*
- *Managementul informațiilor, prin soluții inovative de tehnologie a informației și comunicațiilor;*
- *Intărirea colaborării intersectoriale.*

*Elaborarea noilor reglementări în domeniul sănătății – în cursul anului 2016, Ministerul Sănătății a elaborat și supus dezbaterii publice o serie de proiecte de acte normative cu impact major asupra sănătății, după cum urmează:*

- OMS nr. 722 din 2017 pentru aprobarea machetelor fără regim special pentru aprobarea indicatoriilor specifice programelor/subprogramelor naționale de sănătate pentru anii 2017-2018 Machete\_indicatori\_2017-2018 transmise DSP-uri si unitati subord.
- ORDIN nr. 1.411 din 12 decembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 482/2007 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XV „Răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.
- ORDIN nr. 1.305 din 17 noiembrie 2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale special.
- ORDIN nr. 1.408 din 12 decembrie 2016 privind aprobarea prețurilor maxime pentru medicamentul Tetraxim, suspensie injectabilă, în seringă preumplută, cutie cu 10 seringi preumplute (din sticlă tip I), echipate cu piston cu dop (clorobromobutil sau clorobutil sau bromobutil), cu un ac atașat x 0,5 ml suspensie injectabilă.
- ORDIN nr. 1.410 din 12 decembrie 2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.
- ORDIN nr. 1.409 din 12 decembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 4/2016 privind metodologia de decontare, modelul cererii și al declarațiilor pe propria răspundere pentru plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București.

- ORDIN nr. 1.395 din 9 decembrie 2016 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 860/2013 pentru aprobarea criteriilor de acreditare în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană.
- ORDIN nr. 1.393 din 9 decembrie 2016 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- ORDIN nr. 1.306 din 17 noiembrie 2016 pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora.
- ORDIN nr. 1.355 din 28 noiembrie 2016 privind componența, atribuțiile, regulamentul de organizare și funcționare al comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății.
- ORDIN nr. 1.376 din 6 decembrie 2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate.
- ORDIN nr. 1.375 din 6 decembrie 2016 pentru modificarea și completarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 870/2004.
- ORDIN nr. 1.374 din 5 decembrie 2016 pentru stabilirea atribuțiilor managerului interimar al spitalului public.
- ORDIN nr. 1.365 din 29 noiembrie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni periferice acute.
- ORDIN nr. 1.270 din 8 noiembrie 2016 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Clinic de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie Eforie Nord.
- ORDIN nr. 1.350 din 25 noiembrie 2016 privind aprobarea modalității de calcul al taxei de acreditare, valabilă pentru ciclul de acreditare corespunzător perioadei 2017-2021.
- ORDIN nr. 1.345 din 24 noiembrie 2016 privind raportarea zilnică a stocurilor și operațiunilor comerciale efectuate cu medicamentele de uz uman din Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România de către unitățile de distribuție angro a medicamentelor, importatori, fabricanți autorizați și farmaciile cu circuit închis și deschis.
- ORDIN nr. 1.354 din 28 noiembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant, desemnarea persoanelor

responsabile cu gestionarea datelor din Registrul Național de Transplant din cadrul unităților sanitare acreditate pentru efectuarea de transplant de organe și stabilirea datelor necesare înregistrării unei persoane pentru atribuirea codului unic de înregistrare la Agenția Națională de Transplant.

- ORDIN nr. 1.307 din 17 noiembrie 2016 pentru aprobarea structurii organizatorice a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.
- ORDIN nr. 1.326 din 21 noiembrie 2016 pentru modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 142/2016 privind aprobarea Planului de activități întreprinse în vederea atingerii condiționalității ex-ante asumate prin Acordul de parteneriat semnat de Guvernul României cu Comisia Europeană, a componentei și atribuțiilor Grupului decizional instituțional și a componentei și atribuțiilor grupurilor tehnice interinstituționale.
- ORDIN nr. 1.258 din 7 noiembrie 2016 pentru transparentizarea informațiilor cu privire la achizițiile publice și contractele ce implică utilizarea patrimoniului public la nivelul spitalelor publice, serviciilor județene de ambulanță și instituțiilor cu personalitate juridică aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății.
- ORDIN nr. 1.283 din 11 noiembrie 2016 pentru modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 674/252/2012 privind aprobarea formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu și a Normelor metodologice privind utilizarea și modul de completare a formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu.
- ORDIN nr. 1.255 din 7 noiembrie 2016 pentru aprobarea Normelor privind înregistrarea, centralizarea și raportarea informațiilor privind expunerea medicală a populației la radiații ionizante.
- ORDIN nr. 1.249 din 2 noiembrie 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.
- ORDIN nr. 1.082 din 27 septembrie 2016 pentru aprobarea modelului de documentație de atribuire standard privind achiziția de produse biocide.
- ORDIN nr. 1.180 din 21 octombrie 2016 pentru modificarea art. 2 din Normele metodologice privind examinarea medicală și psihologică a personalului cu atribuții în siguranța transporturilor și periodicitatea examinării, aprobate prin Ordinul ministrului transporturilor și al ministrului sănătății nr. 1.260/1.390/2013.

- ORDIN nr. 1.212 din 27 octombrie 2016 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- ORDIN nr. 1.055 din 14 septembrie 2016 privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1.256/443/2008 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății și de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice.
- ORDIN nr. 1.174 din 20 octombrie 2016 pentru modificarea alin. (1) al art. 1 din Ordinul ministrului sănătății nr. 444/2016 privind constituirea și stabilirea atribuțiilor Comisiei de analiză și aprobare a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 56/2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București.
- ORDIN nr. 1.119 din 11 octombrie 2016 privind modificarea și completarea Listei medicamentelor, materialelor sanitare, echipamentelor medicale, echipamentelor de protecție, a serviciilor, combustibililor și lubrifianților pentru parcul auto, pentru care se organizează proceduri de achiziție centralizate la nivel național, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 658/2013.
- ORDIN nr. 1.154 din 14 octombrie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 3/1/2015 privind modelul de contract, metodologia de negociere, încheiere și monitorizare a modului de implementare și derulare a contractelor de tip cost-volum/cost-volum-rezultat.
- ORDIN nr. 938 din 11 august 2016 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.
- ORDIN nr. 1.114 din 10 octombrie 2016 privind aprobarea Metodologiei pentru desfășurarea concursului de rezidențiat pe loc și pe post în medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea 20 noiembrie 2016.
- ORDIN nr. 1.117 din 10 octombrie 2016 privind stabilirea quantumului taxei pentru participarea la concursul de rezidențiat pe post și pe loc în medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea 20 noiembrie 2016.

- ORDIN nr. 968 din 25 august 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 151/2010 privind serviciile specializate integrate de sănătate, educație și sociale adresate persoanelor cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate.
- ORDIN nr. 1.110 din 7 octombrie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.782/576/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi.
- ORDIN nr. 1.116 din 10 octombrie 2016 privind stabilirea specialităților deficitare pentru care se organizează rezidențiat pe post în spitale clinice cu secții clinice universitare, institute sau centre medicale clinice în sesiunea 20 noiembrie 2016.
- ORDIN nr. 1.123 din 12 octombrie 2016 pentru aprobarea datelor, informațiilor și procedurilor operaționale necesare utilizării și funcționării dosarului electronic de sănătate (DES) al pacientului.
- ORDIN nr. 1.096 din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
- ORDIN nr. 1.101 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.
- ORDIN nr. 1.102 din 30 septembrie 2016 privind modificarea anexei nr. 1 la Normele metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.043/2010.
- ORDIN nr. 1.109 din 6 octombrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.509/2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medicodentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.
- ORDIN nr. 1.053 din 13 septembrie 2016 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” București.
- ORDIN nr. 1.105 din 30 septembrie 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.

- ORDIN nr. 1.086 din 27 septembrie 2016 pentru modificarea Normelor de igienă privind unitățile pentru ocrotirea, educarea și instruirea copiilor și tinerilor, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.955/1995.
- ORDIN nr. 1.085 din 27 septembrie 2016 privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.
- ORDIN nr. 1.098 din 30 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- ORDIN nr. 1.075 din 23 septembrie 2016 privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.
- ORDIN nr. 1.070 din 21 septembrie 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 674/252/2012 privind aprobarea formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu și a Normelor metodologice privind utilizarea și modul de completare a formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu.
- ORDIN nr. 1.044 din 12 septembrie 2016 pentru aprobarea Metodologiei de organizare și desfășurare a examenului de grad principal pentru asistenți medicali generaliști, moașe, asistenți medicali, surori medicale și oficianți medicali.
- ORDIN nr. 1.008 din 6 septembrie 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XX din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, referitoare la avizarea activităților în domeniul dispozitivelor medicale.

- ORDIN nr. 1.065 din 20 septembrie 2016 privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.
- ORDIN nr. 992 din 5 septembrie 2016 privind desemnarea comisiei centrale și comisiilor locale de examen, precum și stabilirea cuantumului taxei de participare la examenul național pentru obținerea specializărilor Balneo-fizioterapie, Igienă și sănătate publică, Nutriție și dietetică, Laborator și Radiologie-imagistică medicală, organizat în perioada 18-31 octombrie 2016.
- ORDIN nr. 974 din 26 august 2016 privind modificarea și completarea Listei medicamentelor, materialelor sanitare, echipamentelor medicale, echipamentelor de protecție, a serviciilor, combustibililor și lubrifianților pentru parcul auto, pentru care se organizează proceduri de achiziție centralizate la nivel național, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 658/2013.
- ORDIN nr. 1.029 din 6 septembrie 2016 privind modificarea anexei nr. 4 la Ordinul ministrului sănătății nr. 398/2013 pentru înființarea comisiilor consultative ale Ministerului Sănătății.
- ORDIN nr. 1.009 din 6 septembrie 2016 privind înregistrarea dispozitivelor medicale în baza națională de date.
- ORDIN nr. 1.028 din 6 septembrie 2016 pentru modificarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 75/2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capacităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă în România, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 255/2014.
- ORDIN nr. 910 din 28 iulie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății, al ministrului mediului și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 0/368/11/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României.
- ORDIN nr. 1.028 din 6 septembrie 2016 pentru modificarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 75/2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru

dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă în România, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 255/2014.

- ORDIN nr. 910 din 28 iulie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății, al ministrului mediului și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 0/368/11/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României.
- ORDIN nr. 990 din 2 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni periferice acute.
- ORDIN nr. 989 din 2 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 449/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu infarct miocardic acut.
- ORDIN nr. 988 din 2 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 447/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți.
- ORDIN nr. 961 din 19 august 2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare.
- ORDIN nr. 982 din 31 august 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.
- ORDIN nr. 981 din 31 august 2016 privind modificarea poziției nr. 5470 a anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.



- ORDIN nr. 936 din 10 august 2016 pentru modificarea și completarea Metodologiei de elaborare a programului de investiții publice al Ministerului Sănătății și de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții unităților publice din rețeaua Ministerului Sănătății, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 512/2014.
- ORDIN nr. 941 din 11 august 2016 privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.
- ORDIN nr. 922 din 4 august 2016 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului Oncologic „Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu” București.
- ORDIN nr. 944 din 12 august 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.
- ORDIN nr. 931 din 5 august 2016 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015.
- ORDIN nr. 921 din 3 august 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.
- ORDIN nr. 919 din 2 august 2016 privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.

- ORDIN nr. 907 din 28 iulie 2016 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 446/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute.
- ORDIN nr. 871 din 19 iulie 2016 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.
- ORDIN nr. 830 din 8 iulie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- ORDIN nr. 761 din 22 iunie 2016 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu”.
- ORDIN nr. 802 din 1 iulie 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.
- ORDIN nr. 779 din 30 iunie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.782/576/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi.
- ORDIN nr. 774 din 30 iunie 2016 privind aprobarea finanțării din bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății a compartimentelor de primire a urgențelor din cadrul spitalelor cu structuri de urgență începând cu 1 iulie 2016.
- CRITERII din 29 iunie 2016 ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiei constituite în baza prevederilor art. 87 alin. (3) și (4) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală spitalicească\*) (Anexa 4).
- CRITERII din 29 iunie 2016 ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiei constituite în baza prevederilor art. 72 alin. (2) și (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile

acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile paraclinice\*)) (Anexa 3).

- CRITERII din 29 iunie 2016 ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiei constituite în baza prevederilor art. 22 alin. (3) și (4) și art. 40 alin. (2) și (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice și pentru specialitatea clinică recuperare, medicină fizică și balneologie\*)) (Anexa 2).
- CRITERII din 29 iunie 2016 ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiei constituite în baza prevederilor art. 1 alin. (3)-(6) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală primară\*)) (Anexa 1)
- ORDIN nr. 772 din 29 iunie 2016 privind aprobarea criteriilor ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiilor constituite în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- REGULAMENT-CADRU din 29 iunie 2016 de organizare și funcționare a comisiei constituite în baza prevederilor art. 87 alin. (3) și (4) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală spitalicească\*)) (Anexa 4).
- REGULAMENT-CADRU din 29 iunie 2016 de organizare și funcționare a comisiei constituite în baza prevederilor art. 72 alin. (2) și (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017, pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile paraclinice\*)) (Anexa 3).
- REGULAMENT-CADRU din 29 iunie 2016 de organizare și funcționare a comisiei constituite în baza prevederilor art. 22 alin. (3) și (4) și art. 40 alin. (2) și (3) din anexa nr. 2

la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice și pentru specialitatea recuperare, medicină fizică și balneologie\*) (Anexa 2).

- REGULAMENT-CADRU din 29 iunie 2016 de organizare și funcționare a comisiei constituite în baza prevederilor art. 1 alin. (3)-(6) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 – pentru asistența medicală primară\*) (Anexa 1).
- ORDIN nr. 771 din 29 iunie 2016 privind aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor constituite în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- ORDIN nr. 755 din 17 iunie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 869/2015 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi.
- ORDIN nr. 769 din 28 iunie 2016 pentru prelungirea termenului de valabilitate al prețurilor medicamentelor de uz uman cuprinse în Canamed, prevăzut în Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.
- ORDIN nr. 764 din 23 iunie 2016 privind completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de

sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.

- ORDIN nr. 763 din 22 iunie 2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017.
- NORME METODOLOGICE din 22 iunie 2016 (\*actualizate\*) de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017\*).
- ORDIN nr. 711 din 10 iunie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora.
- ORDIN nr. 671 din 31 mai 2016 privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România și a prețurilor de referință generice ale acestora.
- ORDIN nr. 646 din 18 mai 2016 privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

## **2. Asigurarea resurselor umane din sectorul de sănătate**

### **• Asigurarea necesarului de personal medical**

Au fost organizate pe parcursul anului 2015, zece sesiuni naționale de examene și concursuri de promovare în gradele profesionale, a medicilor, medicilor dentiști, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor și a altor categorii de personal de specialitate care desfășoară activitate în sistemul sanitar public și privat.

În total, au fost organizate în anul 2015, examene și concursuri de evaluare și promovare profesională pentru un număr de 14.018 de profesioniști ce desfășoară activitate în domeniul sănătății.

S-a întocmit și eliberat un număr de peste 2,617 atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști;

Au fost elaborate :

- Ordinul pentru modificarea MS nr.869/2015 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi

- a fost elaborat și aprobat HG pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.1282/2007 pentru aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist și de moașă, eliberate de un stat membru al Uniunii Europene, de un stat aparținând Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană

- a fost elaborat ordinul pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.509/2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală

### ***3.Implementarea obiectivelor politicii de sănătate publică***

În anul 2016, programele naționale de sănătate publică derulate au fost structurate în 6 grupe de programe naționale de sănătate publică după cum urmează:

- 1) Programele naționale de boli transmisibile care cuprind:
  - 1.1 Programul național de vaccinare;
  - 1.2 Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
  - 1.3 Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV;
  - 1.4 Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
  - 1.5 Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței
- 2) Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă;
- 3) Programul național de securitate transfuzională;
- 4) Programele naționale de boli netransmisibile care cuprind:
  - 4.1 Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat;
  - 4.2 Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică;

- 4.3 Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
- 4.4 Programul național de boli endocrine;
- 4.5 Programul național de tratament pentru boli rare;
- 4.6 Programul național de management al Registrelor naționale.
- 5) Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate.
- 6) Programul național de sănătate a femeii și copilului.

În anul 2016, implementarea programelor naționale de sănătate publică s-a realizat prin următoarele unități de specialitate:

- a) direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, numite în continuare D.S.P.
- b) Institutul Național de Sănătate Publică, numit în continuare I.N.S.P.;
- c) Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C. T. Nicolau", București, numit în continuare I.N.H.T.;
- d) Registrul național al donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice, numit în continuare R.N.D.V.C.S.H.;
- e) furnizori publici de servicii medicale;
- f) furnizori privați de servicii medicale, pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale.

*b) Controlul oficial privind respectarea legislației în domeniul sănătății publice.*

Urmare analizării, centralizării și monitorizării activității de inspecție sanitară la nivel național pe parcursul anului 2016 s-au efectuat **controale la obiectivele cu impact asupra sănătății publice** în domeniile:

- Aliment și materiale în contact cu alimentul – **30779**;
- Calitatea apei pentru consumul uman și a celei folosite la alte activități umane – **15319**;
- Unități de turism – **3929**;
- Calitatea habitatului – **16406**;
- Produsele din tutun (inscripționare, comercializare, publicitate) și fumat în spațiile publice – **16036**;
- Mediul de muncă – **1322**;
- Unități de producere, depozitare și desfacere a produselor cosmetice – **7235**; controale pe produs - **20520**;

- Unități de producere, depozitare și desfacere a produselor, biocide – **27029**;
- Unități de învățământ – **15941**;
- Unități sanitare – **15816**;
- Gestionarea deșeurilor lichide și solide și în special a celor potențial periculoase – **10484**.

Totodată s-au derulat un număr de **3764 recontroale** în unitățile planificate.

Pentru nerespectarea normelor legale de igienă și sănătate publică au fost aplicate:

- **6162 avertismente**;
- **6511 amenzi contravenționale** însumând **6.307.250 lei**;
- **194 decizii de suspendare** a activității;
- **158 retrageri** de autorizații sanitare de funcționare;
- **9 decizii de închidere** a unității.

De asemenea, s-au efectuat **1190 acțiuni tematice** stabilite la nivel județean și acțiuni comune cu alte autorități, pe toate domeniile de activitate.

O atenție deosebită s-a acordat și celor **10111 sesizări** primite de la populație, care au fost analizate și rezolvate conform competențelor.

#### ***4. Implementarea unei noi strategii a medicamentului și a dispozitivelor medicale***

Ministerul Sănătății este preocupat în mod constant de reducerea prețurilor la medicamente, manifestând un interes sporit pentru creșterea accesului populației la medicamente. În acest sens, în cursul anului 2015, au fost întreprinse următoarele măsuri:

Analiza, evaluarea și stabilirea prețurilor la medicamentele cu prescripție medicală autorizate de punere pe piață în România a fost realizată în cursul anului 2016 după cum urmează:

- Aprobarea și completarea prețului de referință generic prin Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Analiza prețurilor la medicamentele nou autorizate, comparativ cu prețurile aceluiași produse înregistrate în coșul de 12 țări europene și criteriul de 65% și 80%, în funcție de statutul medicamentului (generic, biosimilar);
- Aducerea la zi, trimestrial sau ori de câte ori este nevoie a Canamed-ului prin includerea, modificarea sau excluderea prețurilor, pentru medicamente și întocmirea ordinului ministrului sănătății, în vederea publicării în Monitorul Oficial al României;
- Comunicarea prețurilor pentru medicamentele cuprinse în Canamed către Casa Națională de



Asigurări de Sănătate trimestrial sau ori de câte ori este nevoie în vederea actualizării aplicației informatice;

- Întocmirea comunicărilor pentru prețurile avizate/ aprobate;
- Întocmirea adreselor privind neconformități de preț, răspunsuri la petiții din sfera de activitate a compartimentului;
- Întocmirea Decizilor de respingere.

Un alt obiectiv important a fost reprezentat de asigurarea elaborării, în domeniul farmaceutic, a unor reglementări în acord cu dreptul european și internațional, în scopul îndeplinirii angajamentelor asumate de România în calitate sa de stat membru al UE și al ONU.

## 5. Programe de sănătate cu finanțare externă

### *Programe finanțate din credite externe*

#### Scurtă prezentare a principalelor realizări în anul 2016:

##### I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a:

- *Lucrări de reabilitare:*

- ✓ În cursul anului 2016 s-au finalizat lucrările de reabilitare ale secțiilor de obstetrică și neonatologie la 1 maternitate (Cluj).

Astfel, din totalul celor 19 unități sanitare incluse în proiect, au fost finalizate 18 maternități.

- ✓ La Spitalul de Obstetrică-Ginecologie „Dr. I. A. Sbârcea” din Brașov (a 19-a unitate inclusă în proiect) pentru care a fost semnat contractul de execuție la data de 08.07.2015, cu acceptul prealabil al BEI, lucrările de reabilitare sunt în curs de finalizare

#### Raportarea cheltuielilor

##### I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a

	TOTAL PLĂȚI 2005-2016 – PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (LEI)
BIRD 4760 RO	64.486.476,78	0	0
BEI 22943 RO	65.824.149,39	4.403.718,93	19.793.226,89
Componenta locală	33.497.606,43	850.627,36	3.827.116,94
<b>TOTAL APL 2:</b>	<b>163.808.232,60</b>	<b>5.254.346,29</b>	<b>23.620.343,83</b>

**II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar**

	TOTAL PLĂȚI 2015-2016 – PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (LEI)
BIRD 8362 RO	4.690.496,71	4.682.402,92*	21.142.070,47*
<b>TOTAL BIRD 8362</b>	<b>4.690.496,71</b>	<b>4.682.402,92*</b>	<b>21.142.070,47</b>

\* include suma de 244.817,34 eur / 1.098.005,77 lei utilizati pentru constituire acreditiv inchis in 2017

	TOTAL PROIECT (EURO)	% (PLĂȚI vs ALOCAT)
TOTAL PROIECT BIRD 4760 RO	65.100.000	99,06%
TOTAL PROIECT BEI 22943 RO	66.400.000	99,13%
TOTAL ALOCAT DIN COMPONENTA LOCALĂ (modificată conform Amendament B.E.I nr. 5, aprobat prin HG nr. 33/2015)	40.440.000	82,83%
TOTAL PROIECT BIRD 8362 RO	250.000.000	1,88%

Bugetul aprobat inițial pentru implementarea proiectelor derulate de Unitatea de Management al Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar - faza a II-a (UMP-APL 2) în anul 2016, a fost de 44.800.000 LEI.

Bugetul inițial pentru anul 2016 a fost modificat în mai multe etape, după cum urmează:

1. prin O.U.G. nr. 14/2016 bugetul a fost suplimentat cu 14.000.000 LEI, rezultând un buget total de 58.800.000 LEI;
2. prin OUG 86/2016 a fost diminuat cu suma de 1.251.000 LEI, rezultând un buget total pentru anul 2016 de 57.549.000 LEI;
3. Prin Referatul OPC 75266/08.12.2016 bugetul a fost diminuat cu suma de 9.100.000 LEI, rezultând un buget total final pentru anul 2016 de 48.449.000 LEI.

***Atragerea de fonduri externe***

**Principalele rezultate atinse în 2016 sunt următoarele:**

- Executia bugetară a fost de 24.821.150 lei, reprezentand aprox. 16% din suma alocată de 152.374.000 lei;

- Continuarea demersurilor pentru pregătirea și implementarea proiectelor Phare 2006 necontractate, Programe Comunitare-Comisia Europeană, Program de Cooperare și Asistență Bilaterală între Guvernul Republicii Elene și Guvernul României și în cadrul Fondului de Solidaritate al Uniunii Europene;

- Pregătirea pentru depunerea, avizarea și aprobarea proiectelor Ministerului Sănătății și a unităților subordonate în cadrul Programului Operational Capital Uman, Programului Operational Competitivitate, Programului Operational Regional și Programului Operational Infrastructura Mare;

- Continuarea implementării proiectelor din cadrul Programului de Cooperare Elvețiano-Român;

- Semnarea contractului de finanțare pentru proiectul "Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății", SIPOCA 13- POCA 2014-2020;

- Semnarea Memorandumului Financiar SEE 2014-2021 și a Programului Provocări în sănătatea publică la nivel European (47.058.824 euro). Fișa de program (concept note) urmează să fie dezvoltată și depusă spre aprobare până în aprilie 2017;

- Obținerea următoarelor rezultate în cadrul Programului Ro 19 Initiative în sănătatea publică finanțat în cadrul Mecanismului Financiar Norvegian 2009-2014:

- 50.022 pacienți testați pentru TB prin metode rapide;
- 809 pacienți cu MDR-TB beneficiază de tratament complet;
- 10 laboratoare au fost dotate cu echipamente pentru testarea rapidă a TBC;
- baza de date națională privind programele electronice de TB este în curs de modernizare (aproximativ 80% realizată);
- 15215 persoane din care 8572 de romi au beneficiat de sesiuni de informare pentru reducerea efectelor nocive ale consumului de droguri;
- 1000 de teste HIV, 400.000 de prezervative și 1.000.000 de seringi de unică folosință au fost asigurate pentru utilizatorii de droguri intravenoase pentru a reduce riscul de infectare cu HIV, HVB și HVC;
- 37500 de teste efectuate pentru detectarea infecțiilor cu HIV, HBV, VHC;
- 45 de rețele comunitare de centre de îngrijire care oferă servicii pentru comunitățile vulnerabile stabilite;
- Au fost semnate 45 de acorduri cu autoritățile locale;

- 128601 de persoane vulnerabile deservite de mediatorii sanitari romi și de lucrătorii comunitari;
- a fost finalizat ghidul clinic de prevenție pentru bolile netransmisibile;
- au fost finalizate ghidurile pentru intervenția nutrițională sănătoasă și activitatea fizică în grădinițe și școli;
- raportul HBSC (Comportamentul sănătății copiilor în vârstă școlară) România 2014/2015 a fost finalizat;
- au fost elaborate și trimise la validare prin consens orientările privind recomandările de prevenire a factorilor de risc majori referitori la stilul de viață (dieta, activitatea fizică, alcoolul) la nivelul serviciilor de sănătate primară;
- 28.250 de persoane adulte care primesc intervenții preventive pentru sănătatea lor;
- 411.464 de copii și tineri pot beneficia de informații preventive legate de stilurile de viață nesănătoase;
- 1 platformă informatică și 5 registre dezvoltate și funcționale (registru regional al cancerului (RCR), registrul electronic național de vaccinare (RENV), registrul bolilor transmisibile (CDR), registrul de informații toxicologice, pericolele de mediu pentru registrul de sănătate);
- au fost efectuate 10000 teste PAP și 5000 mamografii;
- 2 unități mobile au efectuat peste 40 de vizite în comunitățile de romi și alte comunități izolate / dezavantajate pentru depistarea cancerului;
- 789 sugari și 1516 pacienți cu sarcină cu risc înalt care beneficiază de asistență medicală, 500 de teste TORCH, 20 de markeri prin testul citometric în flux per caz pentru malignitate hematologică;
- au fost achiziționate și funcționale 2 mașini MRI, 2 sisteme de monitorizare la distanță, 2 dispozitive de anestezie și un sistem de monitorizare la distanță și anestezie pentru dispozitivul de radioterapie și o mașină CT;
- 6112 personal medical, asistente medicale comunitare și mediatori romi au fost instruiți în domeniul TB, HIV, HVB și HVC, screening-ul cancerului, factorii de risc legați de stilul de viață, managementul registrelor de sănătate, oncologia pediatrică, dovada asistenței medicale pentru grupurile vulnerabile, inclusiv romii;
- Peste 21000 de persoane au vizitat pagina web a PO.

Sectorul sanitar din Romania urmează să fie beneficiar al unor proiecte implementate în cadrul Programelor Operaționale Capitalul uman, PO Regional - Infrastructură, Capacitate administrativă și OP Competitivitate. Valoarea totala alocata pentru perioada 2014-2020 este 806,248,936 euro.

În perioada 2014-2020, Fondurile structurale europene sprijină următoarele măsuri în domeniul sănătății:

#### I. Promovarea și prevenirea sănătății:

- furnizarea de programe și servicii de sănătate esențiale, cu o componentă puternică orientată spre prevenire, depistarea precoce (screening), diagnosticarea precoce și tratamentul bolilor cele mai frecvente (de exemplu boli de inimă, cancer, diabet, boli renale cronice, hepatită cronică, tuberculoză și HIV -AIDS), inclusiv formarea și dezvoltarea profesioniștilor implicați în cadrul metodologic;
- Furnizarea de servicii de prevenire / diagnosticare precoce pentru mamă și copil.
- 

#### II. Asistența medicală comunitară:

- Sprijin pentru programele de asistență oferite tinerilor;
- Dezvoltarea asistenței maternale pentru copiii cu dizabilități;
- dezvoltarea sau modernizarea centrelor comunitare integrate;
- Investiții în clădiri destinate publicului pentru activități educaționale, culturale și recreative, în scopul creării, îmbunătățirii sau extinderii serviciilor publice de bază.

#### III. Educația și formarea personalului medical:

- Sprijinirea creșterii capacității tehnice a personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate la nivel național și local (de exemplu, medici, asistente medicale și alte persoane relevante) prin formarea de programe, participarea la schimburi / schimburi de bune practici, inclusiv activități de cooperare transnațională .
- 

#### IV. Cercetare și dezvoltare medicală:

- investiții în crearea și echiparea noilor laboratoare, centre de cercetare sau modernizarea celor existente, atât pentru instituțiile publice / universități și firmele de cercetare;
- Dezvoltarea unei infrastructuri cloud computerizate specifice tuturor organizațiilor din sectorul public;
- crearea de platforme sociale online și centre de date, dezvoltarea unui portal web unic, cu acces la toate serviciile publice pe site-urile instituțiilor publice;

V. Îmbunătățirea capacității de angajare a grupurilor vulnerabile:

- activități care sporesc capacitatea de angajare a grupurilor vulnerabile (de exemplu, persoanele cu handicap, lucrătorii în vârstă, persoanele cu nivel scăzut de educație, minoritatea romă);

VI. Îmbunătățirea accesului și a calității serviciilor de sănătate în regiuni:

- Construirea / modernizarea / extinderea a trei spitale regionale de urgență;
- Renovarea / modernizarea / extinderea departamentelor ambulatorii, inclusiv cele care decurg din reorganizarea / raționalizarea spitalelor regionale mici;
- Renovarea / modernizarea / extinderea infrastructurii unitatilor de terapie intensiva;
- Echiparea infrastructurii sociale, inclusiv a centrelor comunitare.

VII. Creșterea eficacității și a capacității în administrația publică:

- reducerea sarcinii administrative prin simplificarea legislației în domenii precum sănătatea (certificarea farmaceutică, inspecția sanitară) și ocuparea forței de muncă (sănătatea și securitatea la locul de muncă)

În anul 2016, în cadrul POCA 2014-2020, se afla în implementare 1 proiect cu titlul "Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății", SIPOCA 13, beneficiar Ministerul Sănătății Agentia Nationala de Programe de Sanatate si partener Academia Romana. Valoarea totală estimată a proiectului: 12.021.822,80 lei, durata 36 luni. Proiectul își propune să îmbunătățească capacitatea de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății. Acest aspect se traduce prin implementarea unor instrumente de planificare strategică și bugetare pe programe, aplicarea sistemului de politici bazate pe dovezi și clarificarea mandatelor și competențelor la nivel central, regional și local între diverse instituții implicate în managementul Programelor Naționale de Sănătate Publică.

De asemenea, în anul 2016, UICP a continuat eforturile pentru pregătirea proiectelor aferente domeniului sanitar și care urmează a fi depuse spre finanțare în cadrul viitoarelor apeluri de proiecte.

**6. Bugetul Ministerului Sănătății****Scurtă prezentare a bugetului Ministerului Sănătății în anul 2016**

Pe surse de finanțare, bugetul Ministerului Sănătății comparativ cu anul 2015 și cu programul aprobat, se prezintă astfel :

- milioane lei -

	<b>2015 Realizări</b>	<b>2016 Program actualizat</b>	<b>2016 Execuție</b>
<b>Total buget, din care:</b>	<b>6.963,4</b>	<b>7.581,6</b>	<b>6.683,1</b>
<b>Cheltuieli pentru sănătate</b>	<b>5.068,8</b>	<b>5.568,9</b>	<b>4.749,7</b>
Buget de stat	3.743,8	4.052,7	3.912,2
Venituri proprii	1.258,5	1.380,9	828
Fonduri externe nerambursabile	66,5	135,3	9,5
<b>Alte capitole de cheltuieli finanțate de la bugetul de stat, din care:</b>	<b>1.894,6</b>	<b>2.012,7</b>	<b>1.933,4</b>
Transferuri către CNAS	1.213,6	1.136,7	1.136,7

Notă: Poziția transferuri către CNAS reprezintă sume de la bugetul de stat prevăzute în bugetul MS pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS

Din datele prezentate, rezultă următoarele:

Sumele alocate de la bugetul de stat Ministerului Sănătății pe anul 2016 sunt superioare celor realizate în anul 2015.

Gradul de realizare al bugetului de stat aprobat în 2016 a fost de 94,43% datorită, îndeosebi, nerealizării înregistrate la cap.66.01 "Sănătate", titlul 56.01 "Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile", titlul 58 "Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente cadrului financiar 2014-2020" titlul 71 "Cheltuieli de capital"

I. De la **bugetul de stat** s-au finanțat:

Cap. 66.01 Sănătate, cap. 68.01 Asigurări și asistență socială în care sunt cuprinse Transferurile pentru contribuția de sănătate pentru pensionari și cap. 56.01 Transferuri cu caracter general între diferite nivele ale administrației.

- de la **titlul 10 Cheltuieli de personal** – cheltuielile de personal aferente unităților din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat. de la **titlul 20 Bunuri servicii**

- programele naționale de sănătate desfășurate prin unitățile finanțate integral de la bugetul de stat;

- finanțarea unor acțiuni mari consumatoare de fonduri cum ar fi: activitatea de terapie intensivă din cadrul spitalelor care au în structură unități de primiri urgențe, activitatea pentru tratarea traumei, activitatea pentru tratarea accidentelor vasculare cerebrale și a infarctului miocardic acut;

- finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și autoritățile administrației publice locale, a sumelor aferente cheltuielilor de personal pentru medici, medici dentiști, asistenți medicali care își desfășoară activitatea în cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile de învățământ, precum și pentru cele aferente cheltuielilor materiale pentru baremul de dotare cu medicamente și materiale sanitare de la nivelul acestor cabinete;

- finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și spitalele (unități finanțate integral din venituri proprii) *din rețeaua administrației publice locale*, a unor acțiuni de sănătate care, potrivit legii, se finanțează de la bugetul de stat, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor; pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale instituțiilor din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale serviciilor de ambulanță;

- cheltuielile necesare pentru producerea cardului național de asigurări sociale de sănătate, respectiv a documentului propriu-zis prin care se atestă calitatea de asigurat ;

- bursele tuturor rezidenților

• de la *titlul 51 Transferuri între unități ale administrației publice*

- finanțarea institutelor de medicină legală și a cabinetelor de medicină legală din cadrul spitalelor;

- finanțarea, prin transfer, a acțiunilor de sănătate desfășurate de DSP și unitățile sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) din *rețeaua MS*, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura



aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor;

- finanțarea unor activități în domeniul sănătății desfășurate de *Crucea Roșie*;
- finanțarea programelor naționale de sănătate desfășurate de DSP și unități sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) *din rețeaua MS*;
- transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul MS, către *bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate* pentru derularea programelor naționale de sănătate; finanțarea centrelor de permanență, precum și transferurile aferente contribuției de sănătate pentru pensionari și sume alocate de la bugetul de stat pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS;
- transferuri către *bugetele locale*, astfel : a) finanțarea directă a unor cheltuieli ale unităților de asistență medico-socială; b) finanțarea prin DSP a cheltuielilor de personal aferente asistențelor comunitari și mediatorilor sanitari și c) finanțarea reparațiilor capitale și investițiilor noi și în continuare precum și a aparaturii medicale;
- transferuri pentru aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitalele din *rețeaua MS*.
- bursele tuturor rezidenților
- la *titlul 55 Alte transferuri* sunt evidențiate contribuțiile și cotizațiile la organisme internaționale, precum și plata TVA aferent medicamentelor achiziționate de către Fundația Romanian Angel Appeal în cadrul acordului cu Fondul Global;
- de la *titlul 56 Proiecte din Fonduri Externe Nerambursabile* (FEN) sunt finanțate astfel de proiecte, așa cum sunt ele aprobate prin anexa la legea bugetară;
- de la *titlul 59 Alte cheltuieli* sunt finanțate bursele rezidenților;
- de la *titlul 65* sunt finanțate programele cu finanțare rambursabilă desfășurate de MS cu Banca Mondială;
- de la *titlul 70 Cheltuieli de capital* se finanțează investițiile noi, cele în continuare, consolidări clădiri, studii de fezabilitate, dotări independente, reparații capitale la unitățile sanitare *din subordinea MS*, finanțate integral de la bugetul de stat.

2. De la **Fonduri externe nerambusabile** s-au finanțat programele postaderare desfășurate cu Uniunea Europeană și alți donatori, care sunt gestionate de Unitatea de Implementare a Programelor din cadrul Ministerului Sănătății.

3. De la **Cheltuieli din venituri proprii** s-au finanțat cheltuielile prevăzute de Legea nr.95/2006: investiții în infrastructură și dotări la unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății și la spitalele publice din rețeaua autorității administrației publice locale în condițiile legii; programele naționale de sănătate derulate prin spitalele publice; sume alocate prin transfer în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate; cheltuielile de personal, cheltuielile cu medicamentele, reactivi și materiale sanitare, cheltuielile ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din cadrul spitalelor de urgență din rețeaua MS și cheltuielile aferente altor bunuri și servicii pentru întreținerea și funcționarea acestor structuri; cheltuielile UPU, SMURD prevăzute de lege, precum și rezerva pentru situații speciale a MS.

Precizăm că, sursa de finanțare a acestor cheltuieli, administrate de către ANAF, a fost așa numita taxă pe viciu, instituită sub forma unor contribuții platite de persoanele juridice care produc sau importă produse din tutun și băuturi alcoolice, altele decât vinul și berea sau care realizează încasări din activități publicitare la acestea

#### ***PRINCIPALELE PROBLEME IDENTIFICATE ÎN 2016***

- Insuficiența personalului de specialitate coroborată cu volumul mare de activitate, atât la nivel central, cât și la nivel local care determină întârzieri în atingerea obiectivelor și care afectează calitatea rezultatelor, antrenând suprasolicitarea personalului existent;
- Prevederile legale în vigoare nu permit plata orelor suplimentare și există dificultăți în compensarea orelor suplimentare prin acordarea zilelor libere;
- Lipsa unui plan de carieră pentru angajați și a unei politici coerente de pregătire și menținere a personalului;
- Dificultăți în promovarea proiectelor actelor normative atât în interiorul ministerului, dar mai ales pe circuitul interministerial datorită nerespectării prevederilor actelor normative în vigoare cu incidență;
- Capacitate instituțională scăzută în previziunea și cheltuirea fondurilor publice.

- Lipsa unor spații speciale în vederea asigurării activității de arhivare prin preluarea în depozitele de arhivă a documentelor care au ieșit din circuitul de utilizare și necesitate. Întârzieri în promovarea și avizarea proiectelor actelor normative în interiorul ministerului, datorită nerespectării de către direcțiile de specialitate a procedurilor formalizate;
- Spațiu neadecvat și lipsa dotărilor minim necesare pentru desfășurarea activității.

**CAP. 2. RAPORTULUI SECRETARIATULUI GENERAL**

**Secretarul general**, prin ordin al ministrului sănătății, a îndeplinit și următoarele activități:

- ordonator principal de credite,
- șeful structurii de securitate din cadrul Ministerului Sănătății,
- preluarea atribuțiilor ministrului sănătății;
- președinte al comisiei de disciplină constituită la nivelul Ministerul Sănătății,
- aprobarea concediilor de odihnă ale managerilor unităților sanitare numiți de ministrul sănătății și ale directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți de sănătate publică și directorilor executivi adjuncți economici din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
- aprobarea/avizarea documentelor elaborate în domeniile resurse umane, juridic, relația cu presa, afaceri europene și relații internaționale, buget și contabilitate,
- propunerea măsurilor pentru asigurarea protecției informațiilor clasificate, mânuirea, păstrarea și evidența documentelor secrete și urmărirea respectării regulilor elaborate în acest scop,
- asigurarea legăturii cu directorii generali, directorii și conducătorii celorlalte structuri din minister, coordonarea unitară a activității acestora,
- informarea ministrului și a secretarilor de stat cu problemele a căror rezolvare necesită intervenția acestora pentru soluționare,
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea ministerului,
- asigurarea funcționării structurilor din cadrul ministerului în vederea atribuțiilor funcționale;
- asigurarea contrasemnării de către ministru a actelor normative adoptate de către Guvern;
- asigurarea realizării sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora,
- colaborarea cu secretarii generali din celelalte structuri ale administrației centrale pentru realizarea sarcinilor comune,
- coordonarea elaborării raportărilor periodice aflate în responsabilitatea ministerului,
- propunerea de măsuri pentru finalizarea actelor normative inițiate de minister și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern,
- asigurarea concentrării eforturilor și resurselor direcțiilor de specialitate pentru îndeplinirea obiectivelor prioritare ale ministerului,
- participarea la elaborarea strategiilor de dezvoltare și modernizare a sistemului,
- elaborarea circuitului de inițiere, avizare și aprobare a documentelor în interiorul ministerului, propunerea aprobării de către ministru și dispunerea de măsuri pentru respectarea lui,

- participarea la ședințele operative ale Colegiului Ministerului Sănătății,
- monitorizarea, prin personalul desemnat, a finalizării sarcinilor ce revin spre rezolvare Ministerului Sănătății,
- semnarea documentelor de personal, altele decât cele specificate pregătirii prin rezidențiat,
- avizarea tuturor documentelor prezentate spre semnare ministrului sănătății,
- aprobarea situațiilor financiare trimestriale și anuale, precum și raportările financiare lunare ale ministerului sănătății, întocmite conform prevederilor legale în vigoare,
- aprobarea fișelor de post ale personalului din cadrul structurilor ministerului sănătății, în condițiile legii,
- programarea concediilor de odihnă, efectuarea concediilor de odihnă, concediului plătit pentru evenimente familiale deosebite, concediilor fără plată, precum și rechemarea din concediu de odihnă pentru secretarii generali adjuncți și personalul numit în funcții publice/contractuale de conducere și, după caz, de execuție, din cadrul structurilor coordonate, potrivit prevederilor legale,
- aprobarea ordinelor de numire/promovare temporară în funcții publice/contractuale de conducere și de execuție din cadrul ministerului sănătății, cu excepția funcțiilor de conducere de director/director adjunct și director general/director general adjunct,
- aprobarea ordinelor privind acordarea gradației corespunzătoare tranșei de vechime în muncă pentru personalul din cadrul structurilor ministerului sănătății,
- aprobarea ordinelor privind promovarea în clase, grade și trepte pentru personalul din cadrul structurilor ministerului sănătății,
- aprobarea ordinelor privind constituirea comisiilor de concurs și de soluționare a contestațiilor pentru concursurile organizate în vederea ocupării funcțiilor publice/contractuale de execuție din cadrul structurilor ministerului sănătății, precum și ordinele privind constituirea comisiilor de examinare în cazul promovării în clasă/grad/funcție pentru personalul din cadrul ministerului sănătății.
- aprobarea ordinelor privind definitivarea funcționarilor debutanți și reluarea activității pentru personalul numit în funcții publice/contractuale de execuție/conducere din cadrul structurilor ministerului sănătății, cu excepția funcțiilor de conducere de director/director adjunct și director general/director general adjunct,
- aprobarea ordinelor privind modificarea/suspendarea/încetarea raporturilor de serviciu sau de muncă, după caz, precum și cele privind sancționarea personalului numit în funcții de execuție și conducere din cadrul structurilor ministerului sănătății, cu excepția funcțiilor de conducere de director/director adjunct și director general/director general adjunct,
- aprobarea ordinelor privind schimbarea de specialitate pentru rezidenți,

- aprobarea ordinelor pentru aprobarea procedurilor operaționale promovate de structurile din cadrul ministerului, atribuție ce include și semnarea paginii de gardă a acestora conform prevederilor legale în vigoare,
- introducerea de acțiuni în justiție și la alte organe cu atribuții juridictionale, modificarea sau renunțarea la pretenții sau căi de atac,
- punerea în executare a hotărârilor judecătorești opozabile Ministerului Sănătății,
- semnarea contractelor individuale de muncă și a actelor adiționale la acestea pentru personalul care nu are calitatea de funcționar public din cadrul structurilor ministerului, precum și pentru personalul numit la cabinetul ministrului și ale secretarilor de stat,
- aprobarea fișelor de evaluare individuale pentru conducătorii structurilor coordonate,
- desfășurarea activităților și acțiunilor specifice structurilor coordonate,
- aprobarea referatelor de demarare a procedurilor pentru organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante de execuție și conducere din cadrul structurilor ministerului, cu excepția funcțiilor de conducere de director general/director general adjunct și director/director adjunct.
- aprobarea anunțurilor privind concursurile organizate pentru ocuparea funcțiilor contractuale din cadrul structurilor ministerului,
- aprobarea bibliografiei propuse de către compartimentele de specialitate pentru concursurile organizate în vederea ocupării funcțiilor publice vacante din cadrul structurilor ministerului.
- aprobarea referatelor elaborate de direcțiile coordonate prin care se propun inițieri de acte normative și administrative sau proiecte de politici publice din sfera de competențe a ministerului,
- aprobarea notelor de informare elaborate de structurile coordonate ce însoțesc actele normative și administrative, precum și proiectele de politici publice emise de Ministerul Sănătății sau care necesită avizarea acestuia,
- aprobarea referatelor de aprobare privind desemnarea personalului propus să participe la conferințe, grupuri de lucru, negocieri, cursuri de perfecționare profesională, colocvii, seminarii, întâlniri, ședințe etc. pe probleme legate de activitatea structurilor coordonate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare,
- aprobarea referatelor privind integrarea clinică a cadrelor didactice;
- aprobarea referatelor privind recunoașterea de stagii de pregătire pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii înscriși la pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă;
- aprobarea referatelor privind prelungirea/menținerea în activitate în unitățile sanitare publice direct subordonate Ministerului Sănătății a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor care au împlinit vârsta pensionării;

- aprobarea punctelor de vedere la solicitările de informații ale Ministerului Afacerilor Externe în cazul dosarelor EU Pilot, cauzelor de infringement și cauzelor aflate pe rolul CJUE incidente sferei de competențe a Ministerului Sănătății,
- aprobarea informărilor transmise de Ministerul Sănătății către Ministerul Afacerilor Externe referitoare la stadiul transunerii directivelor europene aflate în sfera de competențe a Ministerului Sănătății, precum și stadiul de realizare a normelor naționale de aplicare a regulamentelor sau deciziilor europene,
- avizarea strategiilor, politicilor și actelor normative și administrative elaborate de structurile din cadrul ministerului urmărind corelarea acestora cu politicile Guvernului și prevederile legale aplicabile,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de structurile aflate în subordinea ministerului și inițiate de Ministerul Sănătății urmărind corelarea acestora cu politicile Guvernului și prevederile legale aplicabile,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de alte ministere și structuri ale administrației publice centrale ce necesită avizul Ministerului Sănătății,
- avizarea rapoartelor și notelor de informare referitoare la principalele probleme rezultate din activitatea structurilor pe care le coordonează sau prin care se propun inițieri de acte normative, administrative sau elaborarea de politici publice, modificarea, completarea sau abrogarea acestora, care se înaintează pentru aprobare ministrului sănătății,
- avizarea referatului privind repartizarea fondurilor Ministerului Sănătății privind investițiile și lucrările de intervenții în infrastructură, precum și dotarea cu aparatură medicală pentru unitățile sanitare publice, în baza dispoziției ministrului sănătății,
- avizarea programul anual al achizițiilor publice al ministerului, precum și modificările și/sau completările ulterioare în cadrul acestuia,
- semnarea fișelor de post ale secretarilor generali adjuncți,
- semnarea situațiilor, notelor, răspunsurilor la solicitările instituțiilor publice centrale și locale, precum și ale persoanelor fizice elaborate de structurile coordonate,
- semnarea punctului de vedere al Ministerului Sănătății la procesele verbale și rapoartele misiunilor Curții de Conturi a României,
- propunerea obiectivelor specifice activităților din domeniile de competență ale structurilor coordonate în corelare cu obiectivele generale ale ministerului,
- evaluarea periodică a modului de funcționare a sistemului de control intern managerial implementat în corelare cu dinamica activităților desfășurate și a obiectivelor specifice și poate propunerea de soluții de îmbunătățire,

- reprezentarea ministerului în relația cu alte entități publice, organisme internaționale, comitete și comisii.

Secretarii generali adjuncți au coordonat activitatea în ceea ce privește relația cu Secretariatul General al Guvernului, pregătirea ședințelor de Guvern, relația cu instituțiile publice centrale și locale, institutele de medicină legală, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, documentele clasificate.

De asemenea, au îndeplinit și următoarele atribuții:

- avizarea/aprobarea documentelor elaborate de Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern, compartimentul documente clasificate, institutele de medicină legală,
- asigurarea relației cu Secretariatul General al Guvernului,
- coordonarea activității de pregătire a mapei pentru ședințele de Guvern;
- participarea la întâlnirile pregătitoare a ședințelor de Guvern;
- prezentarea ministrului a agendei de lucru a ședințelor de Guvern și a observațiilor ministerului în legătură cu proiectele aflate pe agendă,
- șeful structurii de securitate din cadrul Ministerului Sănătății,
- propunerea măsurilor pentru asigurarea protecției informațiilor clasificate, mânuirea, păstrarea și evidența documentelor secrete și urmărirea respectării regulilor elaborate în acest scop,
- asigurarea relației cu instituțiile publice centrale și locale,
- coordonarea demersurilor pentru acordarea avizului și a avizului conform al Ministerului Sănătății pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- urmărirea modului de realizare a măsurilor privind transparența decizională și propunerea măsurilor de aplicare a reglementărilor elaborate în acest scop,
- coordonarea publicării pe site-ul ministerului a proiectelor de acte normative inițiate de Ministerul Sănătății, în scopul studierii acestora de către cetățeni și reprezentanții organizațiilor legal constituite,
- coordonarea elaborării, avizării, aprobării și publicării proiectelor de acte normative emise de structurile ministerului,
- urmărirea și asigurarea evidenței actelor normative și administrative inițiate și a celor avizate de Ministerul Sănătății,
- urmărirea și asigurarea finalizării, avizarea, aprobarea și adoptarea tuturor actelor normative și administrative, precum și a proiectelor de politici publice emise de Ministerul Sănătății,



- primirea, urmărirea și asigurarea circuitului de avizare a tuturor actelor normative și administrative, precum și a proiectelor de politici publice emise de alte instituții publice la care Ministerul Sănătății este avizator,
- asigurarea și urmărirea publicării în "Monitorul Oficial" a ordinelor și instrucțiunilor cu caracter normativ emise de minister,
- urmărirea și asigurarea aducerii la îndeplinire și raportarea sarcinilor ce revin ministerului din ședințele de Guvern,
- monitorizarea și controlarea raportărilor periodice prevăzute de reglementările în vigoare,
- semnarea/avizarea corespondenței cu autoritățile desemnate de securitate,
- avizarea/aprobarea documentelor specifice Compartimentului documente clasificate din cadrul din cadrul Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern,
- asigurarea evidenței și monitorizarea activității comisiilor și grupurilor de lucru constituite conform prevederilor legale și actelor administrative la nivelul Ministerului Sănătății și prezintă periodic secretarului general și Ministrului Sănătății informări privind stadiul atingerii obiectivelor stabilite acestora,
- participarea la ședințele operative ale Colegiului Ministerului Sănătății,
- reprezentarea Ministerului Sănătății în cadrul Consiliului Superior de medicină legală,
- urmărirea punerii în aplicare a recomandărilor formulate de Curtea de conturi a României în urma misiunilor desfășurate în cadrul Ministerului Sănătății,
- aprobarea punctelor de vedere referitoare la proiectele de politici publice și/sau acte normative care vizează domeniul de activitate al ministerului,
- aprobarea informărilor săptămânale privind actele normative emise în săptămâna precedentă cu impact asupra activității Ministerului Sănătății și urmărește luarea la cunoștință de către toate structurile organizatorice din cadrul aparatului propriu al Ministerului Sănătății sau aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea acestuia,
- aprobarea documentelor aferente efectuării deplasărilor interne ale personalului din cadrul Ministerului Sănătății, precum și a celor aferente deplasărilor în străinătate a personalului din cadrul Ministerului Sănătății și din instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea ministerului,
- avizarea fișele de post ale personalului din cadrul structurilor Ministerului Sănătății, în condițiile legii,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de structurile aflate în subordinea ministerului și inițiate de Ministerul Sănătății urmărind corelarea acestora cu politicile Guvernului și prevederile legale aplicabile,

- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de alte ministere și structuri ale administrației publice centrale ce necesită avizul Ministerului Sănătății,
- avizarea procedurilor specifice circuitului de inițiere, avizare și aprobare a documentelor în interiorul ministerului, le propune aprobării Secretarului General și urmărește respectarea acestora,
- avizarea referatelor elaborate de structurile coordonate prin care se propun inițieri de normative și administrative sau proiecte de politici publice din sfera de competențe a ministerului,
- avizarea normelor interne privind protecția informațiilor clasificate,
- avizarea listelor informațiilor clasificate elaborate sau păstrate de unitate, pe clase și niveluri de secretizare,
- avizarea propunerilor privind stabilirea obiectivelor, sectoarelor și locurilor de importanță deosebită pentru protecția informațiilor clasificate din sfera de responsabilitate și după caz, solicită sprijinul instituțiilor abilitate,
- avizarea normelor interne de aplicare a reglementărilor privind protecția informațiilor clasificate NATO și UE,
- avizarea punctelor de vedere ale Ministerului Sănătății la Rapoartele misiunilor Curții de Conturi a României,
- avizarea numirii reprezentanților Ministerului Sănătății în comisiile mixte pentru verificarea lucrărilor medico-legale,
- avizarea componenței nominale și modul de funcționare ale Comisiei superioare medico-legale și ale comisiilor de avizare și control al actelor medico-legale,
- semnarea adreselor de înaintare către instituțiile avizatoare a proiectelor de acte normative sau administrative inițiate de Ministerul Sănătății,
- semnarea adreselor de returnare către inițiatori a proiectelor de acte normative sau administrative avizate/avizate cu observații sau neavizate de Ministerul Sănătății,
- coordonarea și urmărirea activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București în colaborare cu celelalte structuri cu atribuții în domeniu din cadrul Ministerului Sănătății,
- asigurarea corelării obiectivelor generale ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București cu obiectivele strategice și politicile publice ale Ministerului Sănătății,
- evaluarea, coordonarea și monitorizarea acțiunilor de control ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București privind modul de asigurare a asistenței medicale din unitățile sanitare de pe teritoriul național, inclusiv pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, pe baza rapoartelor înaintate, urmărind luarea măsurilor necesare pentru asigurarea accesului neîngrădit la asistența medicală de calitate tuturor cetățenilor,

- urmărirea și controlarea modalității în care direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București implementează programele naționale de sănătate derulate în teritoriu în scopul identificării principalelor probleme de sănătate publică și alocării cu prioritate a resurselor pentru intervențiile cu cea mai mare eficiență în ameliorarea stării de sănătate, și elaborează propuneri fundamentate pentru programele necesare a fi derulate de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București,
- evaluarea rezultatelor activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București raportate la utilizarea rațională a fondurilor alocate prin bugetul de venituri și cheltuieli, în condiții de economicitate, eficiență și eficacitate, cu respectarea strictă a dispozițiilor legale în vigoare,
- coordonarea procedurilor de informare a opiniei publice cu privire la rezultatele activităților de control în sănătatea publică și în alte situații cu risc pentru populație,
- organizarea și participarea la programele de instruire a personalului din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București cu experții din cadrul structurilor proprii ale Ministerului Sănătății sau din cadrul altor instituții sau organisme publice,
- înaintarea ministrului sănătății a propunerilor de numire sau eliberare din funcție a directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea rapoartelor anuale de activitate și propunerile de strategii pentru îmbunătățirea activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea concediilor de odihnă ale directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea referatelor de necesitate pentru decontarea cheltuielilor de protocol pentru structurile aparatului propriu al ministerului,
- aprobarea listei personalului împuternicit pentru desfășurarea activității de control în sănătate publică la propunerea directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea scoaterii din funcțiune a activelor fixe corporale, necorporale și în curs, aflate în administrarea ministerului și ale unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății,
- aprobarea declasării și a casării unor bunuri materiale, altele decât mijloacele fixe, aparținând ministerului și ale unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății,
- aprobarea proceselor verbale de predare-preluare pentru transmiterea fără plată a bunurilor aflate în patrimoniul ministerului sau pentru primirea bunurilor aparținând altor instituții,
- aprobarea proceselor verbale pentru transmiterea fără plată a bunurilor aflate în patrimoniul ministerului sau pentru primirea bunurilor între instituțiile subordonate ministerului,

- aprobarea raportului de evaluare a bunurilor scoase din funcțiune care nu mai sunt necesare ministerului și a procedurilor de transmitere fără plată sau de valorificare a acestora, conform prevederilor legale în vigoare,
- aprobarea notelor privind depășirea plafonului de cazare stabilit conform prevederilor legale în vigoare,
- avizarea procedurilor specifice de acces a persoanelor în clădirea ministerului, le propune aprobării Secretarului General și urmărește respectarea acestora,
- avizarea referatelor elaborate de direcțiile coordonate prin care se propun inițieri de normative și administrative sau proiecte de politici publice din sfera de competențe a ministerului,
- avizarea statelor de funcții ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și le supune aprobării ministrului sănătății,
- avizarea informării periodice și ori de câte ori consideră necesar asupra stării de sănătate a populației și asupra concluziilor care rezultă din evaluările realizate direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și le înaintează ministrului sănătății.

Toate aceste activități au fost realizate cu suportul personalului din cadrul Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern.

**SERVICIUL AVIZARE INTERMINISTERIALĂ ȘI PREGĂTIRE ȘEDINȚE DE GUVERN** a coordonat în anul 2016 activitatea de elaborare, avizare și prezentare în vederea aprobării de către ministrul sănătății și ulterior adoptării în ședințele Guvernului a unui pachet legislativ alcătuit din: 33 de hotărâri ale Guvernului, 6 ordonanțe de urgență, 1 ordonanță și 2 legi. Au fost elaborate și prezentate Guvernului 9 memorandumuri, 26 de memorandumuri de deplasare în străinătate și au fost rezolvate 9 sarcini rezultate din desfășurarea ședințelor Guvernului. Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern a întocmit documentația pentru acordarea de către Ministerul Sănătății a 8 avize și a 12 avize conforme pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate pentru asigurarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate, în temeiul art. 220, alin. (4) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată*.

De asemenea, a coordonat activitatea de elaborare, avizare și prezentare pentru aprobare de către ministrul sănătății a unui număr total de 1624 de ordine, din care 145 au fost publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Totodată, Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern a coordonat și monitorizat activitatea de avizare a unui număr de 133 de proiecte de acte normative inițiate de alte

instituții (65 de hotărâri ale Guvernului, 11 ordonanțe de urgență, 3 ordonanțe, 40 de memorandumuri și 14 legi).

În anul 2016, o activitate prioritară a Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern a fost coordonarea activității de consultare și participare activă a cetățenilor și a asociațiilor legal constituite la luarea deciziilor administrative și în procesul de elaborare a proiectelor de acte normative. Astfel, au fost organizate 16 dezbateri publice la solicitarea unor asociații legal constituite, conform prevederilor *Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică* în care s-au discutat public un număr de 22 de proiecte de acte normative. La aceste dezbateri au participat aproximativ 500 de persoane. Toate ședințele publice s-au desfășurat în prezența mass-mediei iar minutele întâlnirilor au fost elaborate și publicate pe site-ul ministerului.

**Alte activități asigurate de către Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern:**

- colaborarea cu ministerele și cu celelalte organe ale administrației publice centrale și locale;
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății;
- analiza și prezentarea ministrului sănătății a agendei de lucru a ședințelor de Guvern și a observațiilor ministerului în legătură cu proiectele aflate pe aceasta;
- rezolvarea sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora;
- legătura cu Regia Autonomă "Monitorul Oficial" pentru publicarea ordinelor și instrucțiunilor cu caracter normativ emise de minister;
- finalizarea actelor normative inițiate de minister și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern;
- monitorizarea, prin personalul desemnat, a finalizării sarcinilor ce revin spre rezolvare Ministerului Sănătății urmărirea evoluției pe circuitul de avizare a actelor normative, luându-se măsuri pentru avizarea lor în termenele legale;
- întocmirea și transmiterea la structurile din minister a informărilor săptămânale cu privire la actele normative cu impact asupra activității Ministerului Sănătății;
- centralizarea observațiilor și propunerilor direcțiilor de specialitate din minister referitoare la conținutul documentelor normative și transmiterea către inițiatori pentru analiză și introducerea în conținutul actelor inițiate;
- elaborarea de sinteze, informări, rapoarte care au fost prezentate ministrului sănătății și înaintate Guvernului, după caz;
- publicarea pe site-ul ministerului a proiectelor de acte normative;

- întocmirea documentației necesare pentru acordarea de către Ministerul Sănătății a avizului precum și a avizului conform pentru proiectele de acte normative pentru asigurarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate, propuse de CNAS;

- participarea la ședințele operative ale colegiului Ministerul Sănătății;

- participarea la ședințele consiliilor de administrație ale spitalelor;

- elaborarea planurilor de măsuri ca urmare a constatărilor rezultate în urma controalelor efectuate și monitorizarea modului de îndeplinire a acestora;

- asigurarea punerii la dispoziția organelor de control a documentelor deținute de structurile de specialitate din minister;

- pregătirea documentației necesare organizării videoconferințelor solicitate de ministrul sănătății și secretarii de stat;

- participarea la ședințele organizate pe tema definitivării proiectelor de acte normative sau a programelor organizatorice;

- asigurarea secretariatului Comisiei mixte;

- participarea în comisii de verificare și control, în conformitate cu dispozițiile ministrului sănătății;

- aprobarea și monitorizarea concediilor de odihnă ale managerilor spitalelor publice și directorilor direcțiilor de sănătate publică din subordinea Ministerului Sănătății;

- asigurarea formulării răspunsurilor către solicitanți în baza punctelor de vedere ale direcțiilor de specialitate;

- reprezentarea Ministerului Sănătății în cadrul consiliilor de administrație ale unităților cu personalitate juridică aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății.

În cursul anului 2016, secretarul general a coordonat activitatea structurilor cu responsabilități și atribuții în domeniile: resurse umane, juridic și contencios, relația cu presa, afaceri europene și relații internaționale, buget și contabilitate, relația cu Secretariatul General al Guvernului, pregătirea ședințelor de Guvern și relația cu instituțiile publice centrale și locale, documentele clasificate. A coordonat totodată și activitatea Oficiului de Stocare pentru Situații Speciale, a direcțiilor de sănătate publice județene și a municipiului București

Secretarul general, prin ordin al ministrului sănătății, a îndeplinit și următoarele activități:

- ordonator principal de credite,

- șeful structurii de securitate din cadrul Ministerului Sănătății,
- preluarea atribuțiilor ministrului sănătății;
- președinte al comisiei de disciplină constituită la nivelul Ministerul Sănătății,
- aprobarea concediilor de odihnă ale managerilor unităților sanitare numiți de ministrul sănătății și ale directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți de sănătate publică și directorilor executivi adjuncți economici din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
- aprobarea/avizarea documentelor elaborate în domeniile resurse umane, juridic, relația cu presa, afaceri europene și relații internaționale, buget și contabilitate,
- propunerea măsurilor pentru asigurarea protecției informațiilor clasificate, mâniarea, păstrarea și evidența documentelor secrete și urmărirea respectării regulilor elaborate în acest scop,
- asigurarea legăturii cu directorii generali, directorii și conducătorii celorlalte structuri din minister, coordonarea unitară a activității acestora,
- informarea ministrului și a secretarilor de stat cu problemele a căror rezolvare necesită intervenția acestora pentru soluționare,
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea ministerului,
- asigurarea funcționării structurilor din cadrul ministerului în vederea atribuțiilor funcționale;
- asigurarea contrasemnării de către ministru a actelor normative adoptate de către Guvern;
- asigurarea realizării sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora,
- colaborarea cu secretarii generali din celelalte structuri ale administrației centrale pentru realizarea sarcinilor comune,
- coordonarea elaborării raportărilor periodice aflate în responsabilitatea ministerului,
- propunerea de măsuri pentru finalizarea actelor normative inițiate de minister și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern,
- asigurarea concentrării eforturilor și resurselor direcțiilor de specialitate pentru îndeplinirea obiectivelor prioritare ale ministerului,
- participarea la elaborarea strategiilor de dezvoltare și modernizare a sistemului,
- elaborarea circuitului de inițiere, avizare și aprobare a documentelor în interiorul ministerului, propunerea aprobării de către ministru și dispunerea de măsuri pentru respectarea lui,
- participarea la ședințele operative ale Colegiului Ministerului Sănătății,
- monitorizarea, prin personalul desemnat, a finalizării sarcinilor ce revin spre rezolvare Ministerului Sănătății,
- semnarea documentelor de personal, altele decât cele specificate pregătirii prin rezidențiat,

- avizarea tuturor documentelor prezentate spre semnare ministrului sănătății,
- aprobarea situațiilor financiare trimestriale și anuale, precum și raportările financiare lunare ale ministerului sănătății, întocmite conform prevederilor legale în vigoare,
- aprobarea fișelor de post ale personalului din cadrul structurilor ministerului sănătății, în condițiile legii,
- programarea concediilor de odihnă, efectuarea concediilor de odihnă, concediului plătit pentru evenimente familiale deosebite, concediilor fără plată, precum și rechemarea din concediu de odihnă pentru secretarii generali adjuncți și personalul numit în funcții publice/contractuale de conducere și, după caz, de execuție, din cadrul structurilor coordonate, potrivit prevederilor legale,
- aprobarea ordinelor de numire/promovare temporară în funcții publice/contractuale de conducere și de execuție din cadrul ministerului sănătății, cu excepția funcțiilor de conducere de director/director adjunct și director general/director general adjunct,
- aprobarea ordinelor privind acordarea gradației corespunzătoare tranșei de vechime în muncă pentru personalul din cadrul structurilor ministerului sănătății,
- aprobarea ordinelor privind promovarea în clase, grade și trepte pentru personalul din cadrul structurilor ministerului sănătății,
- aprobarea ordinelor privind constituirea comisiilor de concurs și de soluționare a contestațiilor pentru concursurile organizate în vederea ocupării funcțiilor publice/contractuale de execuție din cadrul structurilor ministerului sănătății, precum și ordinele privind constituirea comisiilor de examinare în cazul promovării în clasă/grad/funcție pentru personalul din cadrul ministerului sănătății.
- aprobarea ordinelor privind definitivarea funcționarilor debutanți și reluarea activității pentru personalul numit în funcții publice/contractuale de execuție/conducere din cadrul structurilor ministerului sănătății, cu excepția funcțiilor de conducere de director/director adjunct și director general/director general adjunct,
- aprobarea ordinelor privind modificarea/suspendarea/încetarea raporturilor de serviciu sau de muncă, după caz, precum și cele privind sancționarea personalului numit în funcții de execuție și conducere din cadrul structurilor ministerului sănătății, cu excepția funcțiilor de conducere de director/director adjunct și director general/director general adjunct,
- aprobarea ordinelor privind schimbarea de specialitate pentru rezidenți,
- aprobarea ordinelor pentru aprobarea procedurilor operaționale promovate de structurile din cadrul ministerului, atribuție ce include și semnarea paginii de gardă a acestora conform prevederilor legale în vigoare,



- introducerea de acțiuni în justiție și la alte organe cu atribuții juridictionale, modificarea sau renunțarea la pretenții sau căi de atac,
- punerea în executare a hotărârilor judecătorești opozabile Ministerului Sănătății,
- semnarea contractelor individuale de muncă și a actelor adiționale la acestea pentru personalul care nu are calitatea de funcționar public din cadrul structurilor ministerului, precum și pentru personalul numit la cabinetul ministrului și ale secretarilor de stat,
- aprobarea fișelor de evaluare individuale pentru conducătorii structurilor coordonate,
- desfășurarea activităților și acțiunilor specifice structurilor coordonate,
- aprobarea referatelor de demarare a procedurilor pentru organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante de execuție și conducere din cadrul structurilor ministerului, cu excepția funcțiilor de conducere de director general/director general adjunct și director/director adjunct.
- aprobarea anunțurilor privind concursurile organizate pentru ocuparea funcțiilor contractuale din cadrul structurilor ministerului,
- aprobarea bibliografiei propuse de către compartimentele de specialitate pentru concursurile organizate în vederea ocupării funcțiilor publice vacante din cadrul structurilor ministerului.
- aprobarea referatelor elaborate de direcțiile coordonate prin care se propun inițieri de acte normative și administrative sau proiecte de politici publice din sfera de competențe a ministerului,
- aprobarea notelor de informare elaborate de structurile coordonate ce însoțesc actele normative și administrative, precum și proiectele de politici publice emise de Ministerul Sănătății sau care necesită avizarea acestuia,
- aprobarea referatelor de aprobare privind desemnarea personalului propus să participe la conferințe, grupuri de lucru, negocieri, cursuri de perfecționare profesională, colocvii, seminarii, întâlniri, ședințe etc. pe probleme legate de activitatea structurilor coordonate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare,
- aprobarea referatelor privind integrarea clinică a cadrelor didactice;
- aprobarea referatelor privind recunoașterea de stagii de pregătire pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii înscriși la pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă;
- aprobarea referatelor privind prelungirea/menținerea în activitate în unitățile sanitare publice direct subordonate Ministerului Sănătății a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor care au împlinit vârsta pensionării;
- aprobarea punctelor de vedere la solicitările de informații ale Ministerului Afacerilor Externe în cazul dosarelor EU Pilot, cauzelor de infringement și cauzelor aflate pe rolul CJUE incidente sferei de competențe a Ministerului Sănătății,

- aprobarea informărilor transmise de Ministerul Sănătății către Ministerul Afacerilor Externe referitoare la stadiul transunerii directivelor europene aflate în sfera de competențe a Ministerului Sănătății, precum și stadiul de realizare a normelor naționale de aplicare a regulamentelor sau deciziilor europene,
- avizarea strategiilor, politicilor și actelor normative și administrative elaborate de structurile din cadrul ministerului urmărind corelarea acestora cu politicile Guvernului și prevederile legale aplicabile,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de structurile aflate în subordinea ministerului și inițiate de Ministerul Sănătății urmărind corelarea acestora cu politicile Guvernului și prevederile legale aplicabile,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de alte ministere și structuri ale administrației publice centrale ce necesită avizul Ministerului Sănătății,
- avizarea rapoartelor și notelor de informare referitoare la principalele probleme rezultate din activitatea structurilor pe care le coordonează sau prin care se propun inițieri de acte normative, administrative sau elaborarea de politici publice, modificarea, completarea sau abrogarea acestora, care se înaintează pentru aprobare ministrului sănătății,
- avizarea referatului privind repartizarea fondurilor Ministerului Sănătății privind investițiile și lucrările de intervenții în infrastructură, precum și dotarea cu aparatură medicală pentru unitățile sanitare publice, în baza dispoziției ministrului sănătății,
- avizarea programul anual al achizițiilor publice al ministerului, precum și modificările și/sau completările ulterioare în cadrul acestuia,
- semnarea fișelor de post ale secretarilor generali adjuncți,
- semnarea situațiilor, notelor, răspunsurilor la solicitările instituțiilor publice centrale și locale, precum și ale persoanelor fizice elaborate de structurile coordonate,
- semnarea punctului de vedere al Ministerului Sănătății la procesele verbale și rapoartele misiunilor Curții de Conturi a României,
- propunerea obiectivelor specifice activităților din domeniile de competență ale structurilor coordonate în corelare cu obiectivele generale ale ministerului,
- evaluarea periodică a modului de funcționare a sistemului de control intern managerial implementat în corelare cu dinamica activităților desfășurate și a obiectivelor specifice și poate propunerea de soluții de îmbunătățire,
- reprezentarea ministerului în relația cu alte entități publice, organisme internaționale, comitete și comisii.

Secretarii generali adjuncți au coordonat activitatea în ceea ce privește relația cu Secretariatul General al Guvernului, pregătirea ședințelor de Guvern, relația cu instituțiile publice centrale și

locale, institutele de medicină legală, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, documentele clasificate.

De asemenea, au îndeplinit și următoarele atribuții:

- avizarea/aprobarea documentelor elaborate de Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern, compartimentul documente clasificate, institutele de medicină legală,
- asigurarea relației cu Secretariatul General al Guvernului,
- coordonarea activității de pregătire a mapei pentru ședințele de Guvern;
- participarea la întâlnirile pregătitoare a ședințelor de Guvern;
- prezentarea ministrului a agendei de lucru a ședințelor de Guvern și a observațiilor ministerului în legătură cu proiectele aflate pe agendă,
- șeful structurii de securitate din cadrul Ministerului Sănătății,
- propunerea măsurilor pentru asigurarea protecției informațiilor clasificate, mâniarea, păstrarea și evidența documentelor secrete și urmărirea respectării regulilor elaborate în acest scop,
- asigurarea relației cu instituțiile publice centrale și locale,
- coordonarea demersurilor pentru acordarea avizului și a avizului conform al Ministerului Sănătății pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- urmărirea modului de realizare a măsurilor privind transparența decizională și propunerea măsurilor de aplicare a reglementărilor elaborate în acest scop,
- coordonarea publicării pe site-ul ministerului a proiectelor de acte normative inițiate de Ministerul Sănătății, în scopul studierii acestora de către cetățeni și reprezentanții organizațiilor legal constituite,
- coordonarea elaborării, avizării, aprobării și publicării proiectelor de acte normative emise de structurile ministerului,
- urmărirea și asigurarea evidenței actelor normative și administrative inițiate și a celor avizate de Ministerul Sănătății,
- urmărirea și asigurarea finalizării, avizarea, aprobarea și adoptarea tuturor actelor normative și administrative, precum și a proiectelor de politici publice emise de Ministerul Sănătății,
- primirea, urmărirea și asigurarea circuitului de avizare a tuturor actelor normative și administrative, precum și a proiectelor de politici publice emise de alte instituții publice la care Ministerul Sănătății este avizator,
- asigurarea și urmărirea publicării în "Monitorul Oficial" a ordinelor și instrucțiunilor cu caracter normativ emise de minister,
- urmărirea și asigurarea aducerii la îndeplinire și raportarea sarcinilor ce revin ministerului din ședințele de Guvern,

- monitorizarea și controlarea raportărilor periodice prevăzute de reglementările în vigoare,
- semnarea/avizarea corespondenței cu autoritățile desemnate de securitate,
- avizarea/aprobarea documentelor specifice Compartimentului documente clasificate din cadrul din cadrul Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern,
- asigurarea evidenței și monitorizarea activității comisiilor și grupurilor de lucru constituite conform prevederilor legale și actelor administrative la nivelul Ministerului Sănătății și prezintă periodic secretarului general și Ministrului Sănătății informări privind stadiul atingerii obiectivelor stabilite acestora,
- participarea la ședințele operative ale Colegiului Ministerului Sănătății,
- reprezentarea Ministerului Sănătății în cadrul Consiliului Superior de medicină legală,
- urmărirea punerii în aplicare a recomandărilor formulate de Curtea de conturi a României în urma misiunilor desfășurate în cadrul Ministerului Sănătății,
- aprobarea punctelor de vedere referitoare la proiectele de politici publice și/sau acte normative care vizează domeniul de activitate al ministerului,
- aprobarea informărilor săptămânale privind actele normative emise în săptămâna precedentă cu impact asupra activității Ministerului Sănătății și urmărește luarea la cunoștință de către toate structurile organizatorice din cadrul aparatului propriu al Ministerului Sănătății sau aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea acestuia,
- aprobarea documentelor aferente efectuării deplasărilor interne ale personalului din cadrul Ministerului Sănătății, precum și a celor aferente deplasărilor în străinătate a personalului din cadrul Ministerului Sănătății și din instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea ministerului,
- avizarea fișele de post ale personalului din cadrul structurilor Ministerului Sănătății, în condițiile legii,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de structurile aflate în subordinea ministerului și inițiate de Ministerul Sănătății urmărind corelarea acestora cu politicile Guvernului și prevederile legale aplicabile,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de alte ministere și structuri ale administrației publice centrale ce necesită avizul Ministerului Sănătății,
- avizarea procedurilor specifice circuitului de inițiere, avizare și aprobare a documentelor în interiorul ministerului, le propune aprobării Secretarului General și urmărește respectarea acestora,
- avizarea referatelor elaborate de structurile coordonate prin care se propun inițieri de normative și administrative sau proiecte de politici publice din sfera de competențe a ministerului,
- avizarea normelor interne privind protecția informațiilor clasificate,

- avizarea listelor informațiilor clasificate elaborate sau păstrate de unitate, pe clase și niveluri de secretizare,
- avizarea propunerilor privind stabilirea obiectivelor, sectoarelor și locurilor de importanță deosebită pentru protecția informațiilor clasificate din sfera de responsabilitate și după caz, solicită sprijinul instituțiilor abilitate,
- avizarea normelor interne de aplicare a reglementărilor privind protecția informațiilor clasificate NATO și UE,
- avizarea punctelor de vedere ale Ministerului Sănătății la Rapoartele misiunilor Curții de Conturi a României,
- avizarea numirii reprezentanților Ministerului Sănătății în comisiile mixte pentru verificarea lucrărilor medico-legale,
- avizarea componenței nominale și modul de funcționare ale Comisiei superioare medico-legale și ale comisiilor de avizare și control al actelor medico-legale,
- semnarea adreselor de înaintare către instituțiile avizatoare a proiectelor de acte normative sau administrative inițiate de Ministerul Sănătății,
- semnarea adreselor de returnare către inițiatori a proiectelor de acte normative sau administrative avizate/avizate cu observații sau neavizate de Ministerul Sănătății,
- coordonarea și urmărirea activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București în colaborare cu celelalte structuri cu atribuții în domeniu din cadrul Ministerului Sănătății,
- asigurarea corelării obiectivelor generale ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București cu obiectivele strategice și politicile publice ale Ministerului Sănătății,
- evaluarea, coordonarea și monitorizarea acțiunilor de control ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București privind modul de asigurare a asistenței medicale din unitățile sanitare de pe teritoriul național, inclusiv pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, pe baza rapoartelor înaintate, urmărind luarea măsurilor necesare pentru asigurarea accesului neîngrădit la asistența medicală de calitate tuturor cetățenilor,
- urmărirea și controlarea modalității în care direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București implementează programele naționale de sănătate derulate în teritoriu în scopul identificării principalelor probleme de sănătate publică și alocării cu prioritate a resurselor pentru intervențiile cu cea mai mare eficiență în ameliorarea stării de sănătate, și elaborează propuneri fundamentate pentru programele necesare a fi derulate de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București,
- evaluarea rezultatelor activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București raportate la utilizarea rațională a fondurilor alocate prin bugetul de venituri și cheltuieli,

în condiții de economicitate, eficiență și eficacitate, cu respectarea strictă a dispozițiilor legale în vigoare,

- coordonarea procedurilor de informare a opiniei publice cu privire la rezultatele activităților de control în sănătatea publică și în alte situații cu risc pentru populație,
- organizarea și participarea la programele de instruire a personalului din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București cu experții din cadrul structurilor proprii ale Ministerului Sănătății sau din cadrul altor instituții sau organisme publice,
- înaintarea ministrului sănătății a propunerilor de numire sau eliberare din funcție a directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea rapoartelor anuale de activitate și propunerile de strategii pentru îmbunătățirea activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea concediilor de odihnă ale directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea referatelor de necesitate pentru decontarea cheltuielilor de protocol pentru structurile aparatului propriu al ministerului,
- aprobarea listei personalului împuternicit pentru desfășurarea activității de control în sănătate publică la propunerea directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București,
- aprobarea scoaterii din funcțiune a activelor fixe corporale, necorporale și în curs, aflate în administrarea ministerului și ale unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății,
- aprobarea declasării și a casării unor bunuri materiale, altele decât mijloacele fixe, aparținând ministerului și ale unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății,
- aprobarea proceselor verbale de predare-preluare pentru transmiterea fără plată a bunurilor aflate în patrimoniul ministerului sau pentru primirea bunurilor aparținând altor instituții,
- aprobarea proceselor verbale pentru transmiterea fără plată a bunurilor aflate în patrimoniul ministerului sau pentru primirea bunurilor între instituțiile subordonate ministerului,
- aprobarea raportului de evaluare a bunurilor scoase din funcțiune care nu mai sunt necesare ministerului și a procedurilor de transmitere fără plată sau de valorificare a acestora, conform prevederilor legale în vigoare,
- aprobarea notelor privind depășirea plafonului de cazare stabilit conform prevederilor legale în vigoare,
- avizarea procedurilor specifice de acces a persoanelor în clădirea ministerului, le propune aprobării Secretarului General și urmărește respectarea acestora,
- avizarea referatelor elaborate de direcțiile coordonate prin care se propun inițieri de normative și administrative sau proiecte de politici publice din sfera de competențe a ministerului,

- avizarea statelor de funcții ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și le supune aprobării ministrului sănătății,
- avizarea informării periodice și ori de câte ori consideră necesar asupra stării de sănătate a populației și asupra concluziilor care rezultă din evaluările realizate direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și le înaintează ministrului sănătății.

Toate aceste activități au fost realizate cu suportul personalului din cadrul Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern.

#### **Probleme identificate:**

- Întârzieri în promovarea și avizarea proiectelor actelor normative în interiorul ministerului, datorită nerespectării de către direcțiile de specialitate a procedurilor formalizate;
- Întârzieri în avizarea interministerială a proiectelor actelor normative inițiate de către Ministerul Sănătății datorită nerespectării termenelor stabilite în actele normative în vigoare;
- Nerespectarea termenelor privind transparența decizională în ceea ce privește perioada publicării pe site-ul ministerului, motivate de urgența intrării în vigoare a unor acte normative, elaborate cu mare întârziere de unele direcții de specialitate din minister;
- Neasumarea răspunderii în rezolvarea unor probleme vizând activitatea Ministerului Sănătății;
- Inițierea și elaborarea unor documente de către direcții fără consultarea structurilor de specialitate necesită de multe ori rescrierea acestora pentru formularea răspunsului către solicitanți;
- Spațiu neadecvat și lipsa dotărilor minim necesare pentru desfășurarea activității;
- Superficialitate în fundamentarea unor acte normative, lipsă de angajare și operativitate în promovarea unor soluții coerente.

**CAP. 3 RAPORTUL CORPULUI DE CONTROL**

In cursul anului 2016 - Corpul de Control a efectuat urmatoarele activitati specifice:

- a fost intocmit planul de control pentru anul 2017;
- au fost demarate si efectuate actiuni de control semnificative la nivelul unitatilor cu personalitate juridica aflate in subordinea, sub autoritatea sau in coordonarea Ministerului Sanatatii, precum si la nivelul unitatilor sanitare aflate in subordinea autoritatilor administratiei publice locale, conform planului de control pentru anul 2016, precum si la sesizari/petitii/reclanatii primite si inregistrate;
- au fost analizate, verificate, formulate sau redirectionate raspunsuri la sesizarile/petitiile/reclamatii repartizate sau remise spre solutionare Corpului de Control, realizandu-se in acest sens controale sau verificari directe la entitati publice.

In anul 2016, Corpul de Control a efectuat un numar de **52 actiuni de control**, dupa cum urmeaza:

- structuri de specialitate/directii din cadrul Ministerului Sanatatii: 3
- Institutii subordonate Ministerului Sanatatii: 3
- Directii de Sanatate Publice/judetene: 8
- Spitale: 25
- Institute: 9
- Servicii de ambulanta (judetene): 4

Actiunile de control intreprinse la nivelul unitatiilor sanitare al caror management al asistentei medicale a fost transferat la autoritatile administratiei publice locale, s-au realizat in baza OG 18/2011 pentru stabilirea masurilor privind verificarea si controlul unitatilor sanitare cu paturi de catre Ministerul Sanatatii si institutiile din subordinea acestuia, aprobata prin Legea nr.181/2013.

Demararea actiunilor de control au fost efectuate de catre comisii mixte de control, constituite din reprezentanti ai Ministerului Sanatatii, ai directiilor de sanatate publica judetene si/sau ai consiliilor judetene/locale, in calitate de autoritati ale administratiei publice locale ce detin managementul asistentei medicale al unitatilor sanitare publice cu paturi controlate, conform HG nr. 529/2010 cu modificarile si completarile ulterioare.

In anul 2016, actiunile de control au cuprins o serie de segmente de o importanta deosebita, atat din punct de vedere al exercitarii unui management de performanta, cat si al desfasurarii activitatii in conditii de legalitate, activitatea de control desfasurata conducand la imbunatatirea activitatii unitatilor controlate prin masurile dispuse. Totodata, in cadrul actiunilor de control s-au tinut cont si de recomandarile lasate Ministerului Sanatatii de catre Curtea de Conturi a Romaniei.

Cu ocazia controalelor si verificarilor efectuate de catre echipele de control, s-au urmarit in principal urmatoarele aspecte: activitatea economico-financiara, modul de organizare a contabilitatii; modul de realizare a achizitiilor publice; derularea contractelor incheiate; indeplinirea obligatiunilor



in ceea ce priveste operatiunea de inventariere a patrimoniului; incadrarea cu personal a unitatilor sanitare si acordarea drepturilor legale acestuia, respectarea atributiilor de serviciu prevazute in fisele de post de catre personalul incadrat in unitatile verificate; organizarea controlului intern și respectarea procedurilor operaționale; verificarea modului de implementare a proiectelor realizate din fonduri nerambursabile; verificarea modului in care s-au utilizat fondurile pentru plata arrieratelor; modul de respectare a normelor si a conditiilor igienico-sanitare; circuitele functionale in diverse sectii si compartimente de lucru; calitatea serviciilor medicale; verificarea modului in care a fost respectata legislatia cu privire la inchirierea spatiilor si a cladirilor; verificarea modului de indeplinire a atributiilor de serviciu in legatura cu gestionarea pacientilor diagnosticati cu sindron hemolitic uremic; verificarea respectarii legislatiei in vigoare cu privire la activitatea sectiei de Anestezie Terapie Intensiva; verificarea modului in care este asigurata asistenta medicala de urgenta a politraumatismelor existente la nivelul unitatilor sanitare; verificarea modului de respectare a legislatiei in materia transplantului de organe; verificarea existentei si continutului regulamentelor, protocoalelor si procedurilor specifice activitatii de transplant la nivelul unitatii sanitare; verificarea modului de derulare a Subprogramului de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana la nivelul unitatii implementatoare; verificarea modului de realizare a controlului de calitate a produselor sanguine; verificarea modului de asigurarea a stocurilor de medicamente si materiale sanitare la statiile centrale/substatii si a respectarii prevederilor legale in vigoare referitoare la gestionarea deseurilor din cadrul serviciilor de ambulanta; existenta autorizatiilor sanitare de functionare; verificarea modului de incasare a veniturilor proprii din serviciile medicale de specialitate prestate, validate de Scoala Nationala de Sanatate Publica, Management si Perfectionare in Domeniul Sanitar Bucuresti, etc.

Prin actiunile de control s-au urmarit totodata, verificarea respectarii legislatiei in vigoare in legatura cu structura medicala a unitatilor sanitare, intocmirea statului de functii conform structurii organizatorice aprobate, incadrarea in normativul de personal, stabilirea drepturilor salariale (salariul de baza, sporurile pentru controlul financiar preventiv (CFP), conditii de munca, etc), aprobarea regulamentului de organizare si functionare de catre autoritatea competenta, organizarea concursurilor pentru ocuparea functiilor specifice comitetului director, transmiterea datelor solicitate de catre Ministerul Sanatatii cu operativitate.

Actiunile de control s-au concretizat prin rapoarte de control in care au fost prezentate constatari, au fost formulate concluzii si recomandari, ale masurilor de remediere a disfunctionalitatilor constatate.

Rapoartele de control au fost directionate atat catre entitatile verificate cat si catre institutii competente in vederea solutionarii, catre: Compartimentul de Integritate, Registrul National al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, Comisia de disciplina, Directia Nationala

Anticoruptie, Inspectoratul de Politie/judet, D.I.I.C.O.T., Parchete/sector/judet, Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, Colegiul Medicilor, Agentia Nationala de Integritate, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Transporturilor, Camera de Conturi a Romaniei, Agentia Nationala a Achizitiilor Publice, Avocatul Poporului, Corpul de Control al Primului Ministru, Parlamentul Romaniei-Camera Deputatilor.

In cursul anului 2016, in paralel cu activitatea de control la nivelul Corpului de Control, au fost primite spre verificare si solutionare interpelari/memorii/petitii/sesizari de la persoane fizice si/sau juridice, Administratia Prezidentiala, Senatul Romaniei, Camera Deputatilor, Corpul de Control al Primului Ministru, Inspectoratul General al Politiei Romane, Curtea de Conturi a Romaniei, precum si la personalul unitatilor aflate in subordinea sau in coordonarea Ministerului Sanatatii. In functie de speta semnalata au fost efectuate actiuni de control si/sau au fost solicitate documente relevante la care au fost formulate raspunsuri.

## **CAP. 4 RAPORTUL SERVICIULUI DE AUDIT PUBLIC**

### **1. Descriere generală**

#### **1.1. Misiune**

**Serviciul Audit Public Intern (SAP)** a funcționat pe parcursul anului 2016 ca structură independentă a Ministerului Sănătății în cadrul structurii organizatorice aprobate prin H.G. nr. 144/2010 cu toate modificările și completările ulterioare.

În conformitate cu art. 4. pct.42 din H.G. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Serviciul Audit Public a desfășurat activități specifice de audit public intern pentru instituțiile publice aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

#### **1.2. Obiective**

**Obiectivul general al SAP** a fost stabilit prin:

- a) **legislația de organizare a Ministerului Sănătății - H.G. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății,**
- b) **legislația generală a auditului public intern respectiv Legea 672/2002 privind auditul public intern, și H.G. nr. 1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern,**
- c) **legislația specifică activității de audit din Ministerul Sănătății respectiv O.M.S nr. 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății și a avut în vedere în principal îmbunătățirea managementului, prin furnizarea de:**

**a) activități de asigurare** efectuate cu scopul de a furniza entităților publice o evaluare independentă și obiectivă a proceselor de management al riscurilor, de control și de guvernanță;

**b) activități de consiliere** efectuate cu scopul de a crește plusvaloarea și de a îmbunătăți procesele de guvernanță din cadrul MS.

**Obiectivele specifice ale SAP** din anul 2016 au fost stabilite astfel încât să sprijine Ministerul Sănătății în următoarele direcții:

- a) asigurarea bunei administrări a fondurilor publice și păstrarea patrimoniului;
- b) respectarea conformității tuturor activităților;
- c) asigurarea unor sisteme contabile și informatice fiabile;

- d) îmbunătățirea managementului riscului, a controlului și a guvernantei;
- e) îmbunătățirea eficienței și eficacității operațiilor.

Misiunile de audit desfășurate în anul 2016 au fost de regularitate, consiliere și evaluarea a activității de audit având ca tematică generală **“Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific”**, iar domeniile auditabile au fost:

- 1. Analiza activității manageriale**
- 2. Analiza activității de achiziții publice**
- 3. Analiza activității de resurse umane**
- 4. Monitorizarea infecțiilor nosocomiale**
- 5. Evaluarea Programelor Naționale de Sănătate**
- 6. Evaluarea procedurilor de lucru**
- 7. Evaluarea sistemului de control intern managerial**
- 8. Evaluarea activității de audit public intern**

În cadrul misiunilor de audit s-au urmărit:

- a) activitățile financiare sau cu implicații financiare desfășurate de entitatea publică din momentul constituirii angajamentelor până la utilizarea fondurilor de către beneficiarii finali, inclusiv a fondurilor provenite din finanțare externă;
- b) plățile asumate prin angajamente bugetare și legale, inclusiv din fondurile comunitare;
- c) administrarea patrimoniului, precum și vânzarea, gajarea, concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul privat al statului;
- d) concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul public al statului;
- e) constituirea veniturilor publice;
- f) alocarea creditelor bugetare;
- g) sistemul contabil și fiabilitatea acestuia;
- h) sistemul de luare a deciziilor;
- i) sistemele de conducere și control, precum și riscurile asociate unor astfel de sisteme;
- j) sistemele informatice;
- k) activitățile de asistență de sănătate publică, promovare a sănătății și medicinei preventive;
- l) asistență medicală;
- m) asistență de medicină legală și de medicină sportivă.
- n) activitățile de avizare, notificare, certificare și reglementare specifice Ministerului Sănătății;
- o) activitatea de achiziții publice.

### 1.3. Activitate

#### 1.3.1. Cadrul legal

Cadrul legislativ, metodologic și procedural necesar desfășurării activității de audit public intern la nivelul Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea acestuia este asigurat prin **O.M.S nr. 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății** care sunt avizate de UCAAPI - Ministerul Finanțelor Publice. Principiile, procedurile și regulile definite în cadrul normelor metodologice proprii permit SAP să își realizeze obiectivele în condiții de legalitate, regularitate și eficacitate.

Prin activitatea sa, SAP a desfășurat misiuni de audit de asigurare și consiliere privind eficacitatea sistemelor de management al riscurilor, de control și de governanță, contribuind la îmbunătățirea activității acestora prin recomandările elaborate în rapoartele de audit.

La începutul anului 2016 structura organizatorică a SAP avea prevăzut în statul de funcții un număr de 14 posturi după cum urmează:

- 12 posturi de auditori cu funcție de execuție din care 3 posturi erau vacante
- 1 post de consilier asistent - ocupat
- 1 post de conducere – șef serviciu - ocupat

În decursul anului 2016, Serviciul Audit Public din cadrul Ministerului Sănătății a suferit următoarele modificări:

- 1 persoană a ocupat postul de auditor superior prin concurs organizat în luna august cu respectarea procedurilor de numire, iar în luna decembrie și-a încetat raportul de serviciu prin demisie. Astfel, la sfârșitul anului 2016, gradul de ocupare al posturilor era de 78,58%, rata fluctuației de personal era de 21,42%, iar structura se prezenta astfel:

- 12 posturi de auditori cu funcții de execuție din care 3 erau vacante
- 1 post de consilier asistent - ocupat
- 1 post de conducere - șef serviciu – ocupat

#### 1.3.2. Analiza SWOT

##### Puncte tari

1. În anul 2016, conducătorii unităților sanitare auditate au fost de acord cu constatările și recomandările formulate de auditorii interni, astfel încât în majoritatea misiunilor de audit *nu au fost necesare ședințe de conciliere.*

2. Entitățile/structurile auditate au fost consiliate eficient în ceea ce privește procesul de management al riscurilor.
3. Au fost efectuate mai multe misiuni de audit intern decât au fost prevăzute în planul initial - **planificate 28 – realizate 56**
4. În anul 2016, modul de implementare a standardelor de control intern/managerial a fost verificat în cadrul obiectivului general de analiză a activității manageriale din entitățile sistemului de sănătate, atât de către auditorii SAP, cât și de auditorii entităților subordonate, în misiuni de asigurare. În urma analizelor au fost depistate aspecte perfectibile față de care au fost formulate recomandări privind elaborarea procedurilor, stabilirea obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță și s-au făcut propuneri de îmbunătățire a organizării și supervizării activității în cadrul controlului intern.

### Puncte slabe

1. **Numărul redus de auditori din cadrul SAP** comparativ cu numărul de unități subordonate la care trebuie derulate misiuni de audit. Prezintă mai jos o analiză detaliată a structurii organizatorice în vederea completării acesteia pentru a putea îndeplini obligațiile legale cu privire la auditarea o dată la cel puțin 3 ani a tuturor unităților aflate în subordinea, autoritatea sau în coordonarea MS.

Situatie conform Legii 672/2002	
<b>Nr. unitati subordonate + structuri MS</b>	<b>184</b>
<b>Perioada auditabila - cf legii - max. 3 ani</b>	<b>3</b>
<b>Nr. unitati auditabile pe an - 184/3</b>	<b>61</b>
<b>Planificare anual - 1 an</b>	<b>12</b>
<b>Durata misiunii - luni</b>	<b>1,5</b>
<b>Numar misiuni pe an - 61/1,5</b>	<b>41</b>
<b>Numar de auditori necesari - 41/1,5</b>	<b>27</b>

Situatie reala SAP - MS	
<b>Nr. unitati subordonate + structuri MS auditabile</b>	<b>184</b>
<b>Perioada auditabila - cf legii - 3 ani</b>	<b>3</b>
<b>Planificare anual - 1 an</b>	<b>12</b>
<b>Durata misiunii - luni</b>	<b>1,5</b>
<b>Numar de auditori existenti</b>	<b>10</b>
<b>Numar echipe auditori - 2 auditori / echipa</b>	<b>5</b>
<b>Numar misiuni pe an - 12/1,5*5</b>	<b>40</b>
<b>Nr. unitati auditabile pe 3 ani</b>	<b>120</b>

<b>Diferenta unitati ramase neauditare anual</b>	<b>64</b>
--	-----------

<b>Numar suplimentar necesar de auditori pentru acoperirea tuturor unitatilor in termenul legal de 3 ani</b>	<b>17</b>
--	-----------

Așadar, din totalul de 184 unități/structuri auditabile, nu pot fi auditate decât 84 într-un interval de 3 ani. Rezultă că un nr. de 100 de unități rămân neauditare (datorită posibilității formării a doar 4 echipe de auditori), contrar prevederilor Legii 672/2002 republicată, care prevede la art.13, lit. b, auditarea structurilor proprii, subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritate, cel puțin o dată la 3 ani.

2. Inexistența unui sistem informatic pentru managementul și desfășurarea misiunilor de audit.

### 1.3.3. Planificarea multianuală 2016-2018

Planul multianual a fost elaborat cu respectarea termenelor prevăzute de actele normative în vigoare și a fost transmis conducerii MS împreună cu referatul de justificare.

a) Structura planului multianual al SAP pentru intervalul 2016 - 2018 este prezentată mai jos:

	Existent	Unitati auditate			Total
		An 2016	An 2017	An 2018	
Total unități/structuri auditabile din care					
<b>A. Minister</b>					
<b>B. Unități aflate în subordinea Ministerului Sănătății</b> din care:					
B.I. Unități finanțate integral de la bugetul de stat					
B.II. Unități finanțate integral din venituri proprii, din contracte încheiate prin sist. de asig. soc. de sănătate					
B.III. Unități finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat					
B.IV. Unități finanțate integral din venituri proprii					
<b>C. Unități aflate sub autoritatea Ministerului Sănătății</b>					
<b>D. Unități aflate în coordonarea Ministerului Sănătății</b>					

### 1.3.4. Planificarea anuală

În anul 2016, structura planului anual de audit a fost elaborat ținând cont de numărul și tipul de unități și structuri auditabile, cu respectarea prevederilor art.13, lit. b, Legea nr. 672/2002 r, care

menționează că structurile proprii și cele subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritatea instituției, trebuie auditate cel puțin o dată la 3 ani.

Domeniile / obiectivele / activitățile / temele / subiectele propuse spre auditare au răspuns cerințelor conducerii MS care și-a exprimat opinia că auditorii trebuie să trateze cu preponderență domeniul managementului general și al celui de specialitate (medical), urmat de analiza execuției bugetare a entităților propuse pentru auditare, evaluarea programelor naționale de sănătate, achiziții publice, sistemul de control intern managerial etc.

#### **1.3.4.1. Structura planului anual al SAP pe anul 2016**

Fundamentarea misiunilor incluse în planul anual pe 2016 s-a realizat în baza analizei riscurilor, a numărului de auditori existenți și a fondului de timp, iar prioritizarea s-a realizat în funcție de unitățile rămase neauditare și cele auditate într-un interval mai mare de 3 ani, dar și la solicitarea conducerii instituțiilor aflate în subordine.

Obiectivele misiunilor de audit au fost stabilite în conformitate cu domeniile principale de activitate ale entităților din sistemul de sănătate: activitatea managerială, activitatea de specialitate (medicală), activitatea în cadrul programelor naționale de sănătate și sistemul de control intern managerial, evaluarea activității de audit public intern, activitatea de achiziții publice, activitatea de resurse umane.

Durata alocată fiecărei misiuni de audit de regularitate a fost de 45 zile, interval optim de acoperire a cerințelor legislative legate de etapele misiunilor de audit (15 zile etapa de pregătire, 15 zile intervenția la fața locului, 15 zile elaborarea rapoartelor).

Nu au fost utilizate resurse umane externe.

#### **1.3.4.2. Tipul și natura misiunilor planificate**

**Planul de audit aferent anului 2016** a fost elaborat în baza Legii 672/2002 privind auditul public intern, H.G. nr. 1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, OMS 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății și H.G. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și centralizatorul unităților cu personalitate juridică aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea acestuia.

Selectarea misiunilor de audit public intern în vederea cuprinderii acestora în planul de audit pe anul 2015 s-a făcut în funcție de următoarele elemente:

a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activități, programe/proiecte sau operațiuni;



b) criteriile semnal și sugestiile conducătorilor entităților publice, deficiențele constatate anterior în rapoartele de audit; deficiențele constatate în procesele-verbale încheiate în urma inspecțiilor; deficiențele consemnate în rapoartele Curții de Conturi; alte informații și indicii referitoare la disfuncționalități sau abateri;

c) misiunile recomandate de Unitatea Centrală pentru Armonizarea Auditului Public Intern din cadrul Ministerului Finanțelor;

d) numărul entităților publice aflate în subordinea/în coordonarea/sub autoritatea altei entități publice;

e) periodicitatea în auditare, cel puțin o dată la 3 ani;

f) periodicitatea în evaluare, cel puțin o dată la 5 ani;

g) tipurile de audit;

h) recomandările Curții de Conturi;

i) capacitatea de auditare a Serviciului Audit Public în funcție de numărul de auditori existenți - 9 auditori

**În planul anual de audit aferent anului 2016 au fost incluse inițial un număr de 28 misiuni de asigurare (regularitate), iar până la sfârșitul anului au fost realizate un număr de 56 de misiuni de audit.**

#### **1.3.4.3. Comunicarea și aprobarea planului anual**

Planul anual al SAP pe anul 2016 a fost elaborat cu respectarea termenelor prevăzute de actele normative în vigoare și a fost transmis conducerii MS împreună cu referatul de justificare (adresa SAP nr. 75044/24.11.2015) aceasta fiind aprobat de ministrul sănătății în termenul legal.

#### **1.3.4.4. Domeniile misiunilor planificate**

Ponderea misiunilor de audit în funcție de domeniul auditabil este:

- 25% pe funcțiile specifice unităților sanitare, direcțiilor județene de sănătate publică, serviciilor de ambulanță județeană, activitate de sănătate publică, asistență medicală etc.
- 25% pe domeniul RUNOS și administrativ, achiziții publice și control intern managerial
- 25% pe activitatea financiar contabilă
- 25% programe naționale de sanatate

#### **1.3.4.5. Fond de timp alocat misiunilor de audit**

Timpul disponibil calendaristic (exceptând sărbătorile legale, concediile medicale, de odihnă și perioadele de participare la cursuri de formare profesională) a fost alocat realizării misiunilor de

audit planificate. Activitățile de raportare anuală, planificări, răspunsuri la solicitări, consiliere metodologică a auditorilor din cadrul unităților subordonate, etc., au fost realizate în paralel deoarece nu a fost prevăzut și alocat timp specific pentru acest gen de activități.

#### 1.3.4.6. Actualizarea planului anual

Planul de audit 2016 a fost actualizat în funcție de solicitările conducerii ministerului. Astfel după ultima actualizare a planului de audit public intern, au fost realizate 56 de misiuni de audit public intern față de 28 planificate inițial, așa încât gradul de îndeplinire a planului a fost de 200%.

SAP a efectuat 37 de misiuni de audit ad hoc dispuse de ministrul sănătății și anume:

- 20 misiuni având ca obiectiv "evaluarea gradului de implementare a procedurilor", au fost efectuate la toate structurile din M.S
- 17 misiuni având ca obiectiv "verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C Hezi Pharma" - VEZI ANEXA 1

În anul 2016 activitatea de audit s-a desfășurat conform Planului anual de audit modificat și actualizat, după cum urmează:

Nr. crt.	Misiuni planificate inițial	Misiuni realizate		Stadiu
1	MS - Compartimentul de Integritate	MS - Compartimentul de Integritate		Realizat
2	MS - Unitatea de Management a Proiectului APL II	MS - Unitatea de Management a Proiectului APL II		Realizat
3	MS - Direcția Politică Medicamentului și a dispozitivelor medicale	MS - Direcția Politică Medicamentului și a dispozitivelor medicale		Realizat
4	Spitalul Clinic de Urgență București	Spitalul Clinic de Urgență București		Realizat
5	DSP ALBA	DSP ALBA		Realizat
6	DSP ARAD	DSP ARAD		Realizat
7	SAJ ALBA	SAJ ALBA		Realizat
8	SAJ ARAD	SAJ ARAD		Realizat
9	Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București	Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București		Realizat
10	Academia de Științe Medicale	Academia de Științe Medicale		Realizat
11	Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice	Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice		Realizat
12	DSP BUCUREȘTI	DSP BUCUREȘTI		Realizat
13	DSP ARGES	Spitalul Clinic de Urgența București		Realizat
14	SAJ ARGES	Spitalul Clinic de Urgența Sf. Pantelimon		Realizat
15	DSP BACAU	Spitalul Clinic de Urgența Sf. Ioan		Realizat

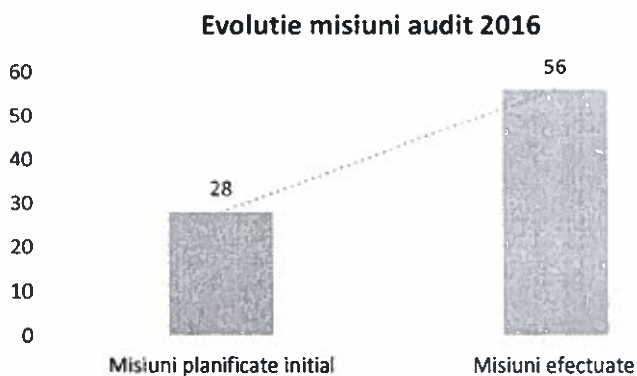
16	SAJ BACAU	Spitalul Universitar de Urgenta	Realizat
17	Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL "Prof. Dr. Dorin Hociotă"	Spitalul Clinic de Urgenta Bagdasar Arseni	Realizat
18	Institutul Național de Geriatrie și Gerontologie "Ana Aslan"	Spitalul Clinic de Urgenta pt. Copii M. Curie	Realizat
19	Institutul Național de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș"	Institutul de Pneumoftiziologie M. Nasta	Realizat
20	Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie	Spitalul Clinic de Urgenta Chirurgie Plastica, Reparatrice si Arsuri	Realizat
21	DSP BISTRITA NASAUD	Institutul Clinic Fundeni	Realizat
22	DSP BOTOSANI	Institutul de Boli Cardio - Vasculare Prof. Dr. C.C. Iliescu	Realizat
23	SAJ BISTRITA NASAUD	Spitalul Clinic de Urgenta pt. copii Grigore Alexandrescu	Realizat
24	SAJ BOTOSANI	Institutul Național de Endocrinologie C. I. Parhon	Realizat
25	Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "N. C. Paulescu"	Institutul de Fonoaudiologie si Chirurgie Functionala ORL Prof. Dr. D. Hociota	Realizat
26	Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice	Institutul Oncologic Bucuresti Prof. Dr. A. Trestioreanu	Realizat
27	Compania Națională "Unifarm" - S.A. București	Institutul Național de Neurologie si Boli Neurovasculare	Realizat
28	Agenția Națională de Transplant București	Centrul Național Medical de Recuperare Neuropsihomotorie pt. Copii Dr. N. Robanescu	Realizat
29		Institutul pt. Ocrotirea Mamei si Copilului A. Rusescu	Realizat
30		Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică	Realizat
31		Direcția Generala Resurse Umane, Juridic si Contencios	Realizat
32		Direcția Achiziții Centralizate, Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare	Realizat
33		Direcția Management si Structuri Sanitare	Realizat
34		Direcția Buget și Contabilitate	Realizat
35		Direcția Politica Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale	Realizat
36		Direcția Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale	Realizat
37		Direcția Agenția Națională pentru Programe de Sănătate	Realizat
38		Serviciu Unitatea de Implementare și Coordonare Programe	Realizat
39		Serviciul Medicină de Urgență	Realizat
40		Serviciu Inspecția Sanitară de Stat	Realizat
41		Serviciu Centrul Operativ pentru Situații de Urgență	Realizat
42		Serviciul Corpul de Control	Realizat
43		Serviciul Avizare Interministerială și Pregătire Ședințe de Guvern	Realizat
44		Compartimentul de Integritate	Realizat

45		Compartimentul Probleme Speciale, NATO si Infrastructură Critică	Realizat
46		Compartiment Relația cu Parlamentul	Realizat
47		Compartiment Relația cu Patronatele si Sindicatele	Realizat
48		Compartimentul Unitatea Politici Publice	Realizat
49		20. Direcția Unitatea de Management a Proiectului - Banca Mondială	Realizat
50		Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "N. C. Paulescu"	Realizat
51		Institutul Național de Geriatrie și Gerontologie "Ana Aslan"	Realizat
52		Institutul Național de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș"	Realizat
53		Agenția Națională de Transplant București	Realizat
54		Ministerul Sănătății - Serviciul Medicină de Urgență	Realizat
55		Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice	Realizat
56		Compania Națională "Unifarm" - S.A. București	Realizat

### 1.3.5. Indicatori de performanță

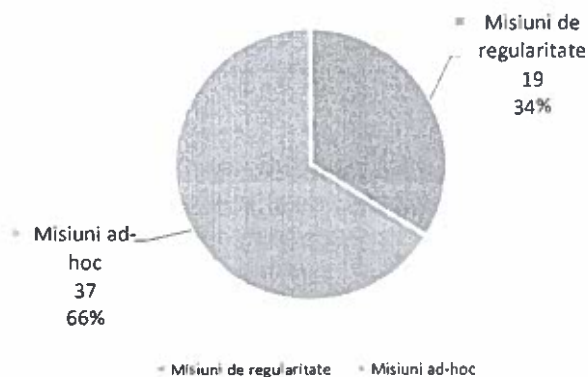
Pe parcursul anului 2016, atât conducerea MS cât și a unităților subordonate au solicitat efectuarea unor misiuni de audit, astfel încât planul inițial de audit a fost modificat de 5 ori prin suplimentarea numărului de misiuni, ajungând la finele anului 2016 la un total de 56 de misiuni efectuate, față de 28 planificate, având un grad de îndeplinire a planului de 200%.

Nr. crt.	Indicator	Numar
1	Misiuni planificate initial	28
2	Misiuni efectuate	56
3	<b>Grad îndeplinire misiuni</b>	<b>200%</b>



Nr. crt.	Indicator	Numar	Pondere
1	Misiuni de regularitate	19	34%
2	Misiuni ad-hoc	37	66%
3	<b>Total misiuni</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

### Structura misiuni audit 2016



În cadrul misiunilor s-au făcut constatări și recomandări pe care le prezint centralizat mai jos:

Nr. crt.	Indicator	Valoare
1	Nr. constatări	337
2	Nr. cauze	468
3	Nr. consecințe	559
4	Nr. recomandări	885

### Alți indicatori referitori la activitatea și modul de îndeplinire a acestora:

Nr. crt.	Indicator	Valoare
1	Nr. misiuni de audit planificate / nr. misiuni realizate	200%
2	Nr. rapoarte de audit aprobate / nr. total rapoarte de audit elaborate	100%
3	Nr. rapoarte de audit cu Sinteze ale constatărilor și recomandărilor / nr. total de rapoarte de audit	100%;
4	Nr. recomandări formulate de auditori / nr. recomandări aprobate	100%
5	Nr. recomandări transmise entităților auditate / nr. recomandări primite de la entitățile auditate ca implementate și parțial implementate	63%;
6	Nr. misiuni de audit cu respectarea termenelor alocate inițial / nr. misiuni de audit cu depășirea termenelor alocate inițial	88%;
7	Nr. misiuni cu ședințe de conciliere < nr. total misiuni	realizat

8	Nr. rapoarte de audit care conțin referiri la implementarea recomandărilor formulate anterior / nr. total rapoarte de audit de reauditare	75%;
9	Nr. de rapoarte în care s-au sesizat alte structuri/instituții de control / Nr. Total de rapoarte	30%
10	Nr. dosare de audit complete/ nr. total dosare misiuni arhivate	85%
11	Nr. adrese de răspuns la solicitări / nr. total solicitări înregistrate și repartizate	100%
12	Timpul mediu de răspuns la o solicitare < 72 ore	realizat
13	Respectarea termenului limită de transmitere a Raportului anual al activității de audit al MS și unitățile subordonate la UCAAPI și Curtea de Conturi (15 februarie a anului următor pt anul încheiat)	realizat

Modul de comunicare al conducerii SAP cu conducerea M.S. are un grad de operativitate mai mare (informațiile către auditori ajung într-un ritm mai alert și în timp real, iar numărul efectiv al datelor și informațiilor analizate în cadrul ședințelor de lucru este considerabil mai mare comparativ cu intervalul anterior de raportare).

În anul 2016 conducerea Ministerului Sănătății a organizat ședințe operative de lucru în care S.A.P a prezentat planul de audit, rezultatele misiunilor de audit desfășurate, rezultatul urmăririi implementării recomandărilor, propuneri de îmbunătățire a activității atât din S.A.P cât și la nivelul M.S.

În cadrul SAP se utilizează o procedură operațională referitoare la completarea declarației de independență. Această declarație este completată de către auditor cu ocazia fiecărei misiuni de audit intern, fiind luate toate măsurile prevăzute de normele de audit în vigoare în ceea ce privește asigurarea independenței și competenței auditorilor interni, atât prin completarea, verificarea și avizarea declarațiilor de independență ale auditorilor interni participanți în misiunile de audit, cât și prin alocarea auditorilor ținând cont de studiile de specialitate și de specificul domeniului auditabil. În cursul anului 2016 nu au fost consemnate probleme legate de independența auditorilor. Declarația de independență se află îndosariată în dosarul fiecărei misiuni de audit public intern.

În anul 2016, în cadrul SAP nu au fost înregistrate situații de încălcare de către auditorii interni a prevederilor O.M.F.P. nr. 252/2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etică a auditorului intern.

De asemenea, nu au fost semnalate probleme în ceea ce privește respectarea regulilor și principiilor de conduită etică de către auditorii interni ai SAP. Menționarea acestui fapt (a respectării principiilor de etică) se face la finele fiecărui raport de audit public intern, în consens cu reprezentanții entităților auditate.

Sistemul de monitorizare a respectării normelor de conduită etică a auditorilor din cadrul SAP mai include verificări și interviuri ale șefului SAP cu personalul entităților auditate cu privire la obiectivitatea și profesionalismului auditorilor interni care au derulat misiunile de audit în anul 2016.

În cadrul evaluării anuale a auditorilor din SAP, a fost introdus obiectivul „*Respectarea Codului de conduită și etică a auditorului intern de către toți auditorii SAP, pe parcursul fiecărei misiuni de audit public intern*”, a cărui respectare a fost urmărită de către șeful SAP, cu ocazia evaluării anuale a performanțelor profesionale a auditorilor.

La nivelul Serviciului de audit public din cadrul Ministerului Sănătății au fost identificate un număr de 25 de activități procedurabile, iar elaborate un număr de 21 proceduri, astfel ponderea lor în totalul procedurilor fiind de 84%.

Programul de Asigurare și Îmbunătățire a Calității (PAIC) a activității de audit intern a fost elaborat și a fost actualizat la data de 31.12.2016.

În anul 2016 SAP nu a fost evaluat de către Curtea de Conturi a României, UCAAPI sau de către alte entități.

**În cadrul misiunii anuale de Audit al situațiilor financiare ale Ministerului Sănătății, Curtea de Conturi a României a monitorizat Serviciul Audit Public și a emis următoarea opinie pe care o anexăm la prezentul raport: *“În concluzie, pe baza evaluării, echipa de audit a Curții de Conturi a României consideră că sistemul de audit public intern al Ministerului Sănătății a fost proiectat adecvat și și funcționează corespunzător.”***

**Planul de pregătire profesională pentru anul 2016** a fost elaborat la nivelul structurii de specialitate din Ministerul Sănătății ( Biroul pregătire profesională și încadrări personal ) în baza propunerilor înaintate de către șeful Serviciului audit public.

Gradul de participare la pregătirea profesională a auditorilor din cadrul Serviciului de audit public al Ministerului Sănătății este de 82%.

Numărul mediu de zile de pregătire pe auditor este de 15 zile.

Personalul încadrat în Serviciul audit public a participat în 2016 la:

- cursuri de instruire ( 7 zile x 13 persoane = 91 zile )
- studiu individual ( 5 zile x 13 persoane = 65 zile )
- alte forme ( 3 zile x 13 persoane = 39 zile )

Nu au fost întâmpinate probleme în cursul anului 2016 cu privire la realizarea numărului minim de zile de pregătire prevăzute de cadrul de reglementare.

1.3.6. Elaborarea planului multianual 2016-2018 și anual 2016

Unități / Structuri auditabile	Total	Unitati auditate			Total	Neauditare	Unitati auditabile			Total
		2013	2014	2015			2016	2017	2018	
<b>A. Minister</b>	19	2	4	7	13	6	6	6	7	
<b>B. Unități aflate în subordinea Ministerului Sănătății din care:</b>										
B.I. Unități finanțate integral de la bugetul de stat	93	0	6	12	18	75	31	31	31	
DSP-uri	42	0	0	5	5	37	14	14	14	
SAJ-uri	42	0	5	3	8	34	14	14	14	
Altele	9	0	1	4	5	4	3	3	3	
<b>B.II. Unități finanțate integral din venituri proprii, din contracte încheiate prin sist. de asig. soc. de sănătate</b>	59	40	11	17	68	-9	20	20	19	
<b>B.III. Unități finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat</b>	7	0	6	1	7	0	2	2	3	
<b>B.IV. Unități finanțate integral din venituri proprii</b>	1	0	0	0	0	1	1	0	0	
<b>C. Unități aflate sub autoritatea Ministerului Sănătății</b>	2	0	0	0	0	2	1	1	0	
<b>D. Unități aflate în coordonarea Ministerului Sănătății</b>	3	0	1	0	1	2	1	1	1	
<b>Total</b>	184	42	34	37	113	71	62	61	61	



### 1.3.7. Alte activități

1. Elaborarea Raportului anual privind activitatea de audit public intern pe anul 2016 din cadrul unităților aflate în subordonare, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății - pentru conducerea Ministerului Sănătății, Curtea de Conturi și Ministerul Finanțelor - Unitatea Centrala pentru Armonizarea Auditului Public Intern - U.C.A.A.P.I.
2. Analiza modului de implementare a recomandarilor din misiunile desfășurate în anul 2014 și 2015.
3. Elaborarea planului multianual de audit pentru anii 2016-2018.
4. Elaborarea Proiectului Planului de Audit pentru anul 2016 și aprobarea acestuia de către ministrul sănătății.
5. Elaborarea Programului de asigurare și îmbunătățire a calitatii activității de audit
6. Evaluarea performanțelor salariaților din cadrul SAP.
7. Actualizarea bazei de date cu auditorii din cadrul instituțiilor aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății. În acest sens, am transmis mai multe circulare prin care am solicitat, în format electronic excel următoarele informații:
  - a) situația existenței / inexistenței în cadrul entităților subordonate a compartimentului de audit public intern și a personalului din cadrul structurii de audit. **Astfel a rezultat un număr de 9 auditori în cadrul Ministerului Sănătății și 103 în toate instituțiile subordonate.**

Sinteza raportărilor și dosarele centralizatoare se află arhivat în cadrul Serviciului Audit Public.
8. Centralizarea planurilor de audit ale auditorilor din cadrul unităților aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea MS.
9. Participarea la cursuri de perfecționare și conferințe de specialitate în domeniul auditului public intern.
10. Coordonarea metodologică a structurilor de audit din cadrul unităților subordonate și a misiunilor de audit adhoc dispuse de ministrul sănătății cu privire la achizițiile de biocide de la S.C. HEXI PHARMA CO SRL - 42 Direcții de Sănătate Publică, 41 Servicii de Ambulanță Județene, spitale, institute, etc.
11. Participarea la lucrările Conferinței "*Managementul riscului – o provocare în sănătate*" (Nota nr. V.V.V. 2614/03.08.2016). Evenimentul a avut loc în data de 04.11.2016 în București, la sediul Academiei Oamenilor de Știință din România (AOSR) și a fost organizat de către AOSR (reprezentată de prof. univ. dr. ing. Adrian BADEA, președinte, și prof univ. dr. Vasile CÂNDEA) - în colaborare cu:
  - Ministerul Sănătății, reprezentat de SAP MS (auditor superior dr. Carmen Luminița LAZĂR);
  - Societate de consultanță management integrat Calitakropolis, reprezentant jr. Adina MANOLACHE
  - Universitatea Titu MAIORESCU, reprezentant prof. univ. dr. cercetător științific Camelia PETRESCU.

În cadrul conferinței, SAP a prezentat teme de interes în sistemul de sănătate și anume:

- Posibilități de prevenire a situațiilor de criză din sistemul de sănătate
- Existența unui control intern încă incipient la nivelul unităților sanitare
- Conștientizarea beneficiilor aduse de un management corect al riscurilor
- Necesitatea de accelerare a alinierii la standardele europene în materie de riscuri
- Deținerea celor mai recente și complexe date referitoare la riscurile unităților sanitare, comunicabile actorilor din sistem interesați de domeniu
- Elemente clasice ale managementului riscurilor:

Standardul 8 de control intern managerial (O.S.G.G.400/2015)

Relația obiective – riscuri

Gestionarea Registrului riscurilor

Stadiul actual al managementului riscurilor în unitățile din rețeaua ministerului sănătății - riscuri pe tipuri de unități sanitare (spitale, institute de profil, centre de diagnostic, agenții, etc.)

- Procentul unităților care au implementat corespunzător managementul riscurilor, constatat de auditul intern al MS
- Instrumente concrete de diminuare a riscurilor
- Prevenirea riscurilor de resurse umane prin cunoașterea profilului psihologic al personalului subordonat – un avantaj al managerului

La conferință au participat **70 persoane** (manageri de unități sanitare, reprezentanți ai structurilor de management al calității serviciilor, auditori interni, etc).

**Gradul de satisfacție** al participanților, rezultat din centralizarea chestionarelor adresate a fost de **86%** (42% calificativ „excellent”, 44% calificativ „foarte bun”).

**12. Elaborarea unui proiect cu finanțare europeană în vederea îndeplinirii PLANULUI DE ACȚIUNI PENTRU IMPLEMENTAREA ETAPIZATĂ A MANAGEMENTULUI CALITĂȚII ÎN AUTORITĂȚI ȘI INSTITUȚII PUBLICE DIN ROMÂNIA - având ca *Obiectiv general*: I. Utilizarea sustenabilă de standarde și instrumente ale managementului calității în autoritățile și instituțiile publice din România și *Obiectiv specific I.1. Implementarea de sisteme unitare de management al calității aplicabile administrației publice, formate din standardul ISO 9001 și instrumentul CAF, inclusiv formarea/instruirea specifică pentru implementarea sistemului/instrumentului de management al calității și Acțiunea - Implementarea standardului ISO:9001 la nivelul Ministerului Sănătății (MS) și a unităților aflate în subordonare, coordonare și/sau autoritate în valoare de 12.442.242,55 lei având ca durată de implementare 30 de luni.***

#### **1. 4. Buget**

În anul 2016, bugetul SAP a fost constituit din:

- a) cheltuielile aferente salariilor auditorilor
- b) costurile deplasărilor la entitățile subordonate din teritoriu pentru efectuarea misiunilor de audit public intern
- c) achizițiile de tehnică de calcul și multifuncționale, produse de papetărie-birotică, mobilier, etc.

#### **2. Misiuni de audit**

Rezultatele misiunilor de audit din anul 2016 au fost înscrise în rapoartele de audit sub forma unor constatări a unor disfuncționalități, cauzele care au generat aceste neconformități, consecințele / riscurile care apar datorită nerespectării cadrului legal de funcționare, precum și recomandări de îmbunătățire a activității.

În continuare, redăm principalele aspecte constatate misiunile de audit desfășurate în anul 2016, organizate pe cele 2 tipuri de structuri / unități auditate:

##### **A. Structuri din Ministerul Sănătății**

##### **B. Unități aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea MS și 8 obiective auditabile:**

- a) Analiza activității manageriale (general și de specialitate)
- b) Analiza activității de achiziții publice
- c) Analiza activității de resurse umane
- d) Analiza achizițiilor publice de biocide și supravegherea infecțiilor nosocomiale
- e) Evaluarea gradului de implementare a procedurilor formalizate de lucru
- f) Evaluarea sistemului de control intern managerial

- g) Evaluarea programelor naționale de sănătate
- h) Evaluarea activității de audit public intern

Pentru misiunile de audit desfășurate de Serviciul Audit Public la unitățile subordonate având ca obiectiv general "Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific" și obiective specifice "Analiza activității de achiziții publice / Supravegherea infecțiilor nosocomiale", a fost sesizată **Agencia Națională pentru Achiziții Publice - A.N.A.P pentru nereguli constatate în derularea activității de achiziții publice** la următoarele unități:

1. Spitalul Clinic de Urgență București
2. Spitalul Clinic de Urgență Sf. Pantelimon
3. Spitalul Clinic de Urgență Sf. Ioan
4. Spitalul Universitar de Urgență
5. Spitalul Clinic de Urgență Bagdasar Arseni
6. Spitalul Clinic de Urgență pt. Copii M. Curie
7. Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta
8. Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică, Reparatrice și Arsuri
9. Institutul Clinic Fundeni
10. Institutul de Boli Cardio - Vasculare Prof. Dr. C.C. Iiescu
11. Spitalul Clinic de Urgență pentru copii Grigore Alexandrescu
12. Institutul Național de Endocrinologie C. I. Parhon
13. Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL Prof. Dr. D. Hociotă
14. Institutul Oncologic București Prof. Dr. A. Trestioreanu
15. Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare
16. Centrul Național Medical de Recuperare Neuropsihomotorie pentru copii Dr. N. Robănescu
17. Institutul pentru Ocrotirea Mamei și Copilului A. Rusescu

Pentru misiunile de audit desfășurate la nivelul tuturor unităților subordonate ale Ministerului Sănătății, SAP a asigurat coordonarea metodologică pentru toate misiunile derulate de auditorii interni din cadrul acestora.

#### **A. Structuri din Ministerul Sănătății**

1. Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică
2. Direcția Generală Resurse Umane, Juridic și Contencios
3. Direcția Achiziții Centralizate, Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare
4. Direcția Management și Structuri Sanitare
5. Direcția Buget și Contabilitate
6. Direcția Politica Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale
7. Direcția Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale
8. Direcția Agenția Națională pentru Programe de Sănătate
9. Serviciu Unitatea de Implementare și Coordonare Programe
10. Serviciul Medicină de Urgență
11. Serviciu Inspekția Sanitară de Stat
12. Serviciu Centrul Operativ pentru Situații de Urgență
13. Serviciul Corpul de Control
14. Serviciul Avizare Interministerială și Pregătire Ședințe de Guvern
15. Compartimentul de Integritate
16. Compartimentul Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică
17. Compartiment Relația cu Parlamentul
18. Compartiment Relația cu Patronatele și Sindicatele
19. Compartimentul Unitatea Politici Publice
20. Direcția Unitatea de Management a Proiectului - Banca Mondială

**B. Unități aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea MS**

1. Spitalul Clinic de Urgență București
2. DSP ALBA
3. DSP ARAD
4. SAJ ALBA
5. SAJ ARAD
6. Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București
7. Academia de Științe Medicale
8. Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice
9. DSP BUCUREȘTI
10. Spitalul Clinic de Urgență București
11. Spitalul Clinic de Urgență Sf. Pantelimon
12. Spitalul Clinic de Urgență Sf. Ioan
13. Spitalul Universitar de Urgență
14. Spitalul Clinic de Urgență Bagdasar Arseni
15. Spitalul Clinic de Urgență pt. Copii M. Curie
16. Institutul de Pneumoftiziologie M. Nasta
17. Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică, Reparatrice și Arsuri
18. Institutul Clinic Fundeni
19. Institutul de Boli Cardio - Vasculare Prof. Dr. C.C. Iliescu
20. Spitalul Clinic de Urgență pt. copii Grigore Alexandrescu
21. Institutul Național de Endocrinologie C. I. Parhon
22. Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL Prof. Dr. D. Hociota
23. Institutul Oncologic București Prof. Dr. A. Trestioreanu
24. Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare
25. Centrul Național Medical de Recuperare Neuropsihomotorie pt. Copii Dr. N. Robanescu
26. Institutul pt. Ocrotirea Mamei și Copilului A. Ruscescu
27. Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "N. C. Paulescu"
28. Institutul Național de Geriatrie și Gerontologie "Ana Aslan"
29. Institutul Național de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș"
30. Agenția Națională de Transplant București
31. Spitalul Clinic de Urgență Oftalmologice
32. Compania Națională "Unifarm" - S.A. București

**2.1. Misiuni de audit desfășurate în cadrul structurilor din Ministerul Sănătății**

**Scopul misiunilor de audit desfășurate la nivelul Ministerului Sănătății a fost** "Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific." prin examinarea responsabilităților asumate de către conducerea structurii și personalul de execuție cu privire la modul de identificare și procedurare a activităților structurii.

**Obiectivul misiunii de audit a fost** "Evaluarea gradului de implementare a procedurilor operaționale". În urma derulării misiunilor de audit au fost identificate aspecte ce pot fi îmbunătățite precum **Elaborarea perfectibilă a procedurilor operaționale conform Standardului nr. 9 - "Proceduri"**. Procedurile elaborate nu sunt actualizate prin includerea în integralitate a celor 11 elemente componente menționate în O.S.G.G nr. 400/2015, nu conțin diagrame de proces care să descrie și să sintetizeze modul de circulație a documentelor, proceselor, precum și monitorizarea și evaluarea rezultatelor și nu oferă garanția acoperirii întregii game de operațiuni care ar trebui derulate, conform legislației domeniului de activitate. Circumstanțele care favorizează apariția acestor riscuri sunt reprezentate de schimbări legislative frecvente, subdimensionarea structurilor din punctul de

vedere al personalului, ceea ce conduce la întârzieri în îndeplinirea la timp a sarcinilor și atribuțiilor ce revin salariaților.

**Cauzele identificate care au generat disfuncționalitățile constatate sunt:**

Neefectuarea unei analize concludente de management privitor la modul de coordonare și îndrumare metodologică a implementării și dezvoltării sistemului de control intern/managerial din Ministerul Sănătății.

Neimplementarea cadrului procedural privind monitorizarea activității desfășurate de către colectivul/grupul de lucru stabilite prin ordine succesive emise de către ministrul sănătății.

Schimbări legislative, reorganizarea ministerului și lipsa monitorizării, coordonării și implementării sistemului de control intern/managerial.

**Consecințe:**

Neprocedurarea tuturor activităților care prezintă un risc semnificativ în raport cu obiectivele generale și specifice ale compartimentului, poate duce la imposibilitatea oferirii unei imagini clare, de ansamblu, asupra volumului de muncă precum și a necesităților de personal suplimentar pentru acoperirea întregii arii de competențe ale acestuia.

**Recomandările generale valabile la nivelul întregului minister transmise prin rapoartele de audit întocmite sunt:**

1. Analiza cu rigurozitate a tuturor atribuțiilor structurilor, stabilirea activităților procedurabile, creșterea gradului de acoperire a activității generale și specifice prin proceduri.
2. Elaborarea și implementarea procedurilor operaționale în conformitate cu O.S.G.G. nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial la entitățile publice cu toate modificările și completările ulterioare.
3. Comisia de monitorizare va analiza și aviza procedurile formalizate și le va transmite spre aprobare conducătorului entității publice, conform Art 3, alin (7) din Ordinul Nr. 400 din 12 iunie 2015 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
4. Instruirea permanentă a personalului ministerului cu privire la legislația specifică sistemului de control intern /managerial.
5. Inițierea de modificări/actualizări în documentația existentă ținând cont de prevederile OSGG nr.400/ 2015, cu scopul îmbunătățirii și simplificării modului de implementare a procedurilor operaționale.
6. Monitorizarea continuă a sistemului de control intern, structurat și administrat corespunzător la nivel de MS.

**UNITATEA DE MANAGEMENT A PROIECTULUI APL II DIN M.S.**

1. Nerespectarea obligațiilor deținătorilor de documente referitoare la organizarea documentelor din arhivă
2. Necompletarea în totalitate a foilor de parcurs  
Modul de organizare și funcționare a grupurilor tehnice de lucru( GTL)
3. Neelaborarea unui Plan de acțiuni / finanțare pe anul 2015 pentru acțiunile întreprinse în vederea atingerii obiectivelor stabilite în Strategia națională de sănătate 2014 – 2020
4. Netraducerea în limba română a unor documente operaționale specifice activității structurii
5. Inexistența sistemului standardelor de control intern/managerial

**COMPARTIMENTUL DE INTEGRITATE din M.S.**

1. Organizarea Compartimentului de integritate și relația cu alte direcții de specialitate din ministerul sănătății și din cadrul sistemului de sănătate, comunicarea cu membrii rețelei de integritate
2. Modul de îndeplinire a atribuțiilor consiliilor de etică din cadrul spitalelor publice
3. Monitorizarea cheltuielilor fondurilor publice
4. Numărul redus de persoane din structură raportat la obiectivele propuse
5. Procedura de selecție a experților tehnici în cadrul proiectului ”Bună Guvernare prin Integritate și Responsabilitate în Sistemul de Sănătate Românesc”
6. Stadiul implementării standardelor de control intern/managerial la nivelul Compartimentului de Integritate

**SERVICIUL MEDICINĂ DE URGENȚĂ**

1. Monitorizarea greoaie a acțiunilor prioritare privind pacientul critic datorită existenței a 7 ordine de ministru pe fiecare tip de acțiune
2. Nereguli la decontarea cheltuielilor aferente acțiunilor prioritare
3. Lipsa unui control asupra activităților specifice acțiunilor prioritare
4. Deficiențe privind realizarea proiectului ”Creșterea calității actului medical în zonele rurale prin implementarea unui sistem informatic de Telemedicină”
5. Decontarea unor servicii de transport și hoteliere la alte tarife decât cele din oferta financiară
6. Deficiențe cu privire la efectuarea de către specialiștii români a stagiilor de pregătire profesională desfășurate la I.R.C.C.S. Policlinico San Donato

**2.2. Misiuni de audit desfășurate la unități aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea M.S.****1. Spitalul Clinic de Urgență București**

1. Neactualizarea și neincluderea în ROF și fișele de post a unor atribuții legislative obligatorii.
2. Condiționarea incorectă a funcționării Unității de îngrijire a arșilor grav – de instruire în străinătate ale personalului medico-sanitar angajat.
3. Implicarea insuficientă a Consiliului Medical și a Consiliului de Administrație al SCUB în dezbaterile și rezolvarea principalelor probleme de organizare și funcționare a secției auditate.
4. Confuzii în exercitarea atribuțiilor din domeniul economico-financiar de către șeful secției chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă – asumate prin Contractul de administrare a secției.
5. Întocmirea perfectibilă a documentelor medicale primare la nivelul secției auditate.
6. Funcționarea și raportarea perfectibilă a controlului intern/managerial din secția auditată.
7. Nu au fost stabilite prin norme proprii documentele, circuitul acestora și persoanele împuternicite să efectueze operațiunile legate de angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor.
8. Documentația de atribuire nu cuprinde justificarea deciziei de a nu utiliza împărțirea pe loturi, având în vedere numărul mare de echipamente medicale ce urmau a fi achiziționate. Această

împărțire pe loturi ar fi dat posibilitatea mai multor ofertanți de a depune oferte, realizându-se astfel o utilizare mai eficientă a fondurilor publice și respectarea tuturor principiilor care stau la baza atribuirii contractelor de achiziție publică, prevăzute de art. 2 din O.U.G. 34/2006.

9. Existența unor neconcordanțe între afirmațiile șefului Clinicii și procesele verbale de training existente; pe cale de consecință, niciun cadru medical mediu angajat la Unitatea de îngrijire a arșilor grav nu a beneficiat de instruire privind utilizarea echipamentelor medicale achiziționate, fapt pentru care opinăm că activitatea de training s-a realizat în mod nesatisfăcător.

## **2. DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ALBA**

1. Ocuparea funcțiilor de conducere care coordonează, organizează și monitorizează structurile cu activități specifice în domeniul sănătății publice
2. Organizarea inspecției sanitare (controlul în sănătate publică)
3. Managementul și activitatea structurii control în sănătate publică/ inspecția sanitară
4. Întocmirea programului anual de achiziții publice și neprospectarea riguroasă a pieței
5. Nereguli cu privire la modul de întocmire și de derulare a unor contracte de furnizare produse și prestări servicii achiziționate prin cumpărare direct
6. Nereguli cu privire la angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor și la acordarea vizei de control financiar preventiv
7. Neadaptarea Regulamentului de organizare și funcționare la cerințele direcției.
8. Neimplementarea sistemului de control intern/managerial în Direcția de Sănătate Publică Alba, în conformitate cu prevederile O.M.F.P. nr. 946/2005 și Ordinul Secretariatului General al Guvernului nr. 400/2015.
9. Coordonarea, implementarea, monitorizarea/controlul și evaluarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate (P.N.S.) la nivel județean.

## **3. Direcția de Sănătate Publică Arad**

1. Nerespectarea regimului juridic al incompatibilităților
2. Neacreditarea RENAR a Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică
3. Încasarea veniturilor proprii ale instituției
4. Modul de desfășurare a activității în structura de audit intern a unității
5. Modul de încheiere și derulare a contractului având ca obiect servicii de colectare, transport, procesare și eliminare finală a deșeurilor medicale.
6. Deficiențe la achizițiile publice de prestări servicii.

7. Modul de întocmire a Programului anual de achiziții publice în anul 2015
8. Existența în stocuri a unor cantități de vaccinuri care nu pot fi consumate înainte de expirarea termenului de valabilitate

#### **4. SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA**

1. Deficiențe cu privire la modul de derulare a alimentării cu combustibil la nivelul S.A.J. Alba în baza contractului subsecvent nr. 1185/22.12.2014 încheiat între OMV Petrom Marketing S.R.L. și S.A.J. Alba, respectiv acordul cadru de furnizare nr. 104/19.12.2013
2. Legislație insuficientă cu privire la calculul consumului de combustibil la ambulanțele din sistemul sanitar și implicit la cele de la S.A.J. Alba
3. Modul de relocare a ambulanțelor de consult la domiciliu (ACD) pe baza informațiilor privind utilizarea acestora din punctul de vedere al numărului de km parcurși
4. Imposibilitatea implementării în totalitate a Standardului 2 de control intern managerial (atribuții, funcții, sarcini).
5. laborarea obiectivelor specifice ale structurilor unității auditate (standardul 7 de control intern/managerial, O.M.F.P. nr. 946/2005 republicat respectiv standardul 5 conform O.S.G.G. nr. 400/2015)

#### **5. SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ARAD**

1. Nearmonizarea legislației care reglementează modul de organizare și funcționare al serviciilor de ambulanță
2. Modul de derulare a misiunilor de audit public intern
3. Disfuncționalități în modul de derulare a activității de achiziții publice
4. Disfuncționalități în modul de organizare și implementare a controlului intern/managerial

#### **6. ȘCOALA NAȚIONALĂ DE SĂNĂTATE PUBLICĂ, MANAGEMENT ȘI PERFECTIONARE ÎN DOMENIUL SANITAR BUCUREȘTI**

1. Aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare (R.O.F.) al SNSPMPDSB prin ordin al Ministrului Sănătății.
2. Acțiunea de casare și valorificare a mijloacelor fixe și a obiectelor de inventar propuse pentru casare.
3. Modul de întocmire a Programului anual de achiziții în anul 2015.
4. Nereguli la lucrările de reparații curente efectuate în anul 2015.



5. Modul de încheiere a contractelor de antrepriză cu colaboratori externi.
6. Insuficiența documentației justificative pentru formarea profesională a salariaților SNSPMPDSB.
7. Modul de realizare a documentației privind organizarea concursurilor din cadrul SNSPMPDSB.

## **7. ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE**

1. Formularea și transmiterea punctelor de vedere ale ASF în legătură cu modul de implementare a politicilor de sănătate
2. Evaluarea activității de cercetare științifică medicală și farmaceutică din structurile proprii ale ASM
3. Informarea anuală a Ministerului Sănătății, asupra principalelor activități cu impact asupra stării de sănătate și a asistenței medicale, desfășurate de ASM
4. Insuficiența ședințelor Consiliului științific al A.S.M. din intervalul auditat
5. Elaborarea perfectibilă a obiectivelor specifice ale ASM
6. Întocmirea programului anual de achiziții publice și neprospectarea riguroasă a pieței
7. Nereguli cu privire la modul de întocmire, vizare și de derulare a unor contracte de furnizare produse și prestări servicii achiziționate prin cumpărare directă
8. Nereguli cu privire la angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor și la acordarea vizei de control financiar preventiv
9. Informarea Ministerului Sănătății cu privire la rezultatele de etapă și beneficiile aduse de proiectele cu finanțare internațională derulate de ASM

## **8. REGISTRUL NAȚIONAL AL DONATORILOR VOLUNTARI DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE BUCUREȘTI**

1. Deficiențe în proiectarea, implementarea și dezvoltarea sistemului de control intern/managerial în conformitate cu prevederile O.M.F.P. nr. 946/2005 sau Ordinul Secretariatului General al Guvernului nr. 400/2015.
2. Încheierea și derularea contractelor de achiziție publică
3. Netranspunerea tuturor atribuțiilor proprii avute de conducerea instituției din Regulamentul de organizare și funcționare aprobat de Ministerul Sănătății în Fișele posturilor.
4. Neadaptarea Regulamentului de organizare și funcționare la modificările legislative privind activitatea instituției.
5. Depășirea, de către un angajat, a timpului normal de lucru zilnic, săptămânal, lunar, anual.

### **9. Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București**

1. Managementul și activitatea structurii control în sănătate publică/ inspecția sanitară
2. Achiziționarea serviciilor de consultanță și de reprezentare juridică.
3. Achiziția serviciilor de reparare și de întreținere a instalațiilor de construcții.
4. Închirierea spațiilor din cadrul direcției de sănătate publică.
5. Deficiențe cu privire la acordarea vizei de control financiar preventiv propriu.
6. Organizarea inspecției sanitare (serviciul control în sănătate publică)
7. Îndeplinirea parțială a atribuțiilor în ceea ce privește coordonarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate.
8. Nepublicarea pe site-ul propriu a bugetului alocat și execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică.

### **10. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „SF. PANTELIMON” BUCUREȘTI**

1. Normarea și încadrarea structurii de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale.
2. Subdimensionarea achiziției de dezinfectant pentru dezinfecția ciclică terminală de nivel înalt (prin nebulizare). Număr insuficient de nebulizatoare.
3. Nu au fost elaborate sub forma de proceduri interne, circuitele funcționale ale unității privind traseele asistaților și vizitatorilor, a personalului și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal. Nu a fost întocmită harta punctelor și segmentelor de risc epidemiologic din unitate.
4. Nu au fost demarcate/descrise în detaliu zonele/traseele aseptice, zonele/traseele septice și zonele neutre din unitate.
5. Probele de autocontrol efectuate de structura C.P.C.I.N. în anul 2015 (în număr de 2869) nu au fost înregistrate într-un registru în laboratorul unității (pentru a fi lucrate).
6. Nu a putut fi documentată participarea și supravegherea - în calitate de consultant – a medicului epidemiolog, alături de șefii de secții, medicii curanți și comitetul director, în ceea ce privește politica de utilizare a antibioticoterapiei din unitate, în vederea limitării apariției antibioticorezistenței .
7. Nu a fost făcut controlul înregistrării și declarării cazurilor de infecție nosocomială la nivelul secțiilor și compartimentelor din spital, declararea cazurilor de IN de pe secții și compartimente rămânând în exclusivitate la latitudinea medicilor curanți.

8. Rezultatele probelor prelevate de D.S.P. București nu au fost transmise și unității sanitare (deși au existat și probe neconforme!), în vederea aplicării procedurilor de dezinfecție corespunzătoare în unitate și nu au fost făcute inspecții de recontrol.

#### **11. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „SF. IOAN” București**

1. Utilizarea mai multor coduri CPV în SEAP pentru același produs, atât de către unitatea sanitară, cât și de S.C Hexi Pharma Co.
2. Depășirea pragului valoric pentru cumpărarea directă de dezinfectanți
3. Nerespectarea prevederilor legale referitoare la elaborarea Programului anual al achizițiilor publice (estimarea necesității și aprobare) și a celor referitoare la controlul infecțiilor nosocomiale.
4. Insuficiența verificării și asigurării condițiilor de igienă în cadrul procesului de prevenire a infecțiilor nosocomiale la nivelul SCU Sf. Ioan, în intervalul auditat.
5. Incompatibilitatea dintre prevederile actelor normative existente privind accesul vizitatorilor în spital, cu regulile impuse de controlul infecțiilor în spitale.

#### **12. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “BAGDASAR - ARSENI” BUCUREȘTI**

1. Achiziția produsului biocid „polyiodină/ hexio-iod” ca medicament cu DCI „povidon iodat sol ext ” 10%.
2. Funcționarea Compartimentului de prevenire și control a infecțiilor nosocomiale.
3. Neconstituirea Comisiei de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale conform prevederilor OMSP nr. 916/2006.

#### **13. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII ”M.S.CURIE”**

1. Achiziția directă de dezinfectanți
  1. În perioada auditată s-au achiziționat dezinfectanți prin cumpărare directă, fiind grupați pe mai multe coduri C.P.V.
  2. Achiziția de dezinfectanți prin cumpărare directă s-a aplicat cu caracter de regularitate pe parcursul întregului an, atât în anul 2014, cât și în anii 2015 și 2016, pe bază de referate lunare de necesitate, întocmite de medic U.P.U., șef secție A.T.I. și șef Serviciu de Prevenție și Control a Infecțiilor Nosocomiale (S.S.C.I.N.).

3. Nu a existat o consecvență în gruparea dezinfectanților pe coduri C.P.V., astfel că dezinfectanți cu aceeași destinație, respectiv dezinfectant suprafețe și pavimente și dezinfectant bloc alimentar care în anul 2014 au fost grupați pe același cod CPV (33631600-8), în anii 2015 și 2016 au fost grupați pe coduri C.P.V. diferite, respectiv C.P.V. 24455000-8 "Dezinfectanți" și C.P.V. 33631600-8 "Antiseptice și dezinfectante".
4. S-au achiziționat dezinfectanți pentru mâini de la mai mulți furnizori, la prețuri diferite, fără să existe un document justificativ însoțit de specificațiile tehnice ale produselor, din care să rezulte necesitatea achiziționării aceluiași tip de produs de la mai mulți furnizori.
5. Din verificarea modului de respectare a prevederilor art. 19 din O.U.G. nr. 34/2006 privind achiziția directă de produse și servicii, s-a constatat că, în anul 2014 s-a depășit pragului valoric de 30.000 euro al achiziției directe la codul CPV 33631600-8 "Antiseptice și dezinfectante", valoarea achiziției fiind de aprox. 54.660 euro. O situație similară se regăsește și în anul 2015 la codul CPV 33741300-9 "Dezinfectant pentru mâini", unde valoarea achiziției a fost de aprox. 30.600 euro.
6. Subnormarea structurii de prevenire și control a infecțiilor nosocomiale.

#### **14. INSTITUTUL DE PNEUMOLOGIE MARIUS NASTA BUCUREȘTI**

1. Modul deficitar de fundamentare și de derulare a achizițiilor publice de dezinfectanți în perioada 2014 – prezent.
2. Activitatea perfectibilă de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale.

#### **15. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ CHIRURGIE PLASTICĂ, REPARATORIE ȘI ARSURI**

1. Întocmirea programului anual de achiziții publice fără respectarea în totalitate a prevederilor normative în vigoare.
2. Aspecte perfectibile cu privire la modul de întocmire a fișelor de post ale compartimentului de achiziții publice.
3. Cunoașterea și respectarea prevederilor O.M.S.P. nr. 916/2006 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare - de către medicii curanți.
4. Implicarea insuficientă a Comitetului Director în măsurile de prevenire a infecțiilor nosocomiale și colaborarea perfectibilă cu medicul epidemiolog în intervalul auditat.

**16. INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU BOLI CARDIO-VASCULARE „PROF DR. C.C. ILIESCU”**

1. Utilizarea codurilor CPV pentru produsele dezinfectante în programul anual de achiziții publice, conform prevederilor O.M.S.P nr.261/2007.
2. Procedurarea perfectibilă a activităților CPCIN și rolul insuficient al acestei structuri în achiziționarea de produse biocide.
3. Lipsa Ghidurilor de igienă și neactualizarea tehnologiilor medicale utilizate în prevenirea infecțiilor nosocomiale.
4. Fundamentarea inefficientă a actelor normative emise în domeniul supravegherii, prevenirii și controlului infecțiilor nosocomiale, în intervalul 2006 – 2015.

**17. SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „GRIGORE ALEXANDRESCU” BUCUREȘTI**

1. Achiziția de dezinfectanți prin procedura Cerere de ofertă cu faza finală licitație electronică.
2. Achiziția directă de dezinfectanți .
3. Subdimensionarea achiziției de dezinfectant pentru dezinfecția AMF (nebulizare). Număr insuficient de nebulizatoare.
4. Nu au fost elaborate sub forma de proceduri interne în detaliu, circuitele funcționale ale unității privind traseele asistaților și vizitatorilor, a personalului medico-sanitar și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal, pentru prevenirea apariției infecțiilor nosocomiale
5. Nu a fost întocmită harta punctelor și segmentelor de risc epidemiologic din unitate (pe secții și compartimente).
6. Nu au fost demarcate/descrise în detaliu zonele/traseele aseptice, zonele/traseele septice și zonele neutre din unitate.
7. Probele de autocontrol efectuate de structura S.P.C.I.N. în anul 2015 (în număr de 993) au fost înregistrate într-un registru în laboratorul unității (pentru a fi lucrate), dar nu s-a putut face dovada prin documente privind măsurile care au fost luate ulterior în condițiile în care au fost și probe cu rezultate neconforme.
8. Nu a putut fi documentată participarea și supravegherea (în calitate de consultant) a medicului epidemiolog, alături de șefii de secții, medicii curanți și comitetul director, în ceea ce privește

politica de utilizare a antibioticoterapiei din unitate, în vederea limitării apariției antibioticorezistenței.

#### **18. INSTITUTUL NAȚIONAL DE ENDOCRINOLOGIE C.I. PARHON**

1. Achiziția produsului biocid „polyiodină/ hexio-iod” ca medicament cu DCI „povidon iodat sol ext ” 10%.
2. Asigurarea dezinfecției de nivel înalt - nebulizare.
3. Inexistența unei baze de date (registru) la nivel național (accesibilă pe site-ul ANMDM), care să permită unităților sanitare verificarea Certificatelor de înregistrare a dispozitivelor medicale.
4. Organizarea și funcționarea Compartimentului de prevenire și control a infecțiilor nosocomiale.
5. Neevaluarea activității persoanelor care au exercitat controlul financiar preventiv propriu în anul 2015.

#### **19. INSTITUTUL DE FONOAUDIOLOGIE ȘI CHIRURGIE FUNCȚIONALĂ ORL „PROF. DR. DORIN HOCIOTĂ” BUCUREȘTI**

1. Neactualizarea programelor anuale al achizițiilor publice.

#### **20. INSTITUTUL ONCOLOGIC "PROF. DR. AL. TRESTIOREANU"**

1. Utilizarea codurilor CPV fără a se ține cont de prevederile O.M.S.P nr.261/2007 în programul anual de achiziții publice.
2. Evidențe multiple ale procedurilor la nivelul spitalului și insuficiența pe formă și fond a procedurilor de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.
3. Implementarea parțială a recomandărilor auditurilor anterioare și persistența fenomenului de fundamentare improprie a proiectelor actelor normative propuse pentru aprobare prin ordin al ministrului sănătății.

#### **21. INSTITUTUL NAȚIONAL DE NEUROLOGIE ȘI BOLI NEUROVASCULARE BUCUREȘTI**

1. Din analiza Programului anual de achiziții publice pe anul 2015, întocmit la data de 26.11.2015, a reieșit că, la grupa "Dezinfectanți", cod CPV 24455000-8, a cărei valoare estimată a

fost de 172.630 lei, respectiv 38.362 euro, a fost menționată în mod eronat cumpărarea directă, fiind depășit pragul valoric prevăzut de legislația aplicabilă.

2. Achiziția de dezinfectanți prin cumpărare directă s-a aplicat cu caracter de regularitate pe parcursul întregului an, atât în anul 2014, cât și în anii 2015 și 2016, pe bază de referate lunare întocmite de comp. Achiziții Publice-Contractare și aprobate de conducerea institutului.

3. Nu au fost încheiate contracte de furnizare, achizițiile fiind făcute pe bază de facturi, lucru permis de legislația în vigoare.

4. Din verificări asupra modului de întocmire a comenzilor (care au fost corect întocmite), s-a constatat că acestea nu au viza C.F.P., conform Cadrului General al operațiunilor supuse controlului financiar preventiv prevăzut în Anexa 1.1. din O.M.F.P. nr. 923/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv și a Codului specific de norme profesionale pentru persoanele care desfășoară activitatea de control financiar preventiv propriu.

5. Nu a existat o consecvență în gruparea dezinfectanților pe coduri C.P.V., astfel că aceiași dezinfectanți au fost grupați pe mai multe coduri CPV, atât în anul 2014, cât și în anii 2015 și 2016.

6. Prin încadrarea aceluiași produs pe mai multe coduri CPV s-a realizat divizarea contractelor de achiziție publică, fiind încălcate prevederile art. 23 din O.U.G. nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică.

7. Din verificarea modului de respectare a prevederilor art. 19 din O.U.G. nr. 34/2006 cu privire la achiziția directă de produse și servicii, s-a constatat că, în anul 2015 s-a depășit pragul valoric de 30.000 euro al achiziției directe la codul CPV 24455000-8 "Dezinfectanți", valoarea achiziției fiind de aprox. 40.000 euro.

8. Nu s-au regăsit documente din care să rezulte modalitatea în care s-a făcut selecția ofertelor având în vedere existența unui număr mare de ofertanți în domeniul dezinfectanților. S-au regăsit în dosarele de achiziție doar ofertele firmelor de la care s-au achiziționat produsele, fără a fi anexate și alte oferte de preț pentru a dovedi că piața a fost testată anterior achizițiilor.

9. De asemenea, pentru achizițiile directe nu s-au regăsit Caiete de sarcini care să cuprindă specificații tehnice, modul de ambalare, etc..

10. Normarea și încadrarea structurii de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale .

11. Subdimensionarea achiziției de dezinfectant pentru dezinfecția ciclică/terminală AMF (aeromicrofloră) și suprafețe (nebulizare/atomizare/pulverizare), nerespectarea periodicității efectuării dezinfecției curente și/sau terminală, efectuată cu dezinfectanți de nivel înalt.

12. Nu au fost elaborate sub forma de proceduri interne detaliate, circuitele funcționale ale unității privind traseele asistaților și vizitatorilor, a personalului medico-sanitar și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar

13. Nu a fost întocmită harta punctelor și segmentelor de risc epidemiologic din unitate.

14. Nu au fost demarcate/descrie în detaliu procedural zonele/traseele aseptice, zonele/traseele septice și zonele neutre din unitate.

15. Deși au fost înregistrate probe de pe suprafețe cu neconformități nu s-a putut face dovada privind măsurile de dezinfecție care au fost luate ulterior în unitate și nici controlul aplicării lor.

16. Nu a putut fi documentată participarea și supravegherea - în calitate de consultant – a medicului epidemiolog, alături de șefii de secții, medicii curanți și comitetul director, în ceea ce privește politica de utilizare a antibioticoterapiei din unitate, în vederea limitării apariției antibiotocorezistenței .

17. Nu a fost făcut controlul înregistrării și declarării cazurilor de infecție nosocomială la nivelul secțiilor și compartimentelor din spital, declararea cazurilor de IN de pe secții și compartimente rămânând în exclusivitate la latitudinea medicilor curanți.

## **22. Centrul Național Medical de recuperare neuropsihomotorie pentru Copii Dr. N. Robănescu**

1. Organizarea și funcționarea Compartimentului de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale.
1. Unitatea nu are proceduri operaționale pentru testele de sanitație.
2. Alcătuirea Consiliului de Administrație nu este conformă.
3. Nu a fost numit un reprezentant al Consiliului General al Municipiului București.
4. Nu a fost numit un reprezentant al Colegiului Medicilor din București.

## **23. INSTITUTUL NAȚIONAL SĂNĂTATEA MAMEI și COPILULUI "ALESSANDRESCU - RUSESCU" BUCUREȘTI**

1. Neîntocmirea documentației privind specificațiile tehnice și calitative ale produselor de dezinfecție solicitate pentru achiziție.
2. Achiziția produsului biocid „polyiodină/ hexio-iod” ca medicament cu DCI „povidon iodat sol ext ” 10%.
3. Încadrare eronată în coduri CPV( Vocabularul Comun al Achizițiilor Publice ) a produselor necesare ca antiseptice și dezinfectante/ biocide .



4. Nefuncționalitatea în integralitate a C.P.C.I.N. ca urmare a faptului că nu au fost suficiente posturi ocupate pentru derularea activității.

#### **24. INSTITUTUL NAȚIONAL DE DIABET, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE „N.C PAULESCU”**

1. Modul de încheiere a contractului nr. 1/03.01.2013 cu SC GRAL MEDICAL SRL și a contractelor pentru utilități.
2. Nereguli la lucrările de reparații efectuate în anul 2015.
3. Modul de încheiere și derulare a contractului având ca obiect servicii de colectare, procesare și eliminare finală a deșeurilor medicale cu potențial infecțios.
4. Modul perfectibil de implementare a unor standarde de control intern cuprinse în O.S.G.G nr. 400/2015
5. Elaborarea perfectibilă a procedurilor operaționale după modelul de procedură stabilit prin O.S.G.G nr. 400/2015 republicat

#### **25. INSTITUTUL NAȚIONAL DE GERONTOLOGIE ȘI GERIATRIE ANA ASLAN**

1. Disfuncționalități de organizare și politică de personal favorizate de interimatul prelungit al managementului unității.
2. Raportarea deficitară a activității unității.
3. Deficiențe ale controlului activității de specialitate, coordonat de directorul medical.
4. Divergențe de opinie între managerul interimar și directorul medical în ceea ce privește încheierea contractelor de servicii medicale în ambulatoriul integrat și ineficiența utilizării resurselor spitalului.
5. Neîndeplinirea atribuțiilor directorului medical privind controlul gestionării medicației și completarea documentelor medicale primare (FOCG).
6. Prejudicierea fondurilor publice ale spitalului prin încheierea contractelor de prestări servicii medicale.
7. Prejudicierea fondurilor publice prin achiziționarea unor servicii de consultanță în protecția muncii.
8. Neoportunitatea menținerii unor posturi cu profesii nejustificate.
9. Afectarea fondurilor institutului prin încheierea unui contract prestări servicii dezăpezire.
10. Evitarea scoaterii repetate la concurs a posturilor de juriști, astfel menținerea unui contract de prestări servicii juridice.

11. Deficiențe în atribuirea contractelor de achiziții publice a produselor alimentare și materialelor sanitare.
12. Utilizarea excesivă a Acordului-cadru.
13. Disfuncționalități în activitatea RUNOS.
14. Procedurarea activității RUNOS a spitalului.
15. Modul perfectibil de implementare a unor standarde de control intern managerial cuprinse în O.S.G.G 400/2015 specifice mediului de control, performanței și managementului riscului, activității de control, evaluării și auditului.

## **27. INSTITUTUL NAȚIONAL DE BOLI INFECȚIOASE PROF. DR. MATEI BALȘ BUCUREȘTI**

1. Serviciul de management al calității serviciilor medicale
2. Derularea misiunilor de audit public intern
3. Organizarea liniilor de gardă din Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”
4. Neconformități la încheierea și derularea contractelor de achiziție publică
5. Încălcarea legislației privind acordarea sporurilor pentru condiții de muncă periculoase, deosebit de periculoase și vătămătoare
6. Organizarea și susținerea concursurilor
7. Ocuparea unor funcții de conducere de către persoane cu studii medii

## **28. AGENȚIA NAȚIONALĂ DE TRANSPLANT BUCUREȘTI**

1. Situația proiectelor în care ANT a fost și mai este implicată.
2. Modul de respectare a reglementărilor, inclusiv din domeniul legislației muncii, prin R.O.F. al ANT și transpunerea acestuia în fișele posturilor salariaților, respectiv în activitatea curentă de la nivelul ANT.
3. Nerespectarea obligațiilor deținătorilor de documente referitoare la organizarea documentelor din arhivă.
4. Neelaborarea unui Plan de acțiuni / finanțare pe anul 2015 pentru acțiunile propuse a fi întreprinse în vederea atingerii obiectivelor stabilite în Strategia națională de sănătate 2014 – 2020.
5. Modul de organizare și derulare a activității ANT, în raport/concordanță cu legislația specifică.
6. Diverse aspecte identificate în derularea activităților din cadrul ANT.

7. Nerespectarea prevederilor privind achiziția centralizată de combustibili și necompletarea în totalitate a foilor de parcurs.
8. Deficiențe în încheierea și derularea contractelor de prestări servicii.
9. Încălcarea prevederilor art. 8<sup>2</sup> din O.S.G.G. nr. 400/2015 prin achiziționarea neoportună și ineficientă a serviciilor de consultanță.
10. Cheltuirea ineficientă a unor fonduri publice.
11. Întocmirea și derularea contractelor de reparare și întreținere a perifericilor informatice CPV 50323000-5.
12. Întocmirea și derularea contractului de consultanță pentru servicii de sănătate și securitate în muncă.
13. Avizarea din partea compartimentelor de specialitate juridică și financiar-contabilă a contractelor de achiziții publice.
14. Implementarea parțială SCIM în conformitate cu prevederile O.S.G.G. nr. 400/2015.

### 3. CONCLUZII

#### 3.1. Concluzii privind activitatea de audit intern desfășurată la nivelul Ministerului Sănătății

SAP și-a îndeplinit și depășit planul de audit și obiectivele asumate pentru anul 2016.

Prin recomandările formulate în cadrul misiunilor de audit, s-a adus o plusvaloare consistentă proceselor de management și control intern ale structurilor / entităților auditate, lucru confirmat prin faptul că reprezentanții acestora nu au avut puncte de vedere semnificativ diferite sau de natură să schimbe sensul constatărilor și recomandărilor formulate de auditori.

Aprobarea rapoartelor de audit de către conducerea instituției și notificarea personalului auditat cu privire la obligativitatea stabilirii planurilor și calendarelor de implementare a recomandărilor, a dus la remedierea problemelor existente și la prevenirea repetării fenomenelor de disfuncționalitate.

### 4. Propuneri

#### 4.1. Propuneri privind îmbunătățirea activității de audit intern desfășurată la nivelul Ministerului Sănătății

##### A. Direcția de acțiune 1. Asigurarea și adecvarea resurselor umane

Acțiunea: Demersuri legale pentru suplimentarea numărului de auditori interni

Termen de implementare: scurt și mediu

**B. Direcția de acțiune 2. Pregătirea profesională**

Acțiunea: Participarea auditorilor la cursuri de perfecționare preponderent în domenii precum IT, drept, resurse umane, în completarea pregătirii profesionale de bază a auditorilor.

Termen de implementare: mediu și lung.

**C. Direcția de acțiune 3. Urmărirea implementării recomandărilor**

Acțiunea: Creșterea capacității de monitorizare și raportare a implementării recomandărilor din misiunile de audit.

Termen de implementare: permanent

**D. Direcția de acțiune 4. Comunicare**

Acțiunea: Creșterea comunicării cu entitatea/structura auditată privind implementarea recomandărilor.

Termen de implementare: permanent

**E. Direcția de acțiune 5. Cadrul legal**

Acțiunea: Îmbunătățirea normelor metodologice privind exercitarea activității de audit public intern, precum și a cartei auditului intern specifice Ministerului Sănătății

Termen de implementare: mediu

**F. Direcția de acțiune 6. Cadrul procedural**

Acțiunea 1: Întocmirea și publicarea de Ghiduri procedurale privind auditul public intern al activităților din sistemul sanitar.

Termen de implementare: mediu

**G. Direcția de acțiune 7. Coordonare**

Acțiunea 1: Creșterea capacității de coordonare metodologică a auditorilor interni din cadrul unităților subordonate, aflate în coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății

Termen de implementare: permanent

Acțiunea 2: Înființarea la nivelul Ministerului Sănătății a Comitetului de Audit Intern așa cum este prevăzut de art. 9 din Legea 672/2002 privind auditul public intern.

Termen de implementare: scurt

**4.2. Propuneri privind îmbunătățirea activității de audit intern desfășurată la nivelul entităților subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritate**

1. Creșterea capacității de consiliere a auditorilor prin introducerea în planul de audit a unor misiuni de consiliere.
2. Participarea de cursuri/instruiri privind auditul proiectelor cu finanțare europeană.

3. Participarea la cursuri de perfecționare în domeniul auditului public intern organizate la nivel de Ministerul Sănătății și/sau Ministerul de Finanțe sau alte instituții abilitate.
4. Achiziționarea de sisteme informatice pentru analiză, eșantionare, control și raportare.
5. Ocuparea posturilor vacante de auditor.

**Anexa 1 - Centralizator misiuni de audit "Verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C. HEXI PHARMA"**

**Planificare desfășurare misiuni de audit ad-hoc în unitățile subordonate MS în perioada 11.05.2016 - 30.06.2016** având ca denumire "Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific" cu obiectivul "Analiza activității de achiziții publice - Verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C. HEXI PHARMA".

Nr. Crt.	Unitati subordonate	Nr. ordin serviciu/Nr. Raport/Data	Auditori	Raport audit	Observatii
<b>SERVICIUL AUDIT PUBLIC - MINISTERUL SĂNĂTĂȚII</b>					
1	Spitalul Clinic de Urgenta Bucuresti	30584/09.05.2016	Ec. Sineta Ilie Dorina Iova Mat.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
2	Spitalul Clinic de Urgenta Sf. Pantelimon	30598/09.05.2016	Dr. Renata Zulean Liliana Putnica Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
3	Spitalul Clinic de Urgenta Sf. Ioan	30600/09.05.2016	Dr. Carmen Lazar Mihai Duluman Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
4	Spitalul Universitar de Urgenta	30611/09.05.2016	Ec. Lucica Lincan Ing. Rodica Covlescu Jr. Simona Crangus Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
5	Spitalul Clinic de Urgenta Bagdasar Arseni	31098/11.05.2016	Ing. Rodica Covlescu Ec. Liliana Putnica Mat. Dorina Iova Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
6	Spitalul Clinic de Urgenta pt. Copii M. Curte	31099/11.05.2016	Ec. Sineta Ilie Jr. Simona Crangus Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
7	Institutul de Pneumofiziologie M. Nasta	31101/11.05.2016	Ec. Lucica Lincan Dr. Renata Zulean Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
8	Spitalul Clinic de Urgenta Chirurgie Plastica, Reparatrice si Arsuri	31102/11.05.2016	Dr. Carmen Lazar Mihai Duluman Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
9	Institutul Clinic Fundeni	34069/19.05.2016	Ec. Lucica Lincan Jr. Simona Crangus Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
10	Institutul de Boli Cardio - Vasculare Prof. Dr. C.C. Iliescu	34070/19.05.2016	Dr. Carmen Lazar Mihai Duluman Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
11	Spitalul Clinic de Urgenta pt. copii Grigore Alexandrescu	34071/19.05.2016	Ec. Sineta Ilie Dr. Renata Zulean Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
12	Institutul National de Endocrinologie C. I. Parhon	34072/19.05.2016	Ing. Rodica Covlescu Mat. Dorina Iova Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
13	Institutul de Fonoaudiologie si Chirurgie Functionala ORL Prof. Dr. I. Hociota	35340/26.05.2016	Ec. Liliana Putnica Jr. Simona Crangus Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
14	Institutul Oncologic Bucuresti Prof. Dr. A. Trestioreanu	35341/26.05.2016	Dr. Carmen Lazar Ec. Mihai Duluman Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
15	Institutul National de Neurologie si Boale Neurovasculare	35342/26.05.2016	Ec. Sineta Ilie Dr. Renata Zulean Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
16	Centrul National Medical de Recuperare Neuropsihomotorie pt. Copii Dr. N. Robanescu	35343/26.05.2016	Mat. Dorina Iova Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
17	Institutul pt. Ocrotirea Mamei si Copilului A. Rusescu	35344/26.05.2016	Ing. Rodica Covlescu Ec. Lucica Lincan Ec.		Sesizare Agenția Națională pentru Achiziții Publice
<b>UNITĂȚI SANITARE SUBORDONATE MS</b>					
18	Sanatoriul Balneoclimateric de Copii Busteni				
19	Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara				

22	Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focsani						
23	Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbraveni						
24	Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei Bihor	-----	-----	-----			"Vă comunicăm faptul că unitatea noastră nu a achiziționat produse biocide de la firma S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 până în prezent"
25	Sanatoriul de Nevroze Predeal Brașov	-----	-----	-----			"Vă facem cunoscut că în perioada 01.01.2014 și până în prezent, unitatea noastră – Sanatoriul de Nevroze Predeal – nu a achiziționat produse biocide de la S.C. Hexi Pharma "
26	Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca Buzău	-----	-----	-----			"Vă informăm că Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca nu a avut contracte cu S.C. HEXI PHARMA, în perioada 01.01.2014 - prezent"
27	Institutul Oncologic "Prof.Dr.I.Chiricuță" Cluj Napoca	3902/09.05.2016			Mariana Samartinean	4644/02.06.2016	
28	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj	9887/17.05.2016			Stavăr Maria	10889/03.06.2016	
29	Spitalul de Recuperare Cardiovasculară "Dr.Benedek Geza" Covasna	6/25.05.2016			Ec. Lungu Anisoara	5950/03.06.2016	
30	Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova Dolj	-----			Ec. Rosu LianaDr. Tatulescu Mihai	21384/03.06.2016	
31	Spitalul de Psihiatrie Zam Hunedoara	----			-----	----	"Vă aducem la cunoștință:Unitatea noastră nu are în structură compartiment de audit.În perioada 01.01.2014 până în prezent unitatea noastră nu a avut contracte de achiziție publică cu S.C. HEXI PHARMA. "
32	Institutul de Psihiatrie Socola Iași	8010/18.05.2016			Ec.Lazăr Lucica	8753/31.05.2016	
33	Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași	22935/16.05.2016			Ec. Alina CorsateaDr. Mariana Iablonski	35416/31.05.2016	
34	Spitalul de Recuperare Borșa Maramureș	4/16.05.2016			Ec. Urda Maria	1890/27.05.2016	"Vă comunicăm că în perioada 01.01.2014 - prezent, instituția noastră a achiziționat și folosit pentru dezinfecție produse biocide prin firma S.C.



35	Spitalul de Psihiatrie Gătaia Timiș	2744/11.05.2016	Ec. Baniaș Leon Marian	3055/27.05.2016	PROMED SOLUTION MD S.R.L. București. Menționăm că, produsele folosite erau produse (fabricate) de firma S.C. HEXI PHARMA"
36	Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel Timiș	2366/11.05.2016	Teslovici raluca AdrianaGavrilita Bianca	2355/01.06.2016	
37	Spitalul județean de Urgență Sf. Pantelimon Focșani Vrancea	7345/11.05.2016	Ec. Filoteanu Marilena	8638/01.06.2016	
<b>SERVICIILE AMBULANȚĂ JUDEȚENE</b>					
38	Serviciul de Ambulanță Județean ALBA	-----	----	----	" S.A.J. Alba nu are compartiment de audit public funcțional; în perioada 01.01.2014 – prezent în S.A.J. Alba nu s - au achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA"
39	Serviciul de Ambulanță Județean ARAD	-----	----	3394/13.06.2016	"S.A.J. Arad în perioada supusă misiunii de audit, mai exact 01.01.2014 - prezent nu a achiziționat nici un fel de produs de la societatea S.C. HEXI PHARMA."
40	Serviciul de Ambulanță Județean ARGEȘ				
41	Serviciul de Ambulanță Județean BACĂU	----	----	----	a achiziționat produse de la societatea S.C. HEXI PHARMA – vezi raportul D.S.P.Bacău
42	Serviciul de Ambulanță Județean BIHOR		Matei Marius	3483/31.05.2016	"S.A.J. Bihor în perioada supusă misiunii de audit, mai exact 01.01.2014 – prezent, nu a achiziționat nici un fel de produse de la societatea S.C. HEXI PHARMA"
43	Serviciul de Ambulanță Județean BISTRIȚA NĂSAUD	-----	----	----	"Vă comunicăm că unitatea noastră nu deține Compartiment de Audit Intern funcțional iar D.S.P. Bistrița Năsăud a derulat în perioada 25 - 31 05.2016 un audit ad - hoc, cu tema „Verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C.HEXI PHARMA, dispus prin ordinul de serviciu D.S.P. nr.6/ 25.05.2016, finalizat cu Raportul

						de Audit înregistrat la S.A.J.- B.N. cu nr.7/01.06.2016, nr.3113/02.06.2016”
44	Serviciul de Ambulanță Județean BOTOȘANI	-----	---	-----	-----	„Vă comunicăm că entitatea noastră nu a efectuat achiziții de la S.C.HEXI PHARMA, neavând relații comerciale cu această firmă”.
45	Serviciul de Ambulanță Județean BRAȘOV	-----	---	-----	-----	„Vă aducem la cunoștință că în perioada 01.01.2014 și până în prezent S.A.J. Brașov nu a achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
46	Serviciul de Ambulanță Județean BRĂILA	-----	---	-----	-----	„Vă comunicăm că S.A.J. Brăila, în perioada 01.01.2014 până în prezent, nu a achiziționat nici un produs biocid sau de altă natură, direct sau de la alți furnizori, produs de S.C. HEXI PHARMA”
47	Serviciul de Ambulanță Județean BUCUREȘTI					
48	Serviciul de Ambulanță Județean BUZĂU	-----	---	-----	-----	„Vă facem cunoscut că S.A.J. Buzău nu a achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
49	Serviciul de Ambulanță Județean CĂLĂRAȘI					
50	Serviciul de Ambulanță Județean CARAȘ SEVERIN	-----	---	-----	-----	„ S.A.J. Caraș Severin vă comunică că nu are compartiment de audit “
51	Serviciul de Ambulanță Județean CLUJ	-----	---	-----	-----	„Vă informăm că S.A.J. Cluj nu a achiziționat biocide de la firma S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 până în prezent. Menționăm că misiunea de audit ad hoc „Analiza activității de achiziții publice - Verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide” este în desfășurare, iar raportul de audit aprobat va fi transmis la M.S. în termenul solicitat în adresă”
52	Serviciul de Ambulanță Județean CONSTANȚA	-----	---	-----	-----	Vezi D.S.P. Constanța
53	Serviciul de Ambulanță Județean COVASNA	-----	---	-----	-----	Vezi D.S.P. Covasna
54	Serviciul de Ambulanță Județean DÂMBOVIȚA	-----	---	-----	-----	Vezi D.S.P. Dâmbovița

55	Serviciul de Ambulanță Județean DOLJ	----	----	----	----	„Vă comunicăm faptul că instituția noastră nu a achiziționat astfel de produse de la S.C. HEXI PHARMA.”
56	Serviciul de Ambulanță Județean GALAȚI	----	----	----	----	Vezi D.S.P. Galați
57	Serviciul de Ambulanță Județean GIURGIU	----	----	----	----	
58	Serviciul de Ambulanță Județean GORJ	----	----	----	----	Vezi D.S.P. Gorj
59	Serviciul de Ambulanță Județean HARGHITA	----	----	----	----	„Vă aducem la cunoștință următoarele: Nu avem și nu am avut contracte achiziții de biocide de la S.C. HEXI PHARMA. Consumul de biocide la nivelul entității este foarte scăzut, ca atare achiziția se face simplu prin cumpărare directă”
60	Serviciul de Ambulanță Județean HUNEDOARA	----	----	----	----	„Vă facem cunoscut faptul că S.A.J. Hunedoara nu are în structură compartiment de audit intern și nici nu am avut contract de achiziții publice cu S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 și până în prezent”
61	Serviciul de Ambulanță Județean IALOMIȚA	----	----	----	----	Vezi D.S.P. Ialomița
62	Serviciul de Ambulanță Județean IAȘI	----	----	----	----	
63	Serviciul de Ambulanță Județean ILFOV	----	----	----	----	Vezi D.S.P. Ilfov
64	Serviciul de Ambulanță Județean MARAMUREȘ	----	----	----	----	„La S.A.J. Maramureș nu s-au achiziționat biocide de la firma S.C. HEXI PHARMA”
65	Serviciul de Ambulanță Județean MEHEDINȚI	----	----	----	----	„Vă comunicăm că în urma verificărilor efectuate de compartimentul de Audit Intern din cadrul S.A.J. Mehedinți, instituția în perioada 01.01.2014-30.05.2016 nu a achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
66	Serviciul de Ambulanță Județean MUREȘ	----	----	----	----	
67	Serviciul de Ambulanță Județean NEAMȚ	----	----	----	----	„Vă comunicăm că S.A.J. Neamț nu a avut relații comerciale și contractuale de achiziții de biocide în perioada 01.01.2014 până în prezent cu S.C. HEXI PHARMA.”



79	Serviciul de Ambulanță Județean VRANCEA						contract pentru biocide cu furnizorul S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 și până în prezent."
<b>DIRECȚII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ</b>							
80	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ALBA	----	----	----	----	----	"Pe teritoriul județului Alba nu există unități aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea M.S.D.S.P. Alba are aprobat în structură post de auditor însă el este vacant"
81	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ARAD	2427/23.05.2016	Ec. Dragoș Dorel	2701/03.06.2016 6			"Singura unitate care a achiziționat produse biocide de la S.C. HEXI PHARMA a fost S.C.J.U. Arad pentru secția U.P.U." Entitățile auditate: D.S.P.Arad, Spitalul de Recuperare Neuromotorie "Dr.Corneliu Bârzan" DeznaSpitalul Clinic Județean de Urgență Arad – Unitatea de Primiri Urgențe
82	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ARGEȘ						
83	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BACĂU	292/.....	Cristea IulianRoman Adrieana	9670/27.05.2016 6			"Menționăm că la nivelul D.S.P. Bacău nu s-au constatat achiziții de biocide de la S.C. HEXI PHARMA"
84	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR	----	----	----			"Vă informăm asupra faptului că funcția publică de auditor superior din cadrul Compartimentului audit public intern al D.S.P. Bihor este vacantă"Vezi ce au de la Hexi Pharma
85	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BISTRIȚA NĂSĂUD	6/25.05.2016	Ec. Naghiu Maria	7/01.06.2016			" Compartimentul de audit public intern al D.S.P. Bistrița Năsăud , reprezentat de Ec.Naghiu Maria auditor superior, a constatat că la nivelul celor două unități sanitare :D.S.P. și S.A.J. nu au fost achiziționate biocide -capitol dezinfectanți, de la societatea S.C.HEXI PHARMA, în perioada 2014 2015 - prezent."
86	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BOTOȘANI	----	----	----			"Vă comunicăm că în cadrul D.S.P. Botoșani nu este încadrat nici un auditor (post vacant)"
87	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BRAȘOV	----	----	----			"Vă aducem la cunoștință că D.S.P. Brașov și unitățile suordonate nu au încheiat

						contracte cu firma S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 – prezent”
88	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BRĂILA	-----	-----	-----	-----	„Vă comunicăm că în perioada 01.01.2014 și până în prezent unitatea noastră nu a achiziționat biocide de la S.C.HEXI PHARMA”
89	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUCUREȘTI	-----	-----	-----	-----	„Vă comunicăm următoarele: în perioada 01.01.2014 până în prezent, Biroul achiziții publice din cadrul D.S.P.M.B. nu a derulat nici o procedură de achiziții de biocide cu S.C. HEXI PHARMA, la nivelul Policlinicii cu Plată nr.1, entitatea publică subordonată D.S.P.M.B., nu au fost achiziționate biocide sau alte produse, servicii de la S.C. HEXI PHARMA”
90	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUZĂU					
91	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CĂLĂRAȘI	-----	-----	-----	-----	<ul style="list-style-type: none"> <li>• „Vă transmitem că în județul Călărași toate unitățile sanitare cu paturi sunt în subordinea autorităților locale. Vă informăm că în structura de audit a D.S.P. Călărași există un post de auditor, temporar vacant, prin promovarea, auditorului, temporar în postul de director executiv”</li> </ul>
92	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CARA SEVERIN	3/21.05.2016	Ec. Cezarina Stangu	2953/03.06.2016 6		„Activitatea de achiziții publice de biocide de la S.C.HEXI PHARMA s a desfășurat cu respectarea normelor și procedurilor prevăzute în cadrul legislativ și specific domeniului și cu asigurarea conformității operațiunilor aferente fiecărei etape.”
93	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CLUJ	-----	Ec. MihaelaEc. Nicula Maria	4393/02.06.2016 6		„Vă transmitem.....Raportul de audit aprobat pt.misiunea ad-hoc, efectuată la Institutul Inimii „ Nicolae Stăncioiu” Cluj - Napoca cu tema comunicată „Asigurarea conformității operațiunilor și activităților cu cadrul legislativ și normativ specific” cu obiectivul “Analiza activității de achiziții publice - Verificarea modului de

Raport de activitate 2016

94	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CONSTANȚA	9268/16.05.2016	Ec. Lazarescu Simona Nicu	10573/02.06.2016	desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C. HEXI PHARMA" din perioada 01.01.2014 până în prezent. Centralizatorul achizițiilor de biocide achiziționate de la S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01. până în prezent."
95	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COVASNA	-----	-----	-----	„Entitățile auditate: D.S.P. Constanța, Dispensarul Policlinic cu Plată Constanța, Centrul Județean de Aparatură Medicală Constanța, Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol, Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Fizică și Balneologie Efort Nord, Sanatoriul Balnear și de Recuperare Mangalia, Serviciul de Ambulanță Județean Constanța „La Covasna numai Spitalul de Recuperare Cardiovasculară e subordonată M.S. Nici aceasta, nici celelalte spitale nu folosesc produsele HEXI PHARMA, Dar s-ar putea să fi avut contracte în anii precedenți.”
96	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DÂMBOVIȚA	5261/23.05.2016	Catanoiu Valentin	5740/02.06.2016	„Entitățile auditate: D.S.P. Dâmbovița, Centrul Județean de Aparatură Medicală Dâmbovița, Serviciul de Ambulanță Județean Dâmbovița”
97	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DOLJ	-----	-----	-----	„Vă facem cunoscut că D.S.P. Dolj și C.J.A.M. Dolj, unitate în coordonarea/subordonarea D.S.P. Dolj nu au achiziționat produse biocide de la S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 până în prezent”
98	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ GALAȚI	-----	Ec. Marian Cristian Craciun	6642/02.06.2016	„Misiunea de audit s - a efectuat la D.S.P. Galați, care include și Policlinica cu Plată Galați, ca unitate subordonată, precum și la S.A.J. Galați, unitate aflată în subordinea M.S., dar care nu are organizată structură funcțională de audit intern”
99	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ GIURGIU	-----	Ec. Veronica Pecican	2082/03.06.2016	
100	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ GORJ	4184/19.06.2016	Ec. Varga Gabriela Lavinia	4521/01.06.2016	„Vă transmitem alăturat Raportul de audit ad - hoc pentru biocide HEXI PHARMA

101	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA	----	----	----	inregistrat la D.S.P. Gorj la nr.4521/01.06.2016 și listele centralizatoare pentru D.S.P. Gorj și S.A.J. Gorj” „Vă informăm următoarele: Nu avem și nu am avut contracte, achiziții de biocide de la S.C. HEXI PHARMA Consumul de biocide la nivelul entității este foarte scăzut, ca atare achiziția se face simplu prin cumpărare directă”
102	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HUNEDOARA	----	----	----	„Vă comunicăm următoarele: în unitățile aflate în subordine/coordonare sau sub autoritatea M.s. se află două unități: Spitalul de Psihiatrie Zam și S.A.J. Hunedoara; aceste unități nu au compartiment de audit și nici personal aferent. Cu privire la verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C. HEXI PHARMA, din perioada 01.01.2014 - prezent, unitățile menționate nu au avut contracte de achiziții publice”
103	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ IALOMIȚA	3124/23.05.2016	Ec. Stefan Victoria	I.L.3329/30.05.2016	„Vă aducem la cunoștință următoarele: La nivelul D.S.P. Ialomița nu s - au efectuat achiziții de biocide de la S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 - 20.05.2016. Deasemenea , nu s - au achiziționat biocide nici la nivelul C.J.A.M. Ialomița, unitate subordonată D.S.P. Ialomița. Pentru susținerea constatării expuse mai sus, la nivelul entității noastre s a desfășurat o misiune de audit ad- hoc, finalizată cu Raportul de audit pe care vi-l transmitem alăturat. În contextul adresei transmise de dvs. menționăm că, am extins auditul și în cadrul S.A.J. Concluziile sunt cuprinse în Raportul de audit. Entități auditate: D.S.P. Ialomița, Centrul Județean de Aparatură Medicală Ialomița S.A.J. Ialomița”
104	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ IAȘI	10644/06.05.2016	Tătaru Irina	10832/31.05.2016	„Vă comunicăm că D.S.P. Iași nu a efectuat achiziții de la S.C. HEXI PHARMA”



105	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ILFOV	----	----	----	----	„Vă comunicăm că D.S.P. Ilfov nu are unități în subordine și personal angajat în structura de audit”
106	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MARAMUREȘ	----	----	----	----	„Unitatea noastră - D.S.P. Maramureș, nu a achiziționat în perioada menționată biocide de la S.C. HEXI PHARMA, fapt ce rezultă din situația anexată, întocmită conform machetei pe care am primit - O. Au fost contactate toate unitățile spitalicești din județ aflate în coordonarea D.S.P. și S.A.J. Maramureș, pentru a afla modul de soluționare a obiectivului transmis prin adresa menționată. În toate unitățile spitalicești din județul Maramureș s-au efectuat misiuni de audit conform adresei, rezultatele misiunilor efectuate sunt consemnate în rapoartele de audit și anexele întocmite conform machetei, transmise în format electronic la adresa de e-mail menționată, fapt confirmat de fiecare unitate contactată”
107	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MEHEDINȚI	----	----	----	----	„Vă informăm că la nivelul D.S.P. Mehedinți și unității subordonate (C.J.A.M.) Mehedinți, în perioada 01.01.2014 până în prezent nu au fost achiziționate biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
108	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUREȘ	----	----	----	----	„Vă comunicăm următoarele: D.S.P. Mureș nu are compartiment de audit funcțional. D.S.P. Mureș nu a achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA în perioada 01.01.2014 până în prezent”
109	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ NEAMȚ	----	----	----	----	„Vă aducem la cunoștință că D.S.P. Neamț și Centrul Județean de Aparatură Medicală Neamț nu au achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA, în perioada 01.01.2014 până în prezent”
110	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ OLT	----	----	----	----	„Vă comunicăm că D.S.P. Olt nu are unități în coordonare sau în subordonare.”
111	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ PRAHOVA	8/13.05.2016	Ec. Anghel Doru	----	----	

112	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SATU MARE	----	----	----	----	„Vă aducem la cunoștință faptul că la nivelul D.S.P. Satu Mare nu avem încadrat auditor. Cu privire la achiziția de produse biocide, la nivelul D.S.P. Satu Mare nu au fost efectuate achiziții de produse biocide de la S.C. HEXI PHARMA.”
113	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SĂLAJ	2910/23.05.2016	Ec. Ardelean Dorel	2900/03.06.2016	6	„În concluzie, opinia auditorului, este că S.A.J. Sălaj a efectuat achizițiile de biocide în intervalul analizat cu respectarea normativelor în vigoare la momentul respectiv.”
114	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SIBIU	----	----	----	----	„Vă comunicăm: În perioada 01.01.2014 și până în prezent D.S.P. Sibiu, nu a achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
115	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SUCEAVA	7636/23.05.2016	Ec. Siremcuc Mihaela	7954/02.06.2016	6	
116	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TELEORMAN					
117	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘ	----	----	----	----	„Vă comunicăm că în perioada 2014 prezent, în cadrul D.S.P. Timiș, nu s-au făcut achiziții de biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
118	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TULCEA	5007/23.05.2016	Prodan Mirela	----	----	„D.S.P. Tulcea a achiziționat de la S.C. HEXI PHARMA produsele menționate în prezentul raport și anexă având la bază documente justificative, achiziția de dezinfectanți regăsindu-se în Programul anual de achiziții pentru anul 2014, respectiv 2015.”
119	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VASLUI	----	----	----	----	„Vă transmitem că în unitatea noastră nu s-au achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA”
120	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VĂLCEA	----	----	----	----	„Vă aducem la cunoștință că pe raza județului Vâlcea nu sunt unități spitalicești aflate în subordonarea sau coordonarea M.S., iar instituția noastră nu a făcut achiziții în perioada 01.01.2014 și până în prezent referitoare la biocide de la S.C. HEXI PHARMA”

Raport de activitate 2016

121	DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VRANCEA	3315/16.05.2016	Diea Gabriela	3490/23.05.2016 6	Raport - " Analiza activității de achiziții publice - Verificarea modului de desfășurare a achizițiilor de biocide de la S.C. HEXI PHARMA de către Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni"
122	Centrul Județean de Aparatură Medicală Brașov	-----	-----	-----	"Vă comunicăm că nu am achiziționat biocide de la S.C. HEXI PHARMA S.R.L. în perioada 01.01.2014 și până în prezent"
123	Spitalul Județean de Urgență „Dr. Constantin Opreș” Baia Mare Maramureș	13714/23.05.2016	Ec. Orza MariusEc. Borcuti AndradaEc. Hotea Rita – supervizor	14524/01.06.2016 16	
124	Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara	-----	Ec. Lautaru Simona	22577/26.05.2016 16	

## **CAP. 5 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE INTEGRITATE**

### **PROFIL ORGANIZAȚIONAL**

#### **I. Statut**

Serviciul de Integritate este structura specializată a Ministerului Sănătății în prevenirea faptelor de corupție și promovarea integrității la nivelul sistemului public de sănătate.

#### **II. Subordonare**

Serviciul de Integritate se află în subordinea directă a Ministrului Sănătății

#### **III. Organizare și Resurse**

Serviciul de Integritate este organizat în subordinea directă a ministrului sănătății și are alocate 8 posturi prin Statul de Funcții aprobat.

#### **IV. Istoricul inițiativei**

Începând cu anul 2007, Ministerul Sănătății a fost implicat în redactarea Strategiei Naționale Anticorupție 2008 – 2010, în elaborarea și în aplicarea de măsuri aferente planului de acțiune sectorial. Eforturile întreprinse între anii 2008 – 2010 au condus la conturarea necesității existenței unui structuri specializate pentru prevenirea corupției în sistemul de sănătate.

Rapoartele misiunilor de evaluare ale Mecanismului de Cooperare și Verificare (Comisia Europeană) din această perioadă au conținut aprecieri negative față de abordarea fenomenului de corupție de către Ministerul Sănătății:

- 1) **Raportul Comisiei Europene din data de 27 iunie 2007 (Raportul Varanese) ”** existența unor sectoare vulnerabile la corupție (sănătatea și educația)”;
- 2) **Raportul Comisiei Europene din data de 22 iulie 2009** fenomen ce „pare să fie răspândit pe scara largă în unele domenii de activitate (de exemplu, în educație și în sistemul de sănătate)” și „o lipsă de inițiativă în detectarea corupției în ceea ce privește inspectoratele locale de sănătate...”;
- 3) **Raportul Comisiei Europene din data de 20 iulie 2010** „Ministerul Sănătății a instituit un grup de experți pentru pregătirea unui proiect în cooperare cu parteneri din societatea

*civilă, care urmărește aplicarea unor măsuri destinate creșterii nivelului integrității și responsabilității în sistemul medical. Totuși, rezultatul acestei inițiative nu este încă vizibil”*

*Ulterior, Ministerul Sănătății a inițiat Hotărârea de Guvern nr. 755/2011 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, care include în organigrama Ministerului o nouă structură de integritate. Compartimentul Integritate a fost confirmat apoi prin Hotărârea de Guvern nr. 8/2012 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății. În prezent structura de integritate funcționează la nivel de serviciu.*

În vederea operaționalizării structurii de integritate, Ministerul Sănătății a implementat proiectul „Bună Guvernare prin Integritate și Responsabilitate în Sistemul de Sănătate Românesc”, proiect cofinanțat prin Programul Operațional „Dezvoltarea Capacității Administrative”.

Proiectul a fost menționat ca aspect pozitiv în evaluarea independentă realizată de către experții internaționali contractați de Ministerul Justiției, în vederea evaluării Strategiei Naționale Anticorupție 2008 – 2010. De asemenea, în Raportul Comisiei Europene din luna februarie 2012, proiectul privind operaționalizarea structurii de integritate este menționat, alături de alte proiecte anticorupție: „Începând cu vara anului 2011, a fost obținută finanțare prin fonduri europene pentru unele proiecte anticorupție aferente Ministerului Educației, Ministerului Sănătății și Ministerului Administrației și Internelor.

#### **I. Parteneriate ale Ministerului Sănătății în domeniul integrității, anticorupției:**

În vederea sprijinirii și extinderii activităților au fost susținute propuneri de parteneriate cu alte instituții publice, precum:

- Parteneriatul cu Serviciul de Telecomunicații Speciale în vederea derulării programului de monitorizare a cheltuielilor din spitale (derulat din 2012 până în prezent) și în vederea implementării Mecanismului de Feed-back al Pacientului (finalizat prin Protocol de colaborare);

- Protocol de colaborare cu Agenția Națională de Integritate în vederea informării personalului din sistemul de sănătate referitor la incompatibilități și conflicte de interese;
- Protocol de colaborare cu Agenția Națională pentru Agenda Digitală a României ce vizează schimbul de baze de date referitoare la achizițiile derulate în sistemul de sănătate prin intermediul Sistemului Electronic de Achiziții Publice (SEAP)

## **II. Activitățile principale derulate în prezent la nivelul Serviciului de Integritate**

Activitățile derulate de Serviciul de Integritate sunt subordonate implementării Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020, adoptată prin Hotărârea nr. 583/2016 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție pe perioada 2016-2020, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, a indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public.

Aceste activități se regăsesc în atribuțiile Serviciului de Integritate definite în Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății.

### **I. Constituirea Consiliilor etice la nivelul unităților sanitare publice și implementarea la nivel național a Mecanismului de feedback al Pacientului**

Cadrul legislativ:

- Aprobarea Ordinului nr. 1501/2016 privind aprobarea implementării Mecanismului de Feedback al Pacientului în spitalele publice, act normativ care schimbă abordarea acestui mecanism prin faptul că nivelul de satisfacție al pacienților este colectat după externarea acestora, fapt ce crește obiectivitatea rezultatelor.
- Ordinul nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice, act normativ ce facilitează accesul la a fi incluse în Consiliul de etică a reprezentanților societății civile, fapt ce crește transparența activității acestei entități.

Activitatea Consiliilor Etice, în anul 2016, se remarcă prin câteva aspecte pozitive respectiv:

- Implicarea directă a organizațiilor societății civile în analiza sesizărilor punctuale făcute de către pacienți;
- Deschiderea posibilităților de analiză a serviciilor medicale din perspectiva etică, aspect esențial din relația pacient – cadru medico-sanitar, dar insuficient evidențiat în trecut;
- Crearea unui instrument practic, de natura unui circuit informațional de tip feedback, prin care unitățile sanitare pot evalua calitatea serviciilor acordate pacienților din perspectiva acestora, cât și problemele de integritate existente la nivelul unității sanitare;
- Amploarea instrumentului constituie o baza de analiză similară unui studiu sociologic centrat pe calitatea serviciilor medicale, respectarea drepturilor pacienților și a personalului medico-sanitar, cu atât mai important cu cât acesta este aplicat la nivel național;
- Informațiile obținute prin activitatea Consiliilor Etice pot oferi suport pentru deciziile de politică sanitară ale Ministerului Sănătății, iar publicarea rezultatelor în format deschis conferă prin transparență o mai bună comunicare cu societatea civilă.
- Consiliul Etic prin atribuțiile sale precum și prin implicarea activă în asigurarea calității actului medical, are un important rol proactiv în identificarea situațiilor de potențială nerespectare a principiilor morale sau deontologice la nivelul fiecărui spital.

Mecanismul de feedback al pacientului se constituie într-un mecanism de colectare a nivelului de satisfacție a pacienților în care evaluările sunt anonime, iar preluarea și prelucrarea datelor nu depinde de angajații spitalelor, care pot afecta răspunsurile pacienților chiar și prin simpla lor prezență în salon.

Acesta este implementat din luna decembrie 2016 și realizează colectarea informațiilor de la pacienți prin SMS sau web, până în acest moment fiind prelucrate aproximativ 45000 de chestionare SMS și 68000 chestionare web.

## II. Monitorizarea cheltuielilor spitalelor publice

Are la bază Memorandumul de asistență financiară încheiat de Guvernul României cu Fondul Monetar Internațional, Banca Mondială și Uniunea Europeană din iunie 2012, aprobat prin Scrisoarea de intenție semnată de autoritățile române și prelungit prin Scrisorile de intenție din 2013 și 2014.

Aprobarea Scrisorii de intenție a fost făcută prin Legea nr. 361/2013 care, în anexa I, punctul 14. Sistemul sanitar, cuprinde asumările Guvernului României de a monitoriza lunar arieratele spitalelor. Prevederile sunt menținute și de noul acord din 2014 aprobat prin Legea 89/2014, referințele la sistemul de sanatare fiind publicate la punctul 19.

Pâna în prezent au fost elaborate 50 de rapoarte lunare.

În prezent, toate spitalele publice încarcă date pe platforma [www.monitorizarecheltuieli.ms.ro](http://www.monitorizarecheltuieli.ms.ro), dezvoltată de către Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS).

### Cadrul legal:

- i. Ordonanța Guvernului nr. 17/2012, privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare,
- ii. În baza OG nr. 17/2012 au fost apoi adoptate ordinele:
  - a. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 858/1.194/2012 privind stabilirea modalității de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli în vederea monitorizării cheltuielilor spitalelor publice, cu modificările și completările ulterioare,
  - b. OMS 1038 / 1395 din 19 octombrie 2012 pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății și al viceprim-ministrului, ministrul finanțelor publice, nr. 858/1.194/2012 privind stabilirea modalității de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli în vederea monitorizării cheltuielilor spitalelor publice,
  - c. Ordinul Ministrului Sănătății 1088 / 30.10.2012 privind verificarea și avizarea formularelor prevăzute de Ordinul 858/1194/2012 privind stabilirea modalității de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli în vederea monitorizării cheltuielilor spitalelor publice, cu modificările și completările ulterioare, pentru unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății,



### III. Monitorizarea achizițiilor publice derulate la nivelul spitalelor publice

Inițiativă nouă în sistemul de sănătate a cărei activitate a demarat în luna decembrie 2016.

Achizițiile din spitalele publice atât a celor subordonate Ministerului Sănătății cât și a celor aflate sub administrarea autorităților județene sau locale sunt organizate și derulate în prezent în conformitate cu Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Pentru toate acestea a fost definit un sistem coerent de analiză a datelor legate de achizițiile derulate de spitalele publice, mecanism ce raspunde rapoartelor Comisiei Europene ce privesc progresele înregistrate de România în lupta împotriva corupției, în cadrul Mecanismului de Cooperare și Verificare.

Pe de altă parte, în Hotărârea de Guvern nr. 583/2016 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție pe perioada 2016-2020, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, a indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public, este definită noțiunea de **“open contracting data standard”**. Aceasta reprezintă procesul de transparentizare a procesului de achiziție publică și derulare a contractelor prin punerea la dispoziție a datelor deținute de autoritățile publice și implicarea publicului și mediului de afaceri în identificarea și rezolvarea problemelor în domeniu. Procesul este compus din două etape principale: deschiderea datelor și implicarea cetățenilor și mediului de afaceri. Deschiderea datelor și publicarea lor se realizează conform unor standarde recunoscute ca buna practică la nivel internațional - Open Contracting Data Standard (OCDS). Deschiderea datelor nu se limitează la procesul de achiziție, ci și la faza de contractare și desfășurare a contractelor. Implicarea publicului și a mediului de afaceri aduce beneficii prin găsirea de soluții alternative, mai eficiente, în folosirea banului public, precum și la depășirea unor probleme în derularea procesului de achiziție sau derulare a contractelor. Printre beneficii ar fi important de menționat: folosirea eficientă a fondurilor publice; oferirea posibilității accesării fondurilor publice de către o plajă mai largă de participanți, reducând costurile prin creșterea competiției; oferirea posibilității creșterii calității bunurilor și serviciilor contractate din fonduri publice; prevenirea corupției; promovarea unei analize participative a datelor pentru găsirea de soluții la problemele sectorului public și ale comunităților.

În prezent, toate spitalele publice încarcă date pe platforma [www.monitorizarecheltuieli.ms.ro](http://www.monitorizarecheltuieli.ms.ro), aceeași pe care se realizează și monitorizarea cheltuielilor spitalelor, dar pe altă partiție, platformă dezvoltată de către Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS).

**Cadrul legal:**

- i. Hotărârea nr. 583/2016 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție pe perioada 2016-2020, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, a indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public
- ii. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1258/2016 pentru transparentizarea informațiilor cu privire la achizițiile publice și contractele ce implică utilizarea patrimoniului public la nivelul spitalelor publice, serviciilor județene de ambulanță și instituțiilor cu personalitate juridică aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății

#### **IV. Publicarea Declarațiilor de avere și a Declarațiilor de interese**

Ministerul Sănătății desfășoară o amplă activitate de eficientizare a controlului declarațiilor de avere și de interese, instrument administrativ în prevenirea și combaterea corupției din sistemul de sănătate.

Obiectivele acestei activități sunt:

- Crearea unui sistem de monitorizare a conflictelor de interese și incompatibilităților la nivelul sistemului public de sănătate.
- Consolidarea aplicării legislației existente în domeniul conflictelor de interese și incompatibilităților
- Operaționalizarea unui mecanism de monitorizare a conflictelor de interese și incompatibilităților la nivelul sistemului public de sănătate.

**Cadrul legal:**

- i. Hotărârea nr. 583/2016 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție pe perioada 2016-2020, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului

- măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, a indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public
- ii. Ordin nr. 1.573/2016 privind aprobarea modelului declarației de avere și al declarației de interese

În prezent toate spitalele publice și serviciile județene de ambulanță au fost informate asupra obligativității completării Declarațiilor de avere și de interese de către personalului menționat de legislația în vigoare.

**V. Derularea activitatilor din cadrul Parteneriatului pentru o Guvernare Deschisă (Open Government Partnership), implementat la nivelul Cancelariei Primului Ministru, în scopul transparentizării datelor publice.**

Ministerul Sănătății, prin acțiunile întreprinse în ultimii ani, a acordat o mare importanță activităților Parteneriatului pentru o Guvernare Deschisă (Open Government Partnership), implementat la nivelul Guvernului României, și Planului de Acțiune Național aferent acestuia care să permita implementarea obiectivelor asumate de România.

În prezent, Ministerul Sănătății are publicate pe platforma unică la nivel național, data.gov.ro, un număr de 40 seturi de date colectate atât de la nivelul instituției cât și de la nivelul unităților aflate în coordonarea sau subordonarea acesteia.

## ***CAP. 6 RAPORTUL DIRECȚIEI RELAȚII CU PRESA, AFACERI EUROPENE ȘI RELAȚII INTERNAȚIONALE***

### **RAPORTUL DE ACTIVITATE PENTRU ANUL 2016**

Direcția Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale este formată din trei compartimente cu atribuții distincte prevăzute în Regulamentul de Organizare și Funcționare.

#### **1. COMPARTIMENTUL AFACERI EUROPENE**

În anul 2016, Compartimentul Afaceri Europene a continuat demersurile necesare în vederea îndeplinirii obligațiilor ce decurg din statutul de membru UE al României, atât în ceea ce privește reprezentarea în cadrul întâlnirilor de lucru ale instituțiilor europene, cât și în plan național, sectorial, prin respectarea obligațiilor de transpunere și implementare a legislației europene.

#### **REPREZENTARE ȘI NEGOCIERE UE**

În anul 2016, în cadrul președințiilor olandeze și slovace, a fost monitorizată participarea și coordonarea poziției României în cadrul celor două reuniuni ministeriale informale și a celor 2 reuniuni ministeriale formale (EPSCO), precum și în cadrul comitetelor tehnice ale Comisiei Europene și grupurilor de lucru la nivelul Consiliului UE, cu precizarea că pentru reuniunile de nivel înalt, DRPAERI a coordonat pregătirea dosarului delegației participante.

S-a asigurat:

- coordonarea procesului de analiză și evaluare a subiectelor puse în discuție la reuniunile din cadrul structurilor specifice ale Consiliului UE (Grupuri de lucru Sănătate Publică, Grupul de lucru Produselor farmaceutice și al Dispozitivele medicale, Coreper I, Consiliul EPSCO) și Comisiei Europene pe dosarele de specialitate (aditivi, arome, cosmetice, apa potabilă, alimente noi, tutun, directiva transfrontalieră);
- reprezentarea MS la reuniunile săptămânale de coordonare interministerială privind afacerile europene;

- negocierea instrumentelor europene și elaborarea mandatelor cuprinzând poziția României pentru reuniunile grupurilor de lucru, sens în care, în baza mandatului acordat, s-au continuat negocierile:

### **Președinția Olandeză (NL) - Ianuarie – iunie 2016**

În perioada 17-18 aprilie 2016 s-a desfășurat la Amsterdam, Reuniunea informală a miniștrilor sănătății din UE. Președinția olandeză a fost reprezentată de ministrul sănătății și al sportului, Edith Schippers, iar Comisia Europeană de Vytenis Andriukaitis, comisar european pentru sănătate și protecție alimentară. Delegația României a fost condusă de Patriciu Achimaș-Cadariu, ministrul Sănătății.

Tema de lucru de lucru a fost legată de îmbunătățirea produselor alimentare.

În perioada 16 – 17 iunie 2016 a avut loc, la Luxemburg, reuniunea Consiliului ministerial formal "Ocuparea Forței de Muncă, Politică Socială, Sănătate și Protecția Consumatorilor" (EPSCO).

Delegația României a fost condusă de Vlad – Vasile Voiculescu, ministrul sănătății.

În perioada Președinției olandeze NL, pe agenda reuniunii EPSCO, la punctul activități fără caracter legislativ au fost prezentate următoarele subiecte:

- Proiect de concluzii ale Consiliului privind îmbunătățirea produselor alimentare

Consiliul a adoptat fără modificări proiectul de concluzii. Versiunea finală figurează în documentul 10277/16 și va fi publicată în Jurnalul Oficial al UE.

- Proiect de concluzii ale Consiliului privind următoarele etape în cadrul unei abordări de tip „O singură sănătate” (One Health) pentru combaterea rezistenței la antimicrobiene

Consiliul a adoptat fără modificări proiectul de concluzii. Versiunea finală figurează în documentul 10278/16 și va fi publicată în Jurnalul Oficial al UE.

- Proiect de concluzii ale Consiliului privind restabilirea echilibrului în sistemele farmaceutice din UE și statele sale membre

Consiliul a adoptat fără modificări proiectul de concluzii. Versiunea finală figurează în documentul 10315/16 și va fi publicată în Jurnalul Oficial al UE.

Toate cele 3 proiecte menționate prezintă un interes din punct de vedere al sănătății publice, însă cel din urmă are și o componentă economico-financiară importantă pentru SM. Acesta abordează aspecte sensibile legate de *garantarea accesului cetățenilor UE la medicamente și tratamente inovatoare* și cu privire la finanțarea cercetării în domeniul medical. Se apreciază necesitatea unei cooperări voluntare aprofundate în plan UE cu privire la mecanismele de *stabilire a prețurilor și de rambursare a costurilor produselor farmaceutice* dar cu menținerea competențelor principale în sfera națională.

În perioada Președinției olandeze NL, pe agenda reuniunii EPSCO, la punctul Diverse au fost prezentate următoarele subiecte:

a) Propunere legislativă actuală [*Deliberare publică în temeiul articolului 16 alineatul (8) din Tratatul privind Uniunea Europeană*]

- Propunere de regulament al Parlamentului European și al Consiliului privind dispozitivele medicale și de modificare a Directivei 2001/83/CE, a Regulamentului (CE) nr. 178/2002 și a Regulamentului (CE) nr. 1223/2009 [prima lectură]
- și
- Propunere de regulament al Parlamentului European și al Consiliului privind dispozitivele medicale pentru diagnostic in vitro [prima lectură]
  - Informare din partea Președinției

Consiliul a luat act de informarea din partea Președinției, care figurează în documentul 9490/16, precum și de observațiile din partea delegațiilor.

b) Regulamentul (UE) nr. 609/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 iunie 2013 privind alimentele destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, alimentele destinate unor scopuri medicale speciale și înlocuitorii unei diete totale pentru controlul greutateii;

c) Raportul Comisiei privind băuturile pe bază de lapte și produse similare destinate copiilor de vârstă mică;

d) Raportul Comisiei privind alimentele destinate sportivilor;

Prezentare din partea Comisiei:

Consiliul a luat act de prezentarea a două rapoarte de către Comisie, precum și de observațiile din partea delegațiilor.

**Președinția Slovacă (SK) - Iulie – decembrie 2016**

În perioada 3-4 octombrie 2016, s-a desfășurat la Bratislava, *Reuniunea informală a miniștrilor sănătății din UE*. Președinția slovacă a fost reprezentată de ministrul slovac al sănătății, Tomas Drucker, iar Comisia Europeană de Vytenis Andriukaitis, comisar european pentru sănătate și protecție alimentară. Delegația României a fost condusă de Vlad Voiculescu, ministrul sănătății.

În data de 8 decembrie 2016 a avut loc, la Bruxelles, reuniunea *Consiliului ministerial formal "Ocuparea Forței de Muncă, Politică Socială, Sănătate și Protecția Consumatorilor" (EPSCO)*. România a fost reprezentată în format RPRO. Reuniunea a fost prezidată, din partea Președinției slovace, de ministrul slovac al sănătății, Tomas Drucker, iar din partea Comisiei Europene, de Vytenis Andriukaitis, comisar european pentru sănătate și siguranță alimentară. România a fost reprezentată de Cosmin Boiangiu, Reprezentant Permanent adjunct.

În perioada Președinției SK, pe agenda reuniunii EPSCO, la punctul activității fără caracter legislativ au fost prezentate următoarele subiecte:

**Semestrul european:** Analiza anuală a creșterii pentru 2017 – partea referitoare la sănătatea publică.

Consiliul a desfășurat un schimb de opinii cu privire la analiza anuală a creșterii pentru 2017 pe baza documentului 14853/53, care a evidențiat aspectele legate de sănătate ale procesului semestrului european.

Statele Membre au avut un schimb de opinii cu privire la componenta de sănătate publică din procesul Semestrului European, Analiza Anuală a Creșterii (AGS) 2017. Miniștrii nu au putut ajunge la un acord privind oportunitatea implicării mai active a Consiliului EPSCO-Sănătate în pregătirea Semestrului (și implicit în procesul AGS). Statele membre au exprimat opinii divergente cu privire la extinderea și aprofundarea Analizei Semestrului asupra aspectelor de sănătate (având în vedere competențele naționale din acest domeniu). Președinția slovacă a indicat necesitatea continuării dezbaterii pe acest subiect în cadrul viitoarelor Consilii EPSCO, formale sau informale.

În cadrul punctelor diverse de pe agenda Consiliului au fost realizate prezentări succinte pe o serie de teme de interes: de către Comisia Europeană cu privire la evaluarea de impact a

certificatelor și a stimulentei farmaceutice pentru produsele medicinale în UE, Raportul referitor la Starea de sănătate a UE – 2016, Rezistența antimicrobiană, Rețelele Europene de Referință; de către delegația LU cu privire la revizuirea regulamentului pentru medicamente pediatrice; din partea PRES SK și a COM asupra rezultatelor Conferinței Părților la Convenția cadru privind controlul tutunului; de către IE asupra raportului COM privind etichetarea băuturilor alcoolice; din partea delegației HU cu privire la alegerea directorului general al OMS.

## PROCESUL DE ARMONIZARE A LEGISLAȚIEI NAȚIONALE CU REGLEMENTĂRILE UNIUNII EUROPENE

- a continuat activitatea de coordonare și monitorizare a procesului de transpunere a legislației europene, de analizare a disfuncționalităților care apar în implementarea politicilor și legislației europene și de înaintare a unor propuneri de eliminare a acestora, în domeniul sănătății;
- a monitorizat directivele, regulamentele și deciziile publicate în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene pentru a identifica pe cele aflate în competența MS în vederea evitării depășirii termenului de transpunere și a declanșării acțiunilor care au ca obiect constatarea neîndeplinirii obligațiilor de stat membru a României, de către Comisia Europeană
- a cooperat cu direcțiile de specialitate în vederea asigurării îndeplinirii obligațiilor cuprinse în legislația europeană;
- a participat, prin reprezentanți desemnați, în cadrul grupurilor de lucru, comitetelor interne și interministeriale, pentru elaborarea legislației naționale de transpunere a directivelor/ de punere în aplicare a regulamentelor europene (Comitetul interministerial de experți, comitetul interministerial director pentru transpunerea *Directivei 2014/40/UE privind apropierea actelor cu putere de lege și a actelor administrative ale statelor membre în ceea ce privește fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe și de abrogare a Directivei 2001/37/CE - "Directiva Tutun"*, grup de lucru tehnic de transpunere a directivelor din domeniul transplantului - *Directiva UE 2015/565 a Comisiei din 8 aprilie 2015 de modificare a Directivei 2006/86/CE în ceea ce privește anumite cerințe tehnice pentru modificarea țesuturilor și a*



*celulelor umane și Directivei UE 2015/566 a Comisiei din 8 aprilie 2015 de punere în aplicare a Directivei 2004/23/CE în ceea ce privește procedurile de modificare a standardelor echivalente în materie de calitate și de siguranță ale țesuturilor și celulelor umane importate.*

- a notificat măsurile naționale de transpunere a directivelor din competența MS în momentul în care au fost definitivate procedurile legislative de adoptare/aprobare și publicare în Monitorul Oficial al României; în acest sens au fost notificate măsurile naționale de transpunere pentru ..... directive cu termen de transpunere 2016; totodată au fost notificate acte normative care asigurau corectarea deficiențelor de transpunere (25 acte normative notificate) ca urmare a comunicării cu Comisia Europeană în dosarele EU Pilot; a notificat 6 acte normative sub incidența procedurii reglementate de Directiva 2015/1535/UE

- a transmis lunar Ministerului Afacerilor Externe asumarea noilor directive ce se circumscriu sferei de activitate a Ministerului Sănătății și stadiul actualizat al actelor normative naționale ce transpun directivele deja asumate de Ministerul Sănătății, conform solicitărilor lunare din cadrul exercițiului de raportare al MAE în cadrul **Programului Național de Transpunere și Notificare a Directivelor.**

- a asigurat reprezentarea Ministerului Sănătății la ședințele trimestriale ale grupului de lucru interinstituțional Contencios UE (GLCUE) constituit sub coordonarea Ministerului Afacerilor Europene.

## **ACȚIUNI ÎN CONSTATAREA NEINDEPLINIRII OBLIGAȚIILOR DECLANȘATE ÎMPOTRIVA ROMÂNIEI (Infringement)**

- au fost înregistrate 5 cauze, după cum urmează:

1. Cauza 2016/0228 – având ca obiect necomunicarea măsurilor naționale de transpunere a Directivei 2013/55/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 20 noiembrie 2013 de modificare a Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale și a Regulamentului (UE) nr. 1024/2012 privind cooperarea administrativă prin intermediul Sistemului de informare al pieței interne (Regulamentul IMI) – **închisă în prezent**

2. Cauza 2016/0567 – având ca obiect necomunicarea măsurilor naționale de transpunere a Directivei delegate 2014/109/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 10 octombrie 2014 de modificare a anexei II la Directiva 2014/40/UE a Parlamentului European și a Consiliului prin stabilirea galeriei de avertismente ilustrate care trebuie utilizate pe produsele din tutun. – **(închisă în prezent)**

3. Cauza 2016/0568 – având ca obiect necomunicarea măsurilor naționale de transpunere a Directivei 2014/40/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 3 aprilie 2014 privind apropierea actelor cu putere de lege și a actelor administrative ale statelor membre în ceea ce privește fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe și de abrogare a Directivei 2001/37/CE.- **(închisă în prezent)**

4. Cauza 2016/0816 - acțiune în constatarea neîndeplinirii obligației de comunicare a măsurilor naționale de transpunere a Directivei UE 2015/565 a Comisiei din 8 aprilie 2015 de modificare a Directivei 2006/86/CE în ceea ce privește anumite cerințe tehnice pentru modificarea țesuturilor și a celulelor umane. - **(închisă în prezent)**

5. Cauza 2016/0817 - acțiune în constatarea neîndeplinirii obligației de comunicare a măsurilor naționale de transpunere a Directivei UE 2015/566 a Comisiei din 8 aprilie 2015 de punere în aplicare a Directivei 2004/23/CE în ceea ce privește procedurile de modificare a standardelor echivalente în materie de calitate și de siguranță ale țesuturilor și celulelor umane importate. **(în desfășurare)**

## **SOLICITĂRI DE INFORMAȚII TRANSMISE DE COMISIA EUROPEANĂ, ALTELE DECÂT CELE FORMULATE ÎN CADRUL ACȚIUNILOR DECLANSATE (Pre-Infringemnet)**

- a formulat alături de direcțiile de specialitate / instituțiile aflate în subordinea sau coordonarea MS răspuns la solicitările de informații adresate de către Comisia Europeană în dosarul EU Pilot 7892/15/SANT (închis în prezent), EU Pilot 8120/15/GROW (închis în prezent).
- A cooperat cu direcțiile de specialitate în pregătirea poziției instituției ca răspuns la solicitarea de informații a Comisiei Europene privind transpunerea incompletă a Directivei 2010/53/UE a Parlamentului și a Consiliului din 7 iulie 2010 privind standardele de calitate și siguranță referitoare la organele umane destinate transplantului.

## **SOLICITĂRILE BILATERALE INFORMALE ALE STATELOR MEMBRE UE**

DRPAERI a continuat să monitorizeze transmiterea într-un termen adecvat a poziției României la diferitele solicitări de informații înaintate de către statele membre pe diferite aspecte ținând de sistemele de sănătate și a transmis și centralizat răspunsurile la întrebările instituției pe diferite problematici de competență, adresate statelor membre UE prin poșta electronică.

Astfel au fost soluționate un număr de 55 solicitări de informații transmise de statele membre UE prin intermediul RP RO și 2 solicitări de informații privind legislația națională în domeniul sănătății din partea RO.

## **DIRECTIVA 2006/123/CE PRIVIND SERVICIILE ÎN CADRUL PIETEI INTERNE**

S-a asigurat implicarea reprezentanților desemnați în acțiunile de armonizare legislativă desfășurate de către Ministerul Afacerilor Europene sub incidența Directivei Servicii, monitorizând totodată, în procesul de avizare acte normative, a unor posibile obstacole în calea liberei circulații a serviciilor.

## **REGULAMENTUL 764/2008**

DRPAERI fiind punct de contact pentru informările despre produsele reglementate de norme tehnice specific naționale, așa cum este prevăzut în Regulamentul nr.764/2008, în această calitate a soluționat și 1 solicitare de informații primită sub incidența mecanismului național coordonat de Ministerul Economiei.

## **STRATEGII UE SI MONITORIZARE POSTADERARE**

### **Monitorizarea perioadelor de tranziție**

Și în anul 2016, s-a continuat împreună cu direcțiile de specialitate activitatea de monitorizare a perioadelor de tranziție în responsabilitatea instituției în vederea conformării parametrilor la valorile și în termenele prevăzute în tratat și a transmis raportările semestriale solicitate de către Ministerul Afaceri Externe.

## **2. COMPARTIMENTUL RELAȚII INTERNAȚIONALE**

Obiectivele principale care stau la baza activității de relații bilaterale și cu organizații internaționale sunt promovarea activă, intensificarea și extinderea relațiilor bilaterale de cooperare în domeniile menționate în obiectivele de guvernare, cu statele membre ale Uniunii Europene, precum și relațiile cu organizațiile internaționale, cu precădere agențiile Organizației Națiunilor Unite; cât și promovarea activă a imaginii României și vizibilității Ministerului Sănătății român în contextul comandamentului politic de intensificare a cooperării subregionale, regionale, internaționale la nivel guvernamental și instituțional.

### **ACORDURI DE COOPERARE**

- negocieri în vederea unui nou acord de cooperare în domeniul sănătății cu Turcia;
- negocieri în vederea unui nou acord de cooperare în domeniul sănătății cu Palestina;
- semnarea Acordului de Colaborare Bienal între Biroul Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății și Ministerul Sănătății din România, pentru perioada 2016–2017, semnat la București la 24 februarie 2016;
- semnarea Memorandumului de Înțelegere privind cooperarea în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor Publice din România și Ministerul Sănătății și Ocrotirii din Republica Coreea, semnat la Seoul, la 20 octombrie 2016;
- semnarea Acordului privind cooperarea pentru asigurarea accesului la medicamentele eficiente, semnat la București la 10 noiembrie 2016;
- semnarea Acordului de servicii de consultanță între Banca Europeană de Investiții și Ministerul Sănătății, semnat la București la 5 decembrie 2016;
- semnarea Acordului de cooperare între Ministerul Sănătății din România și Asociația Inima Copiilor din România, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato și Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo din Italia, semnat la 28 iulie 2016;

### **DELEGAȚII OFICIALE**

- Vizita delegației Administrației Medicamentului din Vietnam (Drug Administration of Vietnam) în perioada 12-15 ianuarie;
- Vizita doamnei Zsuzsanna Jakab, directorul regional pentru Europa al OMS, în perioada 23-24 februarie;

- Vizita delegației de moldoveni condusă de dna. Ruxanda Glavan în perioada 28-29 aprilie
- Vizita oficială, în România, a domnului Guido Rasi, director executiv al Agenției Europene a Medicamentului, în perioada 25-27 iulie

S-a organizat și programat primirea delegațiilor, s-au întocmit materialele relevante și s-au făcut formalitățile de protocol.

De asemenea, s-au pregătit dosarele pentru primirea vizitelor de curtoazie a ambasadorilor acreditați la București de ministrul roman al sănătății.

## **PARTICIPARI INTERNAZIONALE**

- Participarea la nivel de experți la Întâlnirea grupului de experți privind stabilirea unor prețuri corecte și accesibile Visegrad, 25 ianuarie;
- Participarea la nivel de ministru, la Conferința Ministerială privind Rezistența Antimicrobiană, Amsterdam, în perioada 8-11 februarie;
- Vizita ministerială de lucru în Republica Moldova, în perioada 24-26 februarie;
- Vizita ministerială de lucru în Republica Bulgaria, în 22 martie;
- Participare, la nivel de ministru la Reuniunea informală a miniștrilor sănătății din UE, Luxemburg 17-19 aprilie;
- Participarea la nivel de secretar general, la Întâlnirea preliminară privind negocierea proiectului de text al Acordului între România și Republica Populară Chineză în domniul securității sociale, desfășurată la Beijing, în perioada 21-26 mai;
- Participare, la nivel de secretar de stat, la Salonul Hôpital Expo 2016, organizat de Federația Spitalelor din Franța, 23-25 mai;
- Participarea la nivel de secretar de stat la cea de-a 69-a Adunare Mondială a Sănătății de la Geneva, în perioada 23-28 mai;
- Participarea la nivel de ministru, la Întâlnirea de lucru a miniștrilor sănătății din Europa Centrală și de Est, Republica Elenă și Regatul Belgiei cu privire la creșterea provocărilor în domeniul politicii medicamentului, în perioada 2-3 iunie;
- Participarea la nivel de ministru la EPSCO, Luxembourg, în perioada 16-17 iunie;
- Vizită ministerială de lucru în Austria în perioada 17-18 iunie;
- Participare la nivel de secretar de stat la Cea de a doua întâlnire a miniștrilor sănătății în format China – Statele din Europa Centrală și de Est (Forumul 16+1), în China, în perioada 18- 21 iunie;

- Participarea la nivel de secretar de stat, la Cea de a 37-a ședință plenară a Rețelei de Sănătate Sud-Est Europeană și Forumul la nivel înalt „Sănătate, Bunăstare și Prosperitate în Sud-Estul Europei în cadrul obiectivelor de dezvoltare durabilă ONU 2030”, desfășurată la Sarajevo, Bosnia și Herțegovina, în perioada 28-29 iunie;
- Participarea la nivel de secretar la Întâlnirea V4+expert meeting on fair pricing care va avea loc în data de 13 septembrie 2016 la Varșovia, Republica Polonă;
- Participarea la nivel de secretar de stat la Comitetul Regional OMS sesiunea 66, în Danemarca, în perioada 12-15 septembrie ;
- Participarea la nivel de ministru la Întâlnirea Anuală a Societății Medicale Române UK 2016, în Marea Britanie, în perioada 30 septembrie - 2 octombrie ;
- Participarea la nivel de secretar la reuniunea Korean Business Matching Trip ”Hospital Facilities Management PPPs”, în Coreea de Sud, în perioada 16- 21 octombrie;
- Participarea la nivel de ministru la Conferința privind lipsa medicamentelor în UE, la Bratislava, în perioada 17-20 noiembrie.

#### **GAZDUIREA UNOR EVENIMENTE INTERNATIONALE**

- A 4-a ediții a workshopului “Autumn School on Health Information and Evidence for Policy-making”, sub egida Organizației Mondiale a Sănătății, în perioada 24 – 28 octombrie
- A doua întâlnire de lucru a miniștrilor sănătății din Europa Centrală și de Est cu privire cu privire la dificultățile crescânde din domeniul politicii medicamentului, în perioada 7-8 iulie

#### **PLATA COTIZATIILOR LA ORGANIZATII INTERNATIONALE SI A CONTRIBUTIILOR VOLUNTARE CE REVIN PRIN LEGE MINISTERULUI SANATATII**

- Organizația Mondială a Sănătății
- Convenția Anti tutun 2016-2017

#### **DEPLASARI IN STRAINATATE EFECTUATE IN INTERESUL SERVICIULUI**

- Au fost emise un număr de 100 ordine de deplasare externă cu finanțare de la Ministerul Sănătății din care 22 ordine de deplasare pentru demnitari si 78 pentru experții și delegații MS.

- Au fost emise un număr de 43 de ordine de deplasare pentru experții, delegații MS sau persoanele din instituțiile aflate în subordinea sau sub coordonarea MS.
- S-au transmis la Ministerul Afacerilor Externe 3 dosare completate, conform normelor legale, în vederea rambursării costului transportului pentru experții MS care au participat la reuniunile Consiliului Uniunii Europene.

În ceea ce privește participările la organismele internaționale s-au înregistrat:

- 3 deplasări la Consiliul Uniunii Europene;
- 58 deplasări la Comisia Europeană;
- 6 deplasări la OMS;
- 2 deplasări la ECDC;
- 10 deplasări la Președinția olandeză a Consiliului UE;
- 5 deplasări la Președinția slovacă a Consiliului UE;
- 3 deplasări la Agenția Europeană pentru Produse Chimice (ECHA);
- 1 deplasări la Consiliul Europei

S-a continuat actualizarea fișelor de cooperare bilaterală dintre Ministerul Sănătății și ministerele omoloage din statele membre UE, dar și statele terțe și transmiterea acestora către Ministerul Afacerilor Externe în contextul desfășurării vizitelor la nivel de stat și guvernamental.

### **3. COMPARTIMENTUL RELAȚII CU PRESA ȘI RELAȚII PUBLICE**

Compartimentul Relații cu Presa și Relații Publice din cadrul Direcției Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale își desfășoară activitatea în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public și ale Ordonanței Guvernului nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, aprobată cu modificări prin Legea nr. 233/2002.

## În relația cu mass-media

Un segment foarte important l-a reprezentat asigurarea informațiilor de interes public și relația cu mass – media, activitate suport pentru managementul instituțional.

Pe parcursul anului 2016, principala misiune, a fost aceea de a stabili și de a menține bune relații de comunicare între MS și mass-media, fiind la curent cu tot ce s-a întâmplat în cadrul institutiei, reacționând rapid și corect în cazul în care s-a solicitat anumite informații de către reprezentanții mass-mediei.

Pe parcursul anului trecut, activitatea privind imaginea instituției a fost marcată de diversitate și dinamism, datorită acțiunilor multiple pe care le-a inițiat și a participat, împletind creativitatea cu seriozitatea și efortul susținut, funcționarii au reușit să transmită mesajul public al autorității, astfel încât să mențină și să dezvolte relațiile de colaborare cu mass-media.

Activitatea de relații publice cu mass-media a fost reflectată în cele aproximativ 224 de comunicate și informări de presă.

Au fost organizate 20 conferințe de presă pe diverse subiecte de interes în ceea ce privește sănătatea publică și activitatea Ministerului Sănătății.

În ceea ce privește comunicarea online, pe pagina de facebook a ministerului au fost postate clipuri video, informării, grafice, măsuri întreprinse etc. toate cu scopul de informare atât pentru populație cât și pentru mass-media. În mediul online au fost postate și campaniile de informare și prevenire "Mâini curate în spitale", "Nu antibiotice la întâmplare", "Vaccinurile salvează vieți!", "Medicamente lipsă" care s-au desfășurat în perioada de referință cu un impact deosebit.

Au fost realizate o serie de punctaje informative și discursuri pentru reprezentanții conducerii MS. De asemenea au fost intermediare interviuri între reprezentanții media și conducerea Ministerului Sănătății. Tot în anul 2016, au fost organizate mai multe declarații de presă ale demnitarilor Ministerului Sănătății în cadrul vizitelor de lucru în unitățile sanitare cu paturi.

În colaborare cu Secretariatul General al Ministerului Sănătății în cursul anului 2016, au fost transmise 20 invitații de presă pentru organizarea dezbaterilor publice.

De asemenea, zilnic, s-a realizat informarea reprezentanților ministerului cu privire la subiectele de interes expuse în mass-media și a ținut o permanentă legătură cu reprezentanții mass-media. De asemenea, au fost formulate răspunsuri la întrebările adresate atât verbal cât și în scris de către mass-media.



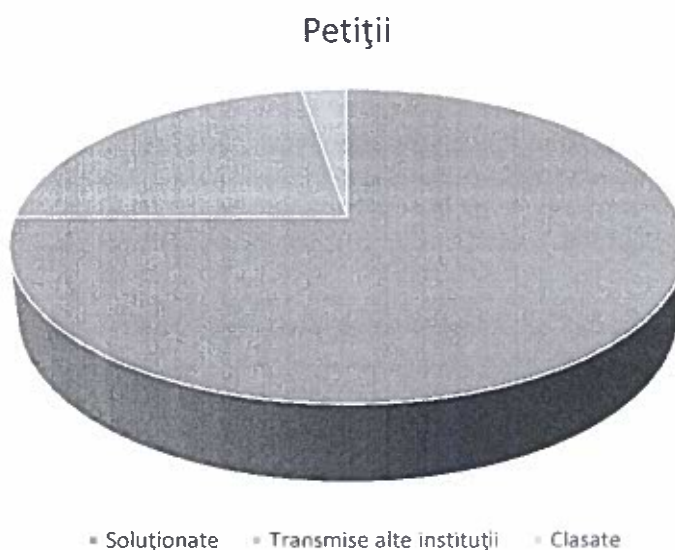
## În relația cu publicul

Ca în fiecare an, și în anul 2016 ne-am propus și am urmărit îndeplinirea obiectivului general de a menține în prim-plan cetățeanul printr-o funcționare instituțională și transparență decizională cât mai bună, în scopul îmbunătățirii relației cu cetățenii, precum și pentru o informare cât mai rapidă și completă a acestora privind planurile și măsurile luate de instituție.

În cursul anului 2016, au fost înregistrate în minister un număr de 12205 petiții (sesizări, memorii, solicitări, adrese etc.).

Din totalul de 12205 petiții adresate în perioada de raportare:

- 9373 au fost soluționate;
- 2800 au fost înaintate spre soluționare autorităților și instituțiilor publice competente;
- 32 au fost clasate în conformitate cu prevederile art.7 din OG nr. 27/2002.



De asemenea, cabinetele demnitarilor Ministerului Sănătății au susținut audiențe conform programului de audiențe. La audiențe s-au înscris un număr de 256 de persoane.

Toate persoanele care s-au prezentat în audiență au fost ascultate cu mare atenție și implicare, stabilindu-se un dialog real, deschis și constructiv.

În afara solicitărilor făcute în scris de către petenți, personalul Compartimentului de Relații cu Presa și Relații Publice a acordat, zilnic, informații telefonice și relații publice verbale oricărei persoane îndreptățite să solicite acest lucru. De asemenea, în lipsa unui operator centrală telefonică, personalul de la relații publice a asigurat și permanența la centrala telefonică a instituției redirecționând apelurilor către structurile solicitate de către apelanți.

Registratura Generală a Ministerului Sănătății a asigurat activitatea de primire, înregistrare a corespondenței oficiale, a petițiilor/documentelor și repartizarea acestora atât la direcțiile de specialitate din minister și a asigurat predarea către Poșta Română, Oficiul Poștal nr. 1, a corespondenței instituției.

Registratura Generală a MS, în cursul anului 2016, a înregistrat, direcționat și transmis, atât în exteriorul cât și în interiorul instituției, un număr de aproximativ 80421 documente.

Ca și concluzie, precizăm că activitatea CRPRP în cursul anului 2016 s-a încadrat în normele legale în materie asigurându-se cetățenilor accesul liber și direct la informare.

Anexat, atasam Raportul de evaluare a implementării Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informațiile publice în anul 2016.

## **RAPORT DE EVALUARE**

### **a implementării Legii nr. 544/2001 în anul 2016**

Subsemnata, Ramona Leana, responsabil de aplicarea Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare, în anul 2016, prezintă actualul raport de evaluare internă finalizat în urma aplicării procedurilor de acces la informații de interes public, prin care apreciez că activitatea specifică a instituției a fost:

Foarte bună

- Bună
- Satisfăcătoare
- Nesatisfăcătoare

Îmi întemeiez aceste observații pe următoarele considerente și rezultate privind anul 2016:

#### I. Resurse și proces

1. Cum apreciați resursele umane disponibile pentru activitatea de furnizare a informațiilor de interes public?

- Suficiente
- Insuficiente

2. Apreciați că resursele material disponibile pentru activitatea de furnizarea informațiilor de interes public sunt:

- Suficiente
- Insuficiente

3. Cum apreciați colaborarea cu direcțiile de specialitate din cadrul instituției dumneavoastră în furnizarea accesului la informații de interes public:

- Foarte bună
- Bună
- Satisfăcătoare
- Nesatisfăcătoare

#### II. Rezultate

##### A. Informații publicate din oficiu

1. Instituția dumneavoastră a afișat informațiile/documentele comunicate din oficiu, conform art. 5 din Legea nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare?

- Pe pagina de internet
- La sediul instituției
- În presă
- În Monitorul Oficial al României
- În altă modalitate: .....

2. Apreciați că afișarea informațiilor a fost suficient de vizibilă pentru cei interesați?

Da

Nu

3. Care sunt soluțiile pentru creșterea vizibilității informațiilor publicate, pe care instituția dumneavoastră le-au aplicat?

a) afișarea informațiilor de interes public în spații destinate publicului, la sediul instituției și pe pagina de internet a instituției.

b) .....

c) .....

4. A publicat instituția dumneavoastră seturi de date suplimentare din oficiu, față de cele minimale prevăzute de lege?

Da, acestea fiind:

Documentele prevăzute de Memorandumul pentru creșterea transparenței și standardizarea afișării informațiilor de interes public, asumat la nivel guvernamental în anul 2016

Nu

5. Sunt informațiile publicate într-un format deschis?

Da

Nu

6. Care sunt măsurile interne pe care intenționați să le aplicați pentru publicarea unui număr cât mai mare de seturi de date în format deschis? Structurile MS și-au asumat angajamentul de publicare a unor seturi de date, dacă este cazul, în format deschis, pe site-ul instituției.

#### B. Informații furnizate la cerere

1. Numărul total de solicitări de informații de interes public	În funcție de solicitant		După modalitatea de adresare		
	de persoane fizice	la de persoane juridice	pe suport hârtie	pe suport electronic	verbal
494	405	89	265	229	0

<b>Departajare pe domenii de interes</b>	
a) Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	<b>64</b>
b) Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	<b>134</b>
c) Acte normative, reglementări	<b>84</b>
d) Activitatea liderilor instituției	<b>0</b>
e) Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	<b>2</b>
f) Altele, cu menționarea acestora: malpraxis, certificare, recunoaștere, autorizări, sporuri salariale, acordare asistența medicală, etc.	<b>210</b>

2 - Număr total de solicitări soluționate favorabil	Termen de răspuns				Modul de comunicare			Departajate pe domenii de interes				
	Redirecționate către alte instituții în 5 zile	Soluționate favorabil în termen de 10 zile	Soluționate favorabil în termen de 30 zile	Solicitări pentru care termenul a fost depășit	Comunicare electronică	Comunicare în format hârtie	Comunicare verbală	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitate a liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare
486	14	390	82	-	229	257	0	64	134	84	0	2

3. Menționați principalele cauze pentru care anumite răspunsuri nu au fost transmise în termenul legal:

3.1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3.2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3.3. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Ce măsuri au fost luate pentru ca această problemă să fie rezolvată?

4.1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4.2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

5. Număr total de solicitări respinse	Motivul respingerii			Departajate pe domenii de interes					
	Exceptate, conform legii	Informații inexistente	Alte motive (cu precizarea acestora)	Utilizarea banilor publici (contracte investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele (se precizează care)
8	8	0	0	0	0	0	0	0	8 (art. 12 d, e)

5.1 Informațiile solicitate nefurnizate pentru motivul exepțării acestora conform legii: (enumerarea numelor documentelor/informațiilor solicitate):

- exceptate 8, in baza prevederilor art.12 lit. d si e

## 6. Reclamații administrative și plângeri în instanță

6.1 Numărul de reclamații administrative la adresa instituției publice în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare				6.2 Numărul de plângeri în instanță la adresa instituției în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare					
Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total	Soluționate favorabil reclamantului	Respinse	Admise	În curs de soluționare	Anulate	Total
0	3	0	3	1	4 – soluție definitivă 5 – respinse, în recurs	1 – în parte, soluție definitivă 2 – în parte, în recurs	2 (fond)	1	16

## 7. Managementul procesului de comunicare a informațiilor de interes public

7.1. Costuri			
Costuri totale de funcționare ale compartimentului	Sume încasate din serviciul de copiere	Contravaloarea serviciului de copiere (lei/ pagină)	Care este documentul care stă la baza stabilirii contravalorii serviciului de copiere?
-	-	-	-

**7.2. Creșterea eficienței accesului la informații de interes public**

a. Instituția dumnevoastră deține un punct de informare / bibliotecă virtuală în care sunt publicate seturi de date de interes public ?

Da

Nu

b. Enumerați punctele pe care le considerați necesar a fi îmbunătățite la nivelul instituției dumnevoastră pentru creșterea eficienței procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:

-----

c. Enumerați măsurile luate pentru îmbunătățirea procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:

-----

## ***CAP. 7 RAPORTUL DIREȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ***

În conformitate cu Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică asigură îndeplinirea obiectivelor care îi revin din cadrul Programului de Guvernare, precum și punerea în aplicare a deciziilor conducerii ministerului referitoare la sănătatea publică, asistența medicală și planificarea strategică din sănătate.

Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică, conform structurii aferente anului 2016, este constituită dintr-un serviciu și un compartiment:

a) **Serviciul de asistență medicală și planificare strategică**, care este compus din:

1. Unitatea de planificare strategică
2. Unitatea de incluziune socială;
3. Compartimentul de asistență medicală primară și ambulatorie;
4. Compartimentul de asistență medicală spitalicească;
5. Compartimentul de sănătatea femeii și copilului.
6. Compartiment monitorizare asistenți medicali

b) **Compartimentului de coordonare, reglementare și monitorizare în sănătate publică**, este compus din :

1. Unitatea de politici, supraveghere și monitorizare în sănătate publică;
2. Unitatea de infrastructură critică, toxicologie și substanțe periculoase;
3. Unitatea de politici, supraveghere și monitorizare a factorilor de risc din mediul de viață.

În cursul anului 2016, la nivelul structurilor din cadrul Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică s-au realizat următoarele activități:

### **A. Serviciul de asistență medicală și planificare strategică**

#### ***A.1.1. Unitatea de planificare strategică***



- Elaborarea actelor normative: Ordinul de modificare a OMS nr. 914/2006, HG de modificare și completare a HG nr. 720/2008, Ordinul privind modificarea OMS nr. 1301/500/2008 privind protocoalele la medicamentele compensate, HG privind aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a Legii nr. 256/2015, OMS nr. 540/2016 privind Centrele de Expertiză în domeniul bolilor rare;
- Monitorizarea implementării Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020
- Coordonarea activității de stabilire a nr. de pacienți eligibili în colaborare cu reprezentanților Comisiilor de specialitate
- Coordonarea elaborării Planului Național de Paturi 2017-2020
- Analiză solicitări și formulare răspuns la adresele sosite de la Direcția Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale cu privire la transpunerea directivelor europene în legislația europeană, conform domeniului de competență al DGAMSP
- Elaborarea procedurilor operaționale conform domeniului de competență al DGAMSP;
- Participare la elaborarea standardelor de acreditare a spitalelor – editia 2
- Participare la elaborarea Planului Strategic Instituțional 2016-2019, în carul unui proiect derulat de Cancelaria Prim-ministrului
- Fundamentarea proiectului de buget al Ministerului Sănătății și a strategiei fiscal-bugetare pentru anul 2017
- Coordonarea procesului de elaborare a Programului Național de Reformă
- Participare în grupul de lucru privind simplificarea serviciilor publice
- Raportarea la CE a evoluției reglementărilor în domeniul securității sociale – corespondent MISSOC
- Reprezentarea României în domeniul ERN, MISSOC, OMS, EVIPNET
- Participare la activitățile Grupului tehnic interinstituțional desemnat în vederea îndeplinirii criteriului privind cartografierea și modelarea serviciilor de sănătate, asociat condiționalității ex-ante în domeniul sănătății.

#### *A.2. UNITATEA DE INCLUZIUNE SOCIALĂ*

- Participare activă la elaborarea și monitorizarea Pachetului Integrat pentru Combaterea Sărăciei pe componenta de sănătate

- Participare activă la implementarea Obiectivului specific 4.1 Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală comunitară, integrate și comprehensive, destinate în principal populației din mediul rural și grupurilor vulnerabile inclusiv roma din cadrul Obiectivului General 4 Asigurarea accesului echitabil la serviciile de sănătate de calitate și cost eficace în special la grupurile vulnerabile din cadrul Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020
- Participare activă la toate grupurile de lucru la nivel înalt sau de expert, la monitorizarea activă și coordonarea activităților din domeniul sănătății cu privire la implementarea obiectivului specific 4.1 din Strategia Națională de Sănătate 2014-2020, a Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor pentru perioada 2015 – 2020, și a strategiile naționale cu impact asupra reducerii sărăciei și promovării incluziunii sociale precum și la acte activități dedicate grupurilor vulnerabile;
- Participare activă la negocierea Acordului între România și Muntenegru în domeniul securității sociale.
- Participare și implicare activă în programului RO 19 *Inițiative în sănătate publică* finanțat prin Mecanismul Financiar Norvegian 2009-2014. Monitorizarea și evaluarea componentei roma din proiectele programului RO 19.
- Participare la elaborarea de strategii: Strategia Națională pentru Sănătatea Mintală a Copilului și Adolescentului 2015- 2020, Strategia Națională pentru Îmbătrânirea Activă.
- Coordonarea, monitorizarea, evaluarea activităților de asistență medicală comunitară și mediere sanitară și medicină școlară.
- Asigurarea dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară.
- Urmărirea elaborării și aprobării de către Guvern a Legii asistenței medicale comunitare .
- Participare grup de lucru privind modificarea Ordinului nr. 1955/1995 pentru aprobarea Normelor de igienă din unitățile pentru protecția, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor.
- Participare întâlniri pentru definirea serviciilor comunitare integrate.
- Participare la activitățile Comitetului Comun de Selecție a Strategiilor de Dezvoltare Locală (SDL).
- Participare la cursurile proiectului "Extinderea sistemului de planificare strategică la nivelul ministerelor de resort" - cod SIPOCA 29 și la activitățile din cadrul proiectului.

- Participarea la seminarii și conferințe cu tematici medico-sociale privind abordarea integrată a problematicii grupurilor vulnerabile.
- Participarea activă la întâlnirile grupului de asistență medicală comunitară și a celui de sănătatea femeii și copilului.
- Participare în campania de evaluare a mortalității materne și infantile la nivel național.
- Participare la procesul de elaborare și aprobare al Ordinului nr.540/2016 privind organizarea, funcționarea și metodologia de certificare a Centrelor de expertiză pentru boli rare, inclusiv la propunerea de completare și modificare a acestuia.
- Participarea la întâlnirile organizate pe tematica bolilor rare.
- Participarea la elaborarea criteriilor privind kitul pentru nou născuții proveniți din familiile cu risc de sărăcie crescut din cadrul programului POAD.
- Participare la elaborarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 72/2016 privind aprobarea Programului pilot de acordare a unui suport alimentar pentru preșcolarii și elevii din 50 de unități de învățământ preuniversitar de stat.
- Participarea la elaborarea ordinului comun privind pentru aprobarea protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei
- Participarea la dezvoltarea aplicației online, AMCMSR.gov.ro pentru colectarea datelor activității de asistență medicală comunitară și înscrierea în REGISTRU GOV.RO.
- Participare la activitățile Comitetului de Coordonare Proiect Incluziune socială prin furnizarea de servicii integrate la nivelul comunității- UNICEF – proiect Bacău.
- Participare activă la întâlnirile privind egalitatea de șanse organizate de Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între femei și bărbați
- Participarea la întâlnirile organizate la nivelul județelor privind implementarea activităților de asistență medicală comunitară și medicină școlară, cu direcția de sănătate publică județeană și autoritățile administrației publice locale la Harghita
- Activitatea de asigurare a tratamentului în străinătate:
  - Pe parcursul anului 2016 au solicitat conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr.50/2004 privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi la tratament medical în străinătate, cu modificările și completările ulterioare, un număr 81 de pacienți ale căror

dosare întocmite de către direcțiile de sănătate publică au fost transmise spre analiză/aprobare către Ministerul Sănătății.

- Dintre cei 81 de pacienți ale căror dosare au fost transmise de către direcțiile de sănătate publică și analizate de către comisia Ministerului Sănătății constituită în acest sens, au fost aprobate dosarele se încadrau în prevederile Ord.50/2004 pentru 66 de pacienți, dintre aceștia 16 fiind copii.

- Comisia care aprobă dosarele pacienților s-a întrunit pe parcursul anului 2016 de 28 ori, secretariatul acesteia fiind asigurat de către Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică.

- Prevederea bugetară pentru anul 2016 a fost de 10.000.000. lei, suma utilizată pentru plata tratamentelor acestor pacienți fiind de 8.056.000 lei (trim.I – 2.399.000 lei, trim.II – 1.155.000 lei, trim III – 2.113.000 lei și trim IV – 2.389.000 lei).

- Aceste sume au fost utilizate pentru efectuarea transplantului de organe și a intervențiilor chirurgicale care nu pot fi efectuate în România, radioterapiei cu protoni, terapii cyber knife, keratoplastii lamelare, implanturi de dispozitive, monitorizări ale pacienților transplantați în anul 2016 sau în anii anteriori dar și al transportului aferent efectuării acestor intervenții la clinicile din străinătate.

### *A.3. COMPARTIMENTUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ ȘI AMBULATORIE*

- Participarea la elaborarea actelor normative cu privire la modul de organizare și funcționare a sistemului de asistență medicală primară și ambulatorie:
  - Proiectul de Norme metodologice de aplicare în anul 2016 a HG nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017.
  - Proiectul Ordinului comun al ministrului sănătății și președintelui CNAS pentru aprobarea Regulamentelor cadru de organizare și funcționare a comisiilor naționale de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare, precum și a metodologiei cadru pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare.

- Proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1782/576/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi.
  - Hotărârea Guvernului nr. 889/2016 privind aprobarea Strategiei naționale pentru sănătatea mintală a copilului și adolescentului 2016 – 2020;
- Formularea de propuneri pentru îmbunătățirea accesului la servicii medicale de asistență medicală primară și îmbunătățirea calității serviciilor medicale acordate populației: prin înființarea de centre de permanență în zone izolate, defavorizate economic și introducerea de criterii de performanță pentru medicii de familie pentru creșterea calității serviciilor medicale.
  - Participarea la realizarea unui sistem de sănătate modern și performant din punct de vedere al practicilor medicale prin formulare de propuneri în acest sens: extinderea rețelei de telemedicină în mediul rural.
  - Formularea de puncte de vedere și soluționarea solicitărilor adresate direcției de către terți, cu sprijinul direcțiilor de sănătate publică, colegiului medicilor din România, caselor de asigurări de sănătate și al altor instituții cu responsabilități în domeniul sanitar.
  - Formularea de puncte de vedere la proiectele de acte normative elaborate de alte direcții de specialitate din cadrul instituției sau de către alte instituții.

#### *A.4. COMPARTIMENTUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ SPITALICEASCĂ*

- Elaborarea de acte normative în domeniul de specialitate și formularea de observații și propuneri pentru proiectele de acte normative elaborate de alte direcții din Ministerul Sănătății și de alte instituții ale administrației publice centrale.
- Participare la modificarea și completarea Contractului-Cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul asigurărilor sociale de sănătate pentru anii 2016- 2017, precum și Normele de aplicare ale acestuia pentru anul 2016.
- Participare la elaborarea legislației aferente modificării mecanismelor de finanțare a unităților sanitare cu paturi, în condițiile Contractului cadru pentru anii 2016-2017.

- Participarea la ședințele Comisiei de negociere a contractelor de tip cost-volum/cost-volum- rezultat și în Comisia de reevaluare a rezultatelor negocierii
- Modificarea și completarea Ordinul ministrului sănătății nr. 1059/2009 pentru aprobarea ghidurilor de practică medicală au fost aprobate ghidurile pentru specialități medicale, printre care și ghidul de practică medicală pentru îngrijirea pacienților cu diabet zaharat.
- Participare la elaborarea proiectului Consiliului Uniunii Europene cu privire la Facilitarea accesului la medicina personalizată o realitate pentru pacienți
- Participare la întâlnirea anuală a reprezentanților OMS în domeniul violenței domestice – Tampere, Finlanda, noiembrie 2016
- Participare în cadrul Comisiei privind încadrarea în numărul de paturi aprobat la nivel județean, prevăzut în Ordinul nr. 412/2016 privind aprobarea detalierii pe județe a numărului total de paturi, pe anul 2016, din unitățile sanitare publice și private pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești, modificat prin Ordinul ministrului sănătății nr.568/2015.
- Participare în cadrul comisiei privind selecția proiectelor Băncii Mondiale pentru programul de HTA
- Evaluarea și reevaluarea unităților spitalicești, în scopul clasificării acestora pe nivele de competență.
- Acțiuni de control dispuse de conducerea ministerului și în cooperare cu alte structuri ale ministerului.
- Participare la comisiile mixte privind evaluarea furnizorilor de servicii medicale aflați în relație contractuală cu CNAS
- Elaborarea de răspunsuri, conform atribuțiilor direcției, la diverse interpelari, petiții și memorii adresate Ministerului Sănătății.
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1354/2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant, desemnarea persoanelor responsabile cu gestionarea datelor din Registrul Național de Transplant din cadrul unităților sanitare acreditate pentru efectuarea de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană în scop terapeutic și stabilirea datelor necesare înregistrării unei persoane pentru atribuirea codului unic de înregistrare la Agenția Națională de Transplant;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 1395/2016 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 860/2013 pentru aprobarea criteriilor de acreditare în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană;
- Au fost elaborate 2 proiecte de ordin pentru transpunerea directivelor europene, respectiv:
  - Directiva 2015/565/UE a Comisiei din 8 aprilie 2015 de modificare a Directivei 2006/86/CE în ceea ce privește anumite cerințe tehnice pentru codificarea țesuturilor și a celulelor uman, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 93 din 9 aprilie 2015;
  - Directiva (UE) 2015/566 a Comisiei din 8 aprilie 2015 de punere în aplicare a Directivei 2004/23/CE în ceea ce privește procedurile de verificare a standardelor echivalente în materie de calitate și de siguranță ale țesuturilor și celulelor importate, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 93 din 9 aprilie 2015;
- Constituirea și coordonarea grupului de lucru pentru analizarea, modificarea și completarea legislației în domeniul activității de transplant.
- Participare la comisiile interministeriale coordonate de Agenția Națională de Egalitate de Șanse între bărbați și femei, Agenția Națională Antidrog, Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane, Administrația Națională a Penitenciarelor, Autoritatea pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție.

#### *A.5. COMPARTIMENTUL PENTRU SĂNĂTATEA FEMEII ȘI COPILULUI*

- elaborarea proiectelor de acte normative privind asistența medicală a mamei și copilului;
- formularea punctelor de vedere pentru propunerile de acte normative inițiate de către alte direcții din Ministerul Sănătății sau alte instituții;
- monitorizarea și coordonarea metodologică a instituțiilor sanitare care acordă asistență medicală materno-infantilă;
- coordonarea procesului de desemnare la nivelul direcțiilor de sănătate publică a cel puțin un angajat ca persoană de contact pentru Compartimentul pentru sănătatea femeii și copilului;
- analiza împreună cu Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu" București a aspectelor organizatorice ale asistenței medicale a mamei și copilului, în raport cu dinamica morbidității și mortalității la aceste categorii;

- întocmirea raportului privind sănătatea femeii și copilului pentru cea de a- 69- a Adunare Mondială a Sănătății ce a avut loc la Geneva în perioada 23-28 mai 2016;
- formularea punctelor de vedere și propunerilor privind îmbunătățirea calității serviciilor medicale acordate mamei și copilului;
- elaborarea, la solicitarea Agenției Naționale pentru Egalitate de Șanse între Femei și Bărbați, a capitolului privind la sănătatea femeii și copilului pentru rapoartele periodice combinate 7 și 8 la Convenția pentru eliminarea tuturor formelor de discriminare împotriva femeilor (CEDAW);
- actualizarea Strategiei Naționale pentru Educație Parentală;
- analiza disfuncționalităților în asistența medicală a gravidelor cu risc crescut de naștere prematură,
- realizarea, împreună cu Asociația SAMAS, Institutul Național de Sănătate Publică și Biroul UNICEF din România a demersurilor pentru aprobarea de către Consiliul Național al Audiovizualului a difuzării de către canalele TV a unui mesaj pentru promovarea alăptării ;
- participare la achiziția de echipamente pentru asistența medicală a copilului (incubatoare, ventilatoare etc.) în cadrul inițiativei strategice “Dezvoltarea programelor destinate mamei și copilului, în special pentru asistența medicală a nou-născutului prematur.
- elaborarea răspusurilor pentru solicitările privind sănătatea femeii și copilului, primite din Ministerul Sănătății sau de la alte instituții și organizații;

## **B. COMPARTIMENT COORDONARE REGLEMENTARE ȘI MONITORIZARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ**

### *B.1. UNITATEA DE POLITICI SUPRAVEGHERE ȘI MONITORIZARE BOLI TRANSMISIBILE*

- Elaborarea Referatelor de aprobare pentru deschidere de credite reprezentând 40% din compensarea medicamentelor: verificare sume, întocmire referat, urmărire aprobare, transmitere DGBC, încadrare în prevederile bugetare.
- Trimestrial sau când se solicită raportare execuție bugete alocate programelor naționale la ANPS.
- Elaborare referat de aprobare pentru ROL: verificare sume, întocmire referat, urmărire aprobare, transmitere DGBC, încadrare în prevederile bugetare.



- Lunar, stocurile de vaccin transmise de INSP – tipărire și transmitere DGAMSP.
- Carduri de sănătate 2013 - 2015: verificare documente, aranjare în bibliorafturi, întocmire situație cu achizițiile.
- Centralizare situație solicitată pentru dispensere.
- Centralizare situație privind comunitățile cu acoperire vaccinală redusă pentru vaccinul ROR.
- Achiziție centralizată antibiotice – referat, adrese comisii caiet sarcini.
- Solicitare, centralizare și transmitere răspunsuri la Corpul de control al Primului Ministru privind achizițiile de vaccinuri din perioada 2013 – 2015 și de asemenea întocmire documentație privind verificarea achizițiilor de vaccin Hexacima.
- Răspunsuri la solicitările Curții de conturi pentru măsurile întreprinse privind remedierea situațiilor semnalate de către auditorii curții de conturi pentru perioada 2009 – 2016.
- Procesele verbale de predare-preluare între minister și DSP-uri privind transmiterea cu titlu gratuit a vaccinurilor și testelor HIV: întocmire, urmărire aprobări, adrese de înaintare DSP, punere în plicuri, transmitere în teritoriu prin poșta militară, centralizarea sosirii și discuții telefonice pentru transmitere, transmiterea unui exemplar semnat la DGBC și unul la Unifarm SA.
- Procesele verbale de predare-preluare între DSP-uri privind transmiterea cu titlu gratuit a vaccinurilor și testelor HIV: verificare, urmărire aprobări, returnare în teritoriu prin poștă.
- Triajul epidemiologic – centralizare date primite.
- Punct de vedere pe Codul fiscal, alte proiecte legislative cu impact economic.
- Calcul penalizări și întocmire referate de aprobare a penalităților, notificarea furnizorilor.
- Deplasări la Unifarm pentru recepția de vaccinuri.
- Urmărire derulare contracte: întocmire documentație aferentă contractului: angajament, propunere și în vederea plății: ordonanțare, dosarul pentru plată, avizare ALOP, CFPP, ordonator de credit și CFPD.
- Urmărirea execuției bugetului pentru toate activitățile derulate de DGAMSP.
- Colaborare cu compartimentul Contabilitate pentru stocurile de vaccinuri, facturi.
- Arhivare electronică a dosarului de achiziție (de la referatul de necesitate la ordinul de plată).

- Membru subcomisia de inventariere nr. 3 a ministerului, pentru inventarierea patrimoniului anului 2015.
- Participare la activitățile echipei naționale de coordonare a răspunsului la epidemia de rujeolă din România și a planului de acțiuni.
- Campanii informare – educare – comunicare: Având în vedere prevederile Ordinului MS Nr. 386 / 2015 pentru aprobarea normelor tehnice de realizare a Programelor Naționale de Sănătate pentru anii 2015 și 2016, în cadrul Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate - Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, Ministerul Sănătății desfășoară campanii de informare – educare a populației, care se adresează principalelor evenimente cu impact pe sănătatea publică.
- În acest sens, specialiștii din cadrul Centrului Național de evaluare și Promovare a Stării de Sănătate din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică au elaborat calendarul pentru anul 2016 pentru celebrarea zilelor mondiale / europene și campanii IEC care se adresează preponderent către principalii factori de risc pentru populație (alcool, tutun, droguri, alimentație nesănătoasă, activitate fizică neadecvată, etc).
- Calendarul pentru organizarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale / europene și a celor cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale - anul 2016, precum și activitățile aferente care au fost efectuate de către Institutul Național de Sănătate Publică, Centrele Regionale de Sănătate Publică și direcțiile de sănătate publică județene cu ocazia celebrării acestor evenimente de sănătate publică, aprobat de către ministrul sănătății ca urmare a întocmirii referatelor de aprobare, a cuprins un număr de 25 de campanii.
- Răspunsuri la petiții și interpelări.

## *B.2. UNITATEA DE INFRASTRUCTURA CRITICĂ TOXICOLOGIE ȘI SUBSTANȚE PERICULOASE*

- Participare la elaborarea legislației specifice:
  - Proiectul de Hotărâre de Guvern de modificare a HG Nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide

- Proiect privind pentru modificarea Ordinului nr. 10/205/19/2013 privind tarifele pentru plasarea pe piață a produselor biocide și pentru solicitarea privind înscrierea substanțelor active în anexa nr. I, IA sau IB la Normele metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 956/2005 privind plasarea pe piață a produselor biocide, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății publice, al ministrului mediului și gospodăririi apelor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 1.321/2006/280/90/2007;
- Proiect de Hotărâre de Guvern privind Strategia națională și Planul național de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale la nivel național
- Proiect de ordin comun Ministerul Sănătății, Ministerul Mediului, Apelor și Pădurilor, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor privind aprobarea membrilor Comisiei Naționale Pentru Produse Biocide și a Regulamentului de Organizare și Funcționare a acesteia
- Ordin privind desemnarea reprezentanților Ministerului Sănătății ca membri în Consiliul de coordonare pentru sistemele de transport inteligent
- Ordin Nr. 910/1657/99/2016 din 28 iulie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății, al ministrului mediului și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 10/368/11/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României
- Ordin Nr. 1082/731/2016 din 27 septembrie 2016 pentru aprobarea modelului de documentație de atribuire standard privind achiziția de produse biocide
- Proiecte de ordin privind înființarea și funcționarea Registrului național de riscuri de mediu
- Proiect de Ordin privind aprobarea Normelor metodologice pentru aplicarea prevederilor Hotărârii nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide în
- Proiect de ordin privind organizarea și funcționarea Registrului de Informare Toxicologică
- Intocmirea caietului de sarcini standardizat privind achiziția biocidelor.
- Participarea la sedinte comune cu reprezentanți ai ministerului mediului și INSP pt definitivarea proiectului de HG privind Strategia Și Planul Național deșeurilor medicale
- Participarea la grup de lucru de constituire PNGD

- Participarea la grupe de lucru RO-RISK
- Participarea la ședința de închidere a Spitalului Rol 2 și Comitetului Național Ebola
- Eliberarea Adeverințelor de notificare a schemelor de testare a competenței pentru laboratoarele de analize medicale
- Monitorizarea evoluția infecțiilor respiratorii și a gripei în sezonul 2015-2016-închiderea sezonului
- Raportări: Registrul National al Produselor Biocide actualizare la 3 luni și publicare pe site MS, informare privind lista produselor TP1 TP2 indicatie unitati sanitare
- Răspuns la diverse adrese și interpelări
- Participarea la Programul Managementul priorităților , timpului și stressului
- Participarea la IGSU la grupul de lucru privind reziliența nr. 3
- Participare la toate intrunirile grupului de coordonare pentru produse biocide organizate de Agentia Europeana pentru Substante Chimice (ECHA)

### *B.3. COMPARTIMENTUL SĂNĂTATE ÎN RELAȚIA CU MEDIUL*

- Legislatie promovată:
  - HOTĂRÂRE Nr. 741/2016 din 12 octombrie 2016 pentru aprobarea Normelor tehnice și sanitare privind serviciile funerare, înhumarea, incinerarea, transportul, deshumarea și reînhumarea cadavrelor umane, cimitirele, crematoriile umane, precum și criteriile profesionale pe care trebuie să le îndeplinească prestatorii de servicii funerare și nivelul fondului de garantare, publicat în Monitorul Oficial al României nr. 843 din 24 octombrie 2016;
  - Ordinul Ministrului Sănătății nr. 291 privind aprobarea normelor de igienă pentru saloanele/centrelor de bronzare, publicat în Monitorul Oficial al României nr. 203/18.03.2016.
  - Ordin nr.1255/2016 din 7 noiembrie 2016 pentru aprobarea Normelor privind înregistrarea, centralizarea și raportarea informațiilor privind expunerea medicală a populației la radiații ionizante, publicat în Monitorul Oficial al României nr.916 din 15 noiembrie 2016;
  - ORDIN Nr. 961/2016 din 19 august 2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfectie,

procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare, publicat în Monitorul Oficial nr. 681/02.09 2016;

- Ordin pentru desemnarea președintelui Consiliului național pentru coordonarea politicilor și acțiunilor de reducere a consumului dăunător de alcool în România;

Proiecte Legislative elaborate:

- Proiect de Hotărâre pentru aprobarea cadrului general privind normele igienico-sanitare în domeniul funcționării și exploatării piscinelor de uz public;

Alte activități:

- 1) Organizarea reuniunii Consiliului național pentru coordonarea politicilor și acțiunilor de reducere a consumului dăunător de alcool în România;
- 2) Pregătirea și participarea la întâlnirea Grupului de experti privind Apa Potabilă a Comisiei Europene;
- 3) Pregătirea documentelor pentru audiutul performanței derulat de Curtea Europeană de Conturi cu privire la punerea în aplicare a Directivei privind apa potabilă (Directiva 98/83/CE), participarea la întâlnirile cu membrii ECA, completari documentație, justificări, fundamentări pozitive, observații la Raportul preliminar;
- 4) Participare, reprezentare la cea de a 4-a Conferință a Părților la Protocolul Apa și Sănătatea, Geneva, noiembrie 2016;
- 5) Verificare, completare și transmitere contribuție Ministerul Sănătății la Plan Național de Control Unic Integrat (PNCUI) și Raport la PNCUI către autoritatea integratoare (ANSVSA);
- 6) Reprezentarea Ministerului Sănătății în comisii interministeriale;
  - Comisia interministerială pentru aplicarea Planului de acțiune pentru protecția apelor împotriva poluării cu nitrați din surse agricole;
  - Grupul de lucru interinstituțional pentru sprijinirea activităților realizate în cadrul Strategiei de Dezvoltare Teritorială a României;
  - Grupul de lucru pentru programul de lapte și fructe în școli;
  - Comitet interministerial pentru supravegherea și controlul oficial al alimentelor și hranei pentru animale;

- Comisia Națională privind schimbările climatice;
- 7) Îndeplinirea obligațiilor MS în domeniul apei de îmbăiere: postarea pe site-ul MS (informarea publicului asupra) listei zonelor de îmbăiere și a clasificării apelor de îmbăiere (2013 - 2016);
- 8) Raport trianual la Protocolul Apa și Sănătatea;
- 9) Raport al stadiului îndeplinirii obligațiilor asumate prin Tratatul de aderare – respectarea perioadelor de tranziție negociate pentru calitatea apei potabile;
- 10) Răspunsuri sesizări, petiții, interpelări.
- 11) Puncte de vedere privind avizarea proiectelor de acte normative elaborate de alte ministere (Ministerul Mediului, Ministerul Apelor și Pădurilor, CNCAN, ANSVSA, MADR), propuneri legislative elaborate de Parlament;
- 12) Puncte de vedere privind obiectivele nucleare, aflate în procedură de evaluare a impactului asupra mediului;
- 13) Participare în juriul național de evaluare a îndeplinirii criteriilor programului Blue Flag
- 14) Participare exercițiu Urgență Radiologică și Nucleară „Valahia 2016”;
- 15) Puncte de vedere privind impactul asupra sănătății a unor proiecte aflate în procedură de evaluare a impactului de mediu în context transfrontalier;
- 16) Evaluator în cadrul Unității de Implementare a Fondului de Solidaritate al UE din cadrul Ministerului Sănătății;

**Propuneri:**

Pentru îmbunătățirea activității, ce presupune rezolvarea unui număr foarte mare de lucrări și respectarea termenelor de răspuns, se impune creșterea numărului personalului din cadrul compartimentelor direcției.

## **CAP. 8 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE, RESURSE UMANE, JURIDIC ȘI CONTENCIOS**

În cursul anului 2016 denumirea structurii a fost: **DIRECȚIA GENERALĂ, RESURSE UMANE, JURIDIC ȘI CONTENCIOS**

În cadrul direcției au funcționat următoarele servicii, birouri, compartimente:

### **1. Compartiment de recunoaștere a calificărilor și elaborare de norme în profesiile de medic, medic dentist și farmacist**

- posturi ocupate: 3

În anul 2016 au fost desfășurate următoarele activități:

- Au fost elaborate și trimise în centrele universitare carnetele de rezident personalizate pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii care au promovat concursul de rezidențiat din sesiunea mai și respectiv noiembrie 2016

- Au fost efectuate peste **3000 detașări** ale rezidenților aflați într-un centru universitar și care au solicitat efectuarea stagiilor de pregătire în alte centre universitare sau la nivelul spitalelor județene acreditate;

- S-au eliberat **adrese de schimbare a clinicii de îndrumare metodologică pentru rezidenții** care, cu aprobările necesare, au solicitat aceasta, precum și pentru cei care au schimbat specialitatea de rezidențiat sau centrul de pregătire;

- S-au elaborat adeverințe conforme cu carnetul de rezident, necesare recunoașterii studiilor de specialitate în străinătate pentru rezidenții care au efectuat pregătirea prin rezidențiat în România sau adeverințe conforme cu carnetul de rezident, pentru rezidenții care au solicitat Ministerului Sănătății efectuarea diferitelor stagii de pregătire în străinătate, precum și adeverințe cu ordinul MS de confirmare în rezidențiat;

- Au fost introduse în baza de date următoarele documente:

- a) Întreruperi/prelungiri de rezidențiat
- b) Recunoașteri de stagii

- c) Renunțări la calitatea de rezident
- d) Schimbări de specialitate
- e) Schimbarea centrelor de pregătire

- S-au redactat materialele legate de corespondența serviciului nostru cu Rectoratele U.M.F.-urilor, Președinții Comisiilor Consultative de Specialitate din Ministerul Sănătății, D.S.P.J.-uri, Discipline U.M.F.-uri, Șefi clinici, etc.;

- S-au organizat **două sesiuni de înscrieri la programul de pregătire în cea de a doua specialitate**, în regim cu taxă din lunile mai și octombrie 2016 și au fost afișate pe site-ul Ministerului Sănătății listele cu cei admiși în acest program de pregătire;

- Au fost repartizați pe stagii medicii specialiști care au optat pentru pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, în centrul universitar București;

- Au fost efectuate detașări ale specialiștilor înscriși în programul de pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă într-un centru universitar și care au solicitat efectuarea stagiilor de pregătire în alte centre universitare sau la nivelul spitalelor județene acreditate;

- S-au eliberat carnete pentru specialiștii înscriși la programul de pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă, în centrul universitar București;

- Pentru revizuirea Ordinului Comun privind acreditarea coordonatorilor de programe de rezidențiat s-au elaborat adrese către toate U.M.F.-urile și Facultățile de Medicină, Medicină Dentară și Farmacie din toate centrele universitare, în vederea transmiterii de către acestea a propunerilor privind nominalizarea coordonatorilor de programe de rezidențiat;

- Au fost luați în evidență și repartizați pe clinici de îndrumare metodologică rezidenți care au promovat concursul național de rezidențiat din sesiunea noiembrie 2016.

## **2. Compartiment evaluare și certificare profesională medici, medici dentiști, farmaciști, biologi , biochimiști și chimiști**

- posturi ocupate : 7

I. Pentru categoriile profesionale de medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști, au fost planificate și organizate pe parcursul anului 2016, opt sesiuni naționale de examene și concursuri, după cum urmează:

1. **martie 2016**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacisit specialist, la care au participat **734** candidați.



2. **mai 2016**, sesiune de examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare pentru medici, medici dentiști respectiv farmaciști, la care au participat **1.532** candidați.
3. **iunie 2016**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de specialist respectiv a gradului de principal, pentru biologi, biochimiști și chimiști, la care au participat **376** candidați;
4. **iunie 2016**, sesiune de examen pentru obținerea gradului de medic, medic dentist, respectiv farmacist primar, la care au participat **1.318** candidați;
5. **septembrie 2016**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic specialist în Anestezie și Terapie Intensivă și a diplomei EDA, la care au participat **161** candidați;
6. **octombrie 2016**, sesiune de examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare pentru medici, medici dentiști respectiv farmaciști, la care au participat **1.085** candidați.
7. **octombrie 2016**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacista specialist, la care au participat **2.721** candidați.
8. **noiembrie 2016**, concursul pentru intrarea în rezidențiat pentru domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, la care au participat **6.091** candidați.

În total, prin compartimentul de evaluare și certificare profesională medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști, au fost organizate în anul 2016, examene și concursuri de evaluare și promovare profesională pentru un număr de **14.018** de profesioniști ce desfășoară activitate în domeniul sănătății.

Pentru buna organizare și desfășurare a acestor opt sesiuni de examene și concursuri s-au efectuat următoarele activități:

- Eșalonarea sesiunilor pentru anul 2016, cu elaborarea, aprobarea și publicarea proiectului Calendarului de examene și concursuri al Ministerului Sănătății pentru anul 2016;
- Monitorizarea efectivă a fiecărei sesiuni în parte, constând în: elaborarea cu respectarea normelor legislative aplicabile, aprobarea și publicarea proiectelor celor opt publicații de examen respectiv concurs, pentru fiecare sesiune în parte;

- Elaborarea și aprobarea documentațiilor pentru desfășurarea examenelor și concursurilor respective, în concordanță cu normele legislative aplicabile fiecărui tip de examen/concurs;
- Managementul, organizarea

1. Verificarea îndeplinirii condițiilor stabilite prin publicația de examen sau concurs, pentru candidații participanți din sesiunea respectivă, prin relația cu instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății participante la această activitate;

2. Preluarea dosarelor de înscriere și verificarea îndeplinirii condițiilor de participare la examen, pentru candidații din sesiunea respectivă care potrivit prevederilor publicațiilor de examen, depun dosarele de înscriere direct în sediul Ministerului Sănătății din str. George Vraca, după cum urmează: cadre didactice ale instituțiilor de învățământ superior medical, cercetători științifici, candidați înscriși pentru obținerea celei de-a doua specialități, candidați ce solicită derogări, candidați ce solicită obținerea atestatelor de studii complementare, candidații cu formare profesională de biolog, chimist, biochimist etc.

Pentru sesiunile organizate pe parcursul anului 2016, numărul dosarelor depuse, verificate în acest sens și operate în baza de date, prin compartimentul din George Vraca, a fost de **peste 3000**.

3. Preluarea înscrierilor din teritoriu, centralizarea candidaților sesiunii respective, cu întocmirea, verificarea și prelucrarea bazei de date pentru fiecare sesiune de examen în parte. Întocmirea bazei finale complete de date, cuprinzând toți candidații admiși pentru susținerea examenului din sesiunea respectivă, pe specialități și centre universitare.

4. Elaborarea, întocmirea și înaintarea spre aprobare a referatelor pentru diverse derogări de la prevederile publicațiilor de examen, solicitate de candidați, de membrii comisiilor de examen sau pentru alte situații particulare;

5. Elaborarea situației privind arondarea candidaților înscriși la nivel național în fiecare sesiune, pe specialități și pe centre universitare de examen, cu respectarea normelor legale aplicabile. Înaintarea acestora spre aprobare cu propunerea susținerii examenelor în specialitățile și centrele universitare ce îndeplinesc criteriile legale aplicabile.

6. Elaborarea și înaintarea spre aprobare a documentațiilor necesare desfășurării fiecărei sesiuni de examene sau concursuri: metodologiile de examen, instrucțiuni, procese verbale tip,

adeverințe, declarații, angajamente etc. Comunicarea acestora structurilor teritoriale implicate - Direcții de Sănătate Publică și instituții de învățământ superior medical din centrele universitare - în care se organizează examene sau concursuri.

7. Asigurarea corespondenței cu instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, respectiv cu Direcțiile de Sănătate Publică Județene, a municipiului București și ministerele cu rețea sanitară proprie, privitoare la: monitorizarea etapelor de desfășurare a sesiunii, transmiterea la timp a materialelor necesare organizării sesiunii respective, a fișierelor special întocmite în acest sens pentru preluarea și prelucrarea bazelor de date, precum și rezolvarea adecvată tuturor situațiilor neprevăzute, cu respectarea termenelor aprobate pentru sesiunea respectivă ;

8. Corespondența cu instituțiile de învățământ superior medical din centrele universitare acreditate, în vederea aprobării propunerilor privind componența comisiilor de examen pentru toate specialitățile aprobate în sesiunea respectivă;

9. Verificarea componenței comisiilor de examen propuse de centrele universitare, cu respectarea normelor aplicabile prevăzute tipului de examen/concurs. Elaborarea proiectului de Ordin pentru desemnarea comisiilor de examen pe specialități și centre universitare și înaintarea acestuia spre aprobare.

Pentru sesiunile de examene și concursuri organizate în anul 2016, au fost centralizate, prelucrate, verificate și înaintate spre aprobare un număr de peste **750 comisii de examen, având în componență între 4 și 8 membri de comisie;**

10. Comunicarea instituțiilor de învățământ superior medical din centrele universitare acreditate și Direcțiilor de Sănătate Publică din centrele universitare în care se organizează examene/concursuri, aprobărilor privind componența finală a comisiilor de examen pentru toate specialitățile

11. Verificarea și publicarea listelor definitive ale candidaților admiși pentru fiecare sesiune, pe specialități și centre universitare de examen, cu respectarea termenelor prevăzute;

12. Centralizarea propunerilor unităților medicale de desfășurare a examenelor, prelucrarea și publicarea acestora, precum și a datei, respectiv orei de prezentare a candidaților pentru începerea examenului, pentru toate centrele universitare și toate specialitățile aprobate, în termenul stabilit prin publicația de examen.

Pentru sesiunile organizate prin Ministerul Sănătății în anul 2016, au fost centralizate, verificate din punct de vedere al acreditării și ulterior comunicate cu respectarea termenelor prevăzute, **750 locații de desfășurare a examenelor;**

13. Centralizarea înscrierilor candidaților, verificarea, completarea și actualizarea bazelor de date, urmată de publicarea listelor finale cu candidații admiși pentru fiecare sesiune, pe specialități și centre universitare;

14. Întocmirea mapelor de examen pentru comisiile aprobate pentru centrul universitar București și transmiterea către instituțiile abilitate din centrele universitare în care se organizează examene/concursuri a materialelor și logisticii necesare întocmirii mapelor de examen/sacilor de concurs, cu respectarea termenelor impuse și a metodologiei aprobate pentru respectiva sesiune;

15. Centralizarea rezultatelor finale obținute ca urmare a încheierii sesiunii de examen sau concurs, din toate centrele universitare, verificarea acestora, introducerea rezultatelor obținute în bazele de date urmate de elaborarea și înaintarea spre aprobare a proiectelor ordinelor de confirmare pentru rezultatele obținute de candidații promovați.

16. Comunicarea ordinelor de confirmare privind rezultatele obținute pentru fiecare sesiune, instituțiilor din subordinea Ministerului Sănătății și ministerelor cu rețea sanitară proprie, precum și elaborarea comunicărilor privind încadrarea personalului medico-sanitar, după confirmarea rezultatelor  
examenelor/  
concurșurilor prin Ordin al Ministrului Sănătății.

17. Arhivarea documentației rezultate ca urmare a finalizării fiecărei sesiuni de examene/concursuri, privitoare la organizarea, desfășurarea și rezultatele sesiunii respective.

**II. Alături de activitățile necesare organizării celor nouă sesiuni de examene și concursuri programate, alte activități efectuate în Compartimentul de evaluare și certificare profesională medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști pe parcursul anului 2016, sunt:**

1. S-au întocmit și eliberat atestatele de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști, rezultate ca urmare a celor două sesiuni de examen precum și cele obținute prin alte aprobări. Astfel, în anul 2016, s-au întocmit și eliberat un număr de peste **2.617** atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști;
2. S-au întocmit și eliberat certificatele/adeverințele care atestă gradul profesional obținut urmare promovării examenelor, pentru biologi, chimiști respectiv biochimiști;

3. S-au efectuat demersurile necesare pentru aprobarea modificării tematicilor de examen precum și publicarea acestora pentru diferitele categorii profesionale;
4. S-au efectuat demersuri pentru obținerea avizelor din partea colegiilor profesionale, pentru medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, chimiști respectiv biochimiști, în vederea prezentării acestora la diferite forme de evaluare, conform activităților desfășurate;
5. S-a derulat corespondența cu instituțiile abilitate în vederea modificării curriculelor de pregătire în vederea obținerii specialității și a tematicilor de examen;
6. S-au elaborat situații cu privire la promovarea candidaților înscriși în sesiunile de examene sau concursuri, pe specialități/ centre universitare la solicitarea unor instituții;
7. S-au întocmit și eliberat adeverințe cu privire la promovarea examenelor, sau cu privire la alte aspecte specifice, la solicitarea petenților;
8. S-au întocmit și eliberat adeverințe cu privire la participarea în calitate de membru al comisiilor de examen, la solicitarea cadrelor didactice universitare;
9. Au fost întocmite răspunsuri la memoriile și petițiile direcționate;
10. S-au asigurat activitățile necesare desfășurării fără sincope a programului de audiențe conform programului aprobat audiențelor pentru acest compartiment;
11. S-a răspuns la memorii, solicitări sau sesizări venite din partea unor petenți sau instituții publice;

**Au fost elaborate :**

- Ordinul pentru modificarea MS nr.869/2015 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi

- a fost elaborat și aprobat HG pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.1282/2007 pentru aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist și de moașă, eliberate de un stat membru al Uniunii Europene, de un stat aparținând Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană

- a fost elaborat ordinul pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.509/2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală

2. - au fost soluționate peste **800** de solicitări de informații privind calificările românești de medic, medic dentist, farmacist, formulate de statele membre UE prin intermediul sistemului informațional al Pieței Interne (IMI) în vederea recunoașterii profesionale (10% din întrebările formulate de statele membre UE în sistem);

3. - au fost întocmite și eliberate peste **4.000** de documente necesare recunoașterii în spațiul UE a calificărilor românești de medic, medic dentist și farmacist și aproximativ **35** de documente necesare recunoașterii calificărilor românești de kineto și fiziokinetoterapeut ;

4. - au fost efectuate peste **600** de verificări de diplome de medic, medic dentist, farmacist, kineto și fiziokinetoterapeut în vederea întocmirii de documente necesare recunoașterii în celelalte state membre UE;

5. - au fost soluționate peste **20** cereri de recunoaștere a calificării profesionale de medic , medic specialist, medic dentist și farmacist însușite în statele membre UE;

6. - s-a întocmit și transmis răspunsul la peste **300** de memorii și petiții privind eliberarea de documente necesare recunoașterii calificărilor profesionale de medic, medic dentist, farmacist, kineto și fiziokinetoterapeut ;

7. - s-au întocmit și eliberat adeverințele care atestă abilitățile dobândite în cursul pregătirii prin rezidențiat pentru aproximativ **80** medici specialiști.

8. - s-au întocmit documentele necesare aprobării integrării clinice pentru **peste 40 de** cadre didactice universitare;

9. - au fost întocmite peste **350** de lucrări privind recunoașterea stagiilor efectuate de medicii, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți în statele membre ale Uniunii Europene precum și de recunoașteri de stagii efectuate în rezidențiate anterioare;

10. - au fost întocmite peste **1.400** de lucrări de aprobare a întreruperii și prelungirii stagiilor de pregătire prin rezidențiat;

11. - s-au elaborat lucrările de acordare de avize pentru medici, medici dentiști și farmaciști care efectuează stagii în state terțe;

12. - s-au întocmit **peste 25 de lucrări** necesare aprobării menținerii în activitate peste vârsta de pensionare pentru medici, medici dentiști și farmaciști, precum și pentru menținerea în funcția de medic șef secție pentru profesorii universitari.

13. - au fost verificate și transmise spre publicare aproximativ **700** posturi vacante de medici, medici dentiști și farmaciști. Pentru posturile publicate de unitățile subordonate Ministerului Sănătății s-au verificat și aprobat comisiile de concurs.

14. - au fost eliberate **peste 4.000 certificate** de specialist pentru medici , medici dentiști și farmaciști și **peste 1.500 certificate de primar**.

15. - au fost acordate audiențe.

### 3. Compartiment evaluare și recunoașteri calificări de asistenți medicali și moașe

-posturi ocupate: 1,2

- corespondență și convorbiri telefonice cu asistenții medicali generaliști, asistenții medicali și moașe pentru soluționarea problemelor solicitate de aceștia în cadrul programului de lucru cu publicul;
- acordarea de asistență de specialitate prin telefon privind legislația aplicată unităților sanitare, direcțiilor sanitare, persoanelor fizice, etc., ca urmare a solicitării acestora;
- soluționarea în scris a petițiilor, memoriilor și a corespondenței privind asistenții medicali;
- întocmirea documentelor (propunere de angajare, ordonanțare plată) privind cheltuielile ocazionate cu organizarea și desfășurarea concursurilor de rezidențiat și a examenului de promovare în grad principal pentru asistenții medicali, anunțuri de publicație concursuri în ziarul Viața Medicală;
- evidența și analizarea dosarelor depuse în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății a organizării și desfășurării cursurilor pentru pregătirea infirmierelor/infirmierilor;
- întocmirea și eliberarea avizelor furnizorilor autorizati în vederea organizării și desfășurării cursurilor pentru pregătirea infirmierelor/infirmierilor;
- Elaborarea Ordinului pentru aprobarea listei tutorilor de practică care participă la programul special de revalorizare a formării inițiale de asistent medical generalist, dobândită anterior datei de 1 ianuarie 2007, pentru absolvenții învățământului postliceal sanitar;

- Elaborarea Ordinului pentru modificarea Ordinului ministrului educației naționale, ministrului delegat pentru învățământ superior, cercetare științifică și dezvoltare tehnologică și al ministrului sănătății nr. 4317/943/2014 privind aprobarea programului special de revalorizare a formării inițiale de asistent medical generalist, dobândită anterior datei de 1 ianuarie 2007, pentru absolvenții învățământului postliceal și ai învățământului superior și a Ordinului ministrului educației naționale nr. 5114/2014 privind aprobarea Metodologiei de organizare, desfășurare și finalizare a programului special de revalorizare a formării inițiale de asistent medical generalist, dobândită anterior datei de 1 ianuarie 2007, pentru absolvenții învățământului postliceal sanitar;
- Elaborarea Ordinului privind desemnarea comisiei centrale, comisiilor locale și stabilirea cuantumului taxei de participare la examenul național pentru obținerea specializărilor Balneo-fizioterapie, Igienă și sănătate publică, Nutriție și dietetică, Laborator și Radiologie – imagistică medicală, organizat în perioada 18.10.2016 – 31.10.2016;
- Elaborarea Ordinului pentru aprobarea Normelor de organizare și desfășurare a programelor de specializare a asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali;
- Elaborarea Ordinului pentru aprobarea metodologiei de organizare și desfășurare a examenului de grad principal pentru asistenți medicali generaliști, moașe, asistenți medicali, surori medicale și oficianți medicali.

#### **4. Birou pregătire profesională și încadrări personal**

-posturi ocupate: 3

I. Activitățile desfășurate în cursul anului 2016, în vederea realizării obiectivelor specifice Biroului Incadrări personal, au fost următoarele:

- s-a acordat consultanță cu privire la aplicarea legislației specifice atribuțiilor Biroului pregătire profesionala și Incadrări personal;
- s-a asigurat secretariatul și a participat în comisiile de concurs și comisii de contestații pentru concursurile de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de funcționari publici și personal contractual;



- s-a elaborat documentația necesară și a actelor normative referitoare la delegările de competență în interiorul ministerului și pentru unitățile aflate în subordinea Ministerului Sănătății.
- s-au inițiat și supus aprobării un număr de **831 de acte administrative**, după cum urmează:
  1. ordine privind numirea, eliberarea/încetarea, suspendarea, promovarea, detașarea, reîncadrarea, transferul, mutările și de modificare a raporturilor de serviciu/muncă pentru personalul din aparatul propriu;
  2. ordine pentru stabilirea/majorarea cuantumului salariilor brute lunare de bază, precum și adeverințe de privind completarea vechimii în muncă a salariaților după 01.01.2011;
  3. ordine privind numirea și eliberarea din funcție a managerilor spitalelor publice din rețeaua Ministerului Sănătății, conform Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
  4. ordine de numire și eliberare din funcție a membrilor comitetelor directoare interimare din cadrul spitalelor, conform prevederilor art.177, alin.(5) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
  5. ordine ale ministrului sănătății privind numirea și eliberarea din funcție a directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți din cadrul Direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
  6. ordine privind constituirea/modificarea componenței Consiliilor de administrație pentru spitalele din subordinea M.S. și a D.S.P- urilor;
  7. Ordine privind numirea managerilor generali precum și membrilor comitetului director din cadrul Serviciilor județene de Ambulanță și București –Ilfov.
- s-au întocmit dosare profesionale ale funcționarilor publici din aparatul propriu al ministerului;
- s-au organizat, în urma aprobării conducerii M.S., concursuri pentru ocuparea posturilor temporar vacante și vacante de funcții publice, precum și de personal contractual pentru aparatul propriu al M.S.
- s-au organizat, în urma aprobării conducerii M.S., concursuri pentru ocuparea posturilor vacante de directori executivi din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene.
- S-a organizat procedura de selecție a unui membru în consiliul de administrație al UNIFARM SA.
- s-au organizat, în urma aprobării conducerii M.S., concursuri pentru promovarea în clasă ca urmare a absolvirii de către angajații din cadrul aparatului propriu al M.S., a studiilor

universitare de licență/studiilor superioare de lungă durată, precum și concursuri de promovare în grad profesional superior celui deținut, drept urmare îndeplinirii condițiilor prevăzute de lege;

- s-a întocmit documentația și s-a asigurat secretariatul în cadrul Comisiei de evaluare a activității desfășurate în anul 2015 de managerii unităților sanitare publice aflate în subordinea Ministerului Sănătății, în baza prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice nr. 112/2007 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen, cu modificările și completările ulterioare.

- s-a înaintat și supus spre aprobare un număr de 3 de contracte de management pentru candidații admiși la concursul de ocupare a funcțiilor de manager în cadrul spitalelor publice subordonate Ministerului Sănătății;

- s-a înaintat și supus spre aprobare un număr de 32 de acte adiționale la contractul de management al managerilor spitalelor publice subordonate M.S.;

- s-au întocmit contracte individuale de muncă pentru personalul contractual angajat în aparatul propriu al Ministerului Sănătății, precum și actele adiționale aferente acestora;

- În cursul anului 2016, în urma aprobării conducerii Ministerului, s-a demarat procedura de organizare a concursurilor de ocupare a posturilor vacante de conducere de directori, directori adjuncți, directori, șef servicii din aparatul propriu al M.S., prin întocmirea documentației aferente și înaintarea acestora către Agenția Națională a Funcționarilor Publici;

- s-a întocmit, modificat și actualizat baza de date a funcționarilor publici din cadrul Ministerului Sănătății în colaborare cu Agenția Națională a Funcționarilor Publici, precum și s-a actualizat registrul de evidență electronică REVISAL pentru personalul contractual din cadrul Ministerului Sănătății.

- **s-au eliberat un număr de 103 de legitimații de serviciu și permise de acces în instituție.**

- s-a întocmit documentația necesară pentru aplicarea legislației în vigoare, referitoare la cursurile de formare/perfecționare profesională și asigură participarea salariaților la aceste cursuri de formare/perfecționare profesională;

- **s-au înregistrat și înaintat un număr de 291 de declarații de avere și 298 de declarații de interese ale funcționarilor publici** din aparatul propriu al Ministerului Sănătății, Agenției Naționale de Integritate, precum și spre publicare pe site-ul Ministerului Sănătății;

- s-au transmis adrese Direcțiilor de sănătate publice județene și a mun. București privind obligația realizării Formatului standard 2016 A.N.F.P. privind Planul de formare profesională a funcționarilor publici și s-au înaintat centralizate A.N.F.P.;
- s-au întocmit documentațiile necesare pentru aplicarea legislației în vigoare, referitoare la cursurile de formare/perfecționare profesională și s-a asigurat participarea salariaților la aceste cursuri de formare/perfecționare profesională;
- s-a actualizat baza de date a funcționarilor publici și a personalului contractual din aparatul propriu al ministerului, precum și a funcțiilor de conducere din unitățile subordonate;
- s-au întocmit și supus spre aprobare referate pentru: publicări concursuri în ziare și Monitorul Oficial, partea a III-a;
- s-au upgradat procedurile informatice privind aplicația Resurse Umane din cadrul programului Lotus al Ministerului Sănătăți, conform legislației în vigoare;
- s-au întocmit situații statistice (anual, semestrial și trimestrial) înaintate Institutului Național de Statistică, Direcției de Statistică a municipiului București și Centrului de Calcul și Statistică Sanitară;
- s-a asigurat consultanță cu privire la acțiunea de evaluare a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici și a personalului contractual din aparatul propriu al ministerului.
- a demarat procedura de evaluare a performanțelor profesionale a directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publice județene și a municipiului București.
- s-a raspuns la memoriile, petiții și alte solicitări/precizări din partea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și din partea spitalelor publice.
- s-a întocmit documentația necesară privind aprobarea concediilor de odihnă, concediilor pentru formare profesională a managerilor, membrilor comitetului director din spitalele aflate în subordinea Ministerului Sănătății precum și directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți ai Direcțiilor de sănătate publică județene și a mun. București.

#### **5. Birou elaborare, avizare acte administrative, reglementare legislație europeană**

-posturi ocupate: 4

- În cursul anului 2016 au fost expertizate și avizate un număr de 3.232 acte normative

#### **6. Birou contencios administrativ**

- posturi ocupate: 3,5
- Pe rolul instanțelor s-au aflat în curs de soluționare un număr de **1.101 litigii**;
- Obiectul litigiilor: litigii în materia contenciosului administrativ, litigii civile, litigii de muncă, litigii ]n materie penală;
- Litigii finalizate în cursul anului 2016: 528
  - din care: - câștigate: 418
  - pierdute: 110
  
- ❖ În cursul anului 2016 au fost formulate răspunsuri la petiții/adrese de funcționarii din cadrul Biroului elaborare, avizare acte administrative, reglementare legislație europeană și Birou contencos administrativ în număr de aprox. 2.000 și au fost avizate pentru conformitate un număr de 9.661 certificate, adeverințe, recomandări.

**CAP. 9 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE BUGET ȘU CONTABILITATE**

Activitatea Direcției Generale Buget și Contabilitate s-a desfășurat conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 774/2014, respectiv OMS 1500/2016.

**I. Obiectivele generale ale direcției au vizat :**

1. Finanțarea sectorului sanitar bugetar și în cadrul acesteia a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, inclusiv a cheltuielilor de capital, cu respectarea prevederilor legale;

2. Elaborarea propunerilor de buget, repartizarea, după aprobare, pe unități subordonate, finanțarea lunară a tuturor acțiunilor programate și urmărirea în execuție a indicatorilor financiari și bugetari;

3. Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unități și elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;

4. Desfășurarea în bune condiții a activității financiar-contabile, efectuarea înregistrărilor contabile aferente activităților ministerului, întocmirea lunară a ștatelor de plată a salariilor aferente personalului MS, pe baza pontajelor individuale transmise de direcțiile din minister, calcularea și întocmirea documentației privind obligațiile de plată către diversele bugete;

5. Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare prin: urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat; monitorizarea periodică a unor categorii de venituri și cheltuieli; exercitarea controlului financiar preventiv propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale;

6. Elaborarea de scrisori circulare, norme metodologice către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau recomandări ale Guvernului;

7. Verificarea și propunerea spre aprobare a bugetelor de venituri și cheltuieli ale operatorilor economici aflați sub autoritatea MS, întocmind proiectul de hotărâre pentru aprobarea de către Guvern;

8. Urmărirea derulării contractelor de prestări servicii și furnizare de produse necesare bunei desfășurări a activității ministerului prin compartimentul logistic;

9. Asigurarea funcționării în condiții optime a parcului auto;

10. Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului, la cererea acestuia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară sau aplicarea unor prevederi legale, elaborarea scrisorilor către diferite instituții sau DSP la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de senatori și deputați din Parlament.

11. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății prin emiterea/ participarea/ avizarea actelor normative elaborate de MS în anul 2015;

## ***II. Principalele activități ale Direcției generale buget și contabilitate în anul 2016, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:***

**1. Finanțarea sectorului sanitar bugetar și, în cadrul acestuia, a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, inclusiv a cheltuielilor de capital, cu respectarea prevederilor legale.**

- Repartizarea bugetului Ministerului Sănătății pe anul 2016 (alocații de la bugetul de stat și sume provenite din venituri proprii), pe unități și pe trimestre, în volumul și structura aprobate prin Legea bugetului de stat;
- Supunerea spre aprobarea conducerii ministerului a repartizării creditelor bugetare alocate prin Legea bugetului de stat pe unități subordonate, pe titluri de cheltuieli, pe articole și alineate și pe trimestre și transmiterea fișelor către ordonatorii de credite secundari și terțiari;
- Asigurarea finanțării sectorului sanitar bugetar, a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, inclusiv a cheltuielilor de capital, cu respectarea prevederilor legale;
- Analiza lunară a necesarului de credite pe titluri de cheltuieli, centralizarea acestuia, întocmirea cererilor de deschidere de credite și înaintarea acestora Ministerului Finanțelor, în termenele și condițiile prevăzute de reglementările în vigoare;
- Elaborarea programului de investiții al Ministerului Sănătății pe anul 2016, repartizarea prevederilor bugetare de natura investițiilor, elaborarea comunicărilor și a listelor de investiții pentru unitățile sanitare beneficiare a prevederilor bugetare de natura cheltuielilor de investiții, având ca sursă de finanțare atât bugetul de stat cât și veniturile proprii;

- Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare prin urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;
- Elaborarea propunerilor pentru cele 2 rectificări bugetare din anul 2016, pe baza solicitărilor prezentate de direcțiile de specialitate din minister și de ordonatorii de credite și după aprobare, transmiterea noilor file către ordonatorii de credite secundari și terțiari;
- Introducerea în volumul și structura bugetului MS a modificărilor ca urmare a intrării în vigoare a actelor normative aprobate de Guvern și transmiterea filelor de buget către ordonatorii de credite implicați;
- Modificarea, în condițiile legii, a prevederilor bugetare prin virări de credite între titluri de cheltuieli și între programe naționale de sănătate, precum și între trimestre, în cadrul bugetului aprobat;
- Urmărirea lunară a execuției bugetului aprobat;
- Analiza trimestrială a fondurilor alocate din bugetul de stat și din venituri proprii și informarea conducerii ministerului asupra concluziilor analizei;
- Colaborarea cu compartimentul financiar contabil, la întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale;
- Verificarea, trimestrial și anual, în situațiile financiare ale unităților subordonate a prevederilor bugetare aprobate;
- Fundamentarea propunerilor de buget pentru anul 2017 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
- Stabilirea necesarului de credite bugetare pentru minister și unitățile din subordine, pe subdiviziunile clasificăției indicatorilor financiari, pe baza fundamentărilor propuse de acestea, potrivit metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății și a Scrisorii-cadru transmisă de Ministerul Finanțelor Publice;
- Asigurarea respectării termenelor din calendarul bugetar pentru elaborarea proiectului de buget al anului 2017, potrivit normelor transmise de Ministerul Finanțelor Publice;
- Propunerea nivelului veniturilor și cheltuielilor, pe destinațiile stabilite de lege, din sumele reprezentând contribuțiile instituite pentru combaterea consumului excesiv de alcool și tutun și din publicitatea acestora, precum și din alte venituri proprii realizate în condițiile legii;

- Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare de către ordonatorul principal de credite a bugetelor de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare finanțate integral din venituri proprii din subordinea/ în coordonarea /sub autoritatea Ministerului Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;
- Exercițarea controlului financiar preventiv propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale.

## **2. Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, activitatea financiar-contabilă**

- Incheierea anului financiar 2015, analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unități și elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;
- Analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unitățile în subordine referitoare la execuția bugetară la finele trimestrelor I, II și III 2016 și elaborarea situațiilor financiare în forma și structura solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;
- Analiza, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2016, potrivit dispozițiilor legale;
- Elaborarea, în vederea includerii în bugetul general al Ministerului Sănătății și urmărirea în execuție a bugetului aferent activității proprii a MS, finanțarea lunară a activităților proprii, potrivit solicitărilor compartimentelor de specialitate din cadrul ministerului;
- Verificarea documentelor care stau la baza angajării, lichidării și ordonanțării cheltuielilor din bugetul propriu al ministerului;
- Înregistrarea în contabilitate și verificarea tuturor operațiunilor ce se efectuează din bugetul propriu al MS;
- Verificarea zilnică a extraselor de cont primite de la trezorerie și BCR pentru conturile în lei și valută privind exactitatea operațiunilor, existența documentelor de plată și încasare pentru operațiunile cuprinse în aceste extrase, din fonduri de la bugetul de stat și venituri proprii;
- Monitorizarea, în colaborare cu compartimentele de specialitate din cadrul ministerului, a creditelor bugetare angajate și utilizate pentru deplasări externe și interne, verificarea documentelor justificative și asigurarea sumelor necesare;
- Efectuarea operațiunilor de casă, în lei și valută;



- Analiza și înregistrarea în evidențele contabile a documentelor și rezolvarea tuturor aspectelor financiare legate de desfășurarea concursului de rezidențiat pe loc și pe post în medicină, medicina dentară și farmacie;
- Întocmirea lunară a ștatelor de plată a salariilor aferente personalului MS, pe baza pontajelor individuale transmise de direcțiile din minister, calcularea și întocmirea documentației privind obligațiile de plată către diversele bugete;
- Organizarea evidenței contabile a:
  - veniturilor, pe surse, potrivit reglementărilor legale în vigoare și a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, dobânzi și rambursări de credite pentru activitatea proprie a Ministerului Sănătății precum și a angajamentelor bugetare și angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
  - medicamentelor, materialelor sanitare, reactivilor și dezinfectanților achiziționați în cadrul programelor naționale;
  - donațiilor și sponsorizărilor;
  - gestiunii Rezervei Ministerului Sănătății.
- Organizarea evidenței contabile a:
  - veniturilor, pe surse, potrivit reglementărilor legale în vigoare și a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, dobânzi și rambursări de credite pentru activitatea proprie a Ministerului Sănătății precum și a angajamentelor bugetare și angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
  - medicamentelor, materialelor sanitare, reactivilor și dezinfectanților achiziționați în cadrul programelor naționale;
  - donațiilor și sponsorizărilor;
  - gestiunii Rezervei Ministerului Sănătății.
- Organizarea evidenței contabile într-un cont de ordine și evidența în afara bilanțului a deschiderilor de credite și a repartizării acestora, pe unități subordonate;
- Efectuarea de raportări către alte instituții: INS, MFP.

### 3. Monitorizarea periodică a unor categorii de venituri și cheltuieli

- Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor efectuate de unitățile sanitare cu paturi finanțate integral din venituri proprii, din rețeaua Ministerului Sănătății, prin sistemul informatic operativ de raportare, potrivit OMFP nr. 479/2012;
- Monitorizarea lunară și trimestrială a încasărilor și plăților din veniturile proprii ale MS;
- Monitorizarea cheltuielilor de personal la toate unitățile din subordine finanțate integral de la bugetul statului, precum și la cele finanțate integral din venituri proprii, din rețeaua MS, potrivit OMFP nr. 166/2006;
- Monitorizarea situației datoriilor unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății finanțate integral din venituri proprii către furnizorii de medicamente, materiale sanitare și alte bunuri și servicii;
- Monitorizarea și raportarea lunară la Ministerul Finanțelor Publice a cheltuielilor de natura investițiilor.

### 4. Activitatea administrativă

- Încheierea și urmărirea derulării contractelor de prestări servicii, necesare bunei desfășurări a activității ministerului, și legătura permanentă cu toți prestatorii de servicii: (service, revizii, reparații: copiatoare; fax-uri; imprimare; multifuncționale; aparate de aer condiționat; ascensor; echipamente IT și de rețea. Urmărirea bunei funcționări a centralei telefonice și rețea telefonică a ministerului (include activități de supravegherea bunei funcționări a centralei și a aparatelor telefonice, configurări și reconfigurări baze de date telefonice, mutări posturi telefonice, activări și anulări posturi telefonice, etc.), servicii de telefonie fixă; servicii telefonie mobilă și transfer date; servicii acces Internet; servicii acces program legislație–Lex Expert; servicii întreținere sediu minister; servicii furnizare utilități clădire minister (energie electrică, gaze, apă, canal, salubritate); servicii curățenie sediu minister; servicii tipărire certificate și mape personalizate; abonamente TV, achiziție MO partea I Bis funcție de cerințe; servicii publicare acte legislative în Monitorul Oficial; achiziția de Bonuri valorice pentru carburanți necesare parcului auto; service (revizii – reparații) autoturisme parc auto; evidența și asigurarea bunei funcționări a

parcului auto al ministerului; servicii asigurare CASCO și RCA pentru parcul auto; taxe de drum( rovine) și ecusoane acces oficiali la Aeroport „Henri Coandă”;

- Recepția tuturor bunurilor achiziționate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile) pe bază de factură și proces – verbal de recepție, NIRCD;
- Recepția tuturor serviciilor prestate de furnizorii de servicii, întocmirea proceselor verbale de recepție și avizarea acestora de către comisia de recepție.
- Eliberarea bunurilor din magazie către toate structurile ministerului pe baza bonurilor de consum și înregistrărilor(conform cod contabil ) în fișele de magazie.
- Efectuarea mutărilor de birouri și mobilier, conform dispozițiilor conducerii ministerului;
- Evidența și gestionarea materialelor de consum, precum și gestionarea întregului patrimoniu al ministerului;
- Verificarea tuturor facturilor din punct de vedere al valorii precum și specificațiile de calcul în concordanță cu documentația de achiziție;
- Întocmirea documentațiilor de plată a produselor și serviciilor prestate – (Angajamente bugetare, propuneri de angajare a unei cheltuieli, ordonanțări de plată, vizare facturi „bun de plată”, etc. )
- Înlocuirea obiectelor sanitare, electrice, lăcătușerie deteriorate;
- Întocmirea documentației privind aprobarea listei pentru investiții și obținerea aprobărilor de la ordonatorul principal de credite;
- Întocmirea de situații pentru Compartimentul financiar necesare deschiderii de fonduri bugetare pentru cheltuieli lunare;
- Întocmirea documentației privind achizițiile publice de servicii, produse pentru anul 2016, necesare bunei desfășurări a activității ministerului conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr.34/2006, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare și obținerea aprobărilor de la ordonatorul principal de credite(întocmirea referatelor de necesitate; specificațiilor tehnice) și derularea contractelor de achiziții publice pentru produse și servicii pentru buna desfășurare a activității proprii MS.
- Aprovizionarea, în limita bugetului alocat, cu produse de protocol necesare Cabinetului Ministrului.

## 5. Alte activități

- Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului, la cererea acesteia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară sau aplicarea unor prevederi legale, elaborarea scrisorilor către diferite instituții sau DSP la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de către parlamentari;
- Elaborarea de scrisori circulare către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau transmiterea recomandărilor Guvernului;
- Elaborarea și transmiterea la Institutul Național de Statistică a tabelelor, în forma și structura stabilite de Metodologia Sistemului Conturilor de Sănătate, aferente anului 2014.

## 6. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății

- Emiterea/ participarea/ avizarea actelor normative elaborate de MS în anul 2016;
- Elaborarea și transmiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale sau de reglementare a unor activități;
- Inițierea/participarea/ următoarelor acte normative :
  - OG 14/2016 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2016
  - OUG 86/2016 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2016
  - OMS 936/2016 pentru modificarea și completarea Metodologiei de elaborare a programului de investiții publice al Ministerului Sănătății și de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții unităților publice din rețeaua Ministerului Sănătății, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 512/2014

## III. Rezultate obținute

- În anul 2016, bugetul Ministerului Sănătății a fost aprobat în condițiile determinate de evoluțiile economice interne și externe.

Direcția Generală Economică, prin măsurile propuse conducerii MS, a reușit finanțarea la timp și la un nivel corespunzător a cheltuielilor proprii, a celor ale instituțiilor din subordine, a

programelor de sănătate, a activităților și acțiunilor prioritare prevăzute a se finanța de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale MS.

- Printr-o atentă monitorizare a finanțării, în perioada analizată au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.
- În vederea urmării cheltuielilor, pe lângă monitorizarea lunară a acestora, DGE a făcut analize asupra efectuării cheltuielilor aprobate, îndeosebi ale cheltuielilor de personal, informând conducerea ministerului asupra unor posibile disfuncționalități, furnizând totodată, soluții de remediere a acestora.

#### IV. Scurtă prezentare a bugetului Ministerului Sănătății în anul 2016

Pe surse de finanțare, bugetul Ministerului Sănătății comparativ cu anul 2015 și cu programul aprobat, se prezintă astfel :

- milioane lei -

	2015 Realizări	2016 Program actualizat	2016 Execuție
<b>Total buget, din care:</b>	<b>6.963,4</b>	<b>7.581,6</b>	<b>6.683,1</b>
<b>Cheltuieli pentru sănătate</b>	<b>5.068,8</b>	<b>5.568,9</b>	<b>4.749,7</b>
Buget de stat	3.743,8	4.052,7	3.912,2
Venituri proprii	1.258,5	1.380,9	828
Fonduri externe nerambusabile	66,5	135,3	9,5
<b>Alte capitole de cheltuieli finanțate de la bugetul de stat, din care:</b>	<b>1.894,6</b>	<b>2.012,7</b>	<b>1.933,4</b>
Transferuri către CNAS	1.213,6	1.136,7	1.136,7

Notă: Poziția transferuri către CNAS reprezintă sume de la bugetul de stat prevăzute în bugetul MS pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS

Din datele prezentate, rezultă următoarele:

Sumele alocate de la bugetul de stat Ministerului Sănătății pe anul 2016 sunt superioare celor realizate în anul 2015.

Gradul de realizare al bugetului de stat aprobat în 2016 a fost de 94,43% datorită, îndeosebi, nerealizării înregistrate la cap.66.01 "Sănătate", titlul 56.01 "Proiecte cu finanțare din fonduri

externe nerambursabile”, titlul 58 ”Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente cadrului financiar 2014-2020” titlul 71 ” Cheltuieli de capital”

4. De la **bugetul de stat** s-au finanțat:

Cap. 66.01 Sănătate, cap. 68.01 Asigurări și asistență socială în care sunt cuprinse Transferurile pentru contribuția de sănătate pentru pensionari și cap. 56.01 Transferuri cu caracter general între diferite nivele ale administrației.

- de la **titlul 10 Cheltuieli de personal** – cheltuielile de personal aferente unităților din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat. de la **titlul 20 Bunuri servicii**

- programele naționale de sănătate desfășurate prin unitățile finanțate integral de la bugetul de stat;

- finanțarea unor acțiuni mari consumatoare de fonduri cum ar fi: activitatea de terapie intensivă din cadrul spitalelor care au în structură unități de primiri urgențe, activitatea pentru tratarea traumei, activitatea pentru tratarea accidentelor vasculare cerebrale și a infarctului miocardic acut;

- finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și autoritățile administrației publice locale, a sumelor aferente cheltuielilor de personal pentru medici, medici dentiști, asistenți medicali care își desfășoară activitatea în cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile de învățământ, precum și pentru cele aferente cheltuielilor materiale pentru baremul de dotare cu medicamente și materiale sanitare de la nivelul acestor cabinete;

- finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și spitalele (unități finanțate integral din venituri proprii) **din rețeaua administrației publice locale**, a unor acțiuni de sănătate care, potrivit legii, se finanțează de la bugetul de stat, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină

sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor; pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale instituțiilor din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale serviciilor de ambulanță;

- cheltuielile necesare pentru producerea cardului național de asigurări sociale de sănătate, respectiv a documentului propriu-zis prin care se atestă calitatea de asigurat ;

- bursele tuturor rezidenților

- de la **titlul 51 Transferuri între unități ale administrației publice**

- finanțarea institutelor de medicină legală și a cabinetelor de medicină legală din cadrul spitalelor;

- finanțarea, prin transfer, a acțiunilor de sănătate desfășurate de DSP și unitățile sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) din **rețeaua MS**, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor;

- finanțarea unor activități în domeniul sănătății desfășurate de **Crucea Roșie**;

- finanțarea programelor naționale de sănătate desfășurate de DSP și unități sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) **din rețeaua MS**;

- transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul MS, către **bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate** pentru derularea programelor naționale de sănătate; finanțarea centrelor de permanență, precum și transferurile aferente contribuției de sănătate pentru pensionari și sume alocate de la bugetul de stat pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS;

- transferuri către **bugetele locale**, astfel : a) finanțarea directă a unor cheltuieli ale unităților de asistență medico-socială; b) finanțarea prin DSP a cheltuielilor de personal aferente asistenților

comunitari și mediatorilor sanitari și c) finanțarea reparațiilor capitale și investițiilor noi și în continuare precum și a aparaturii medicale;

- transferuri pentru aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitalele din *rețeaua MS*.

- bursele tuturor rezidenților

- la **titlul 55 Alte transferuri** sunt evidențiate contribuțiile și cotizațiile la organismele internaționale, precum și plata TVA aferent medicamentelor achiziționate de către Fundația Romanian Angel Appeal în cadrul acordului cu Fondul Global;
- de la **titlul 56 Proiecte din Fonduri Externe Nerambursabile** (FEN) sunt finanțate astfel de proiecte, așa cum sunt ele aprobate prin anexa la legea bugetară;
- de la **titlul 59** Alte cheltuieli sunt finanțate bursele rezidenților;
- de la **titlul 65** sunt finanțate programele cu finanțare rambursabilă desfășurate de MS cu Banca Mondială;
- de la **titlul 70 Cheltuieli de capital** se finanțează investițiile noi, cele în continuare, consolidări clădiri, studii de fezabilitate, dotări independente, reparații capitale la unitățile sanitare **din subordinea MS**, finanțate integral de la bugetul de stat.

5. De la **Fonduri externe nerambursabile** s-au finanțat programele postaderare desfășurate cu Uniunea Europeană și alți donatori, care sunt gestionate de Unitatea de Implementare a Programelor din cadrul Ministerului Sănătății.

6. De la **Cheltuieli din venituri proprii** s-au finanțat cheltuielile prevăzute de Legea nr.95/2006: investiții în infrastructură și dotări la unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății și la spitalele publice din rețeaua autorității administrației publice locale în condițiile legii; programele naționale de sănătate derulate prin spitalele publice; sume alocate prin transfer în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate; cheltuielile de personal, cheltuielile cu medicamentele, reactivi și materiale sanitare, cheltuielile ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din cadrul spitalelor de urgență din rețeaua MS și cheltuielile aferente altor bunuri și



servicii pentru întreținerea și funcționarea acestor structuri; cheltuielile UPU, SMURD prevăzute de lege, precum și rezerva pentru situații speciale a MS.

Precizăm că, sursa de finanțare a acestor cheltuieli, administrate de către ANAF, a fost așa numita taxă pe viciu, instituită sub forma unor contribuții platite de persoanele juridice care produc sau importă produse din tutun și băuturi alcoolice, altele decât vinul și berea sau care realizează încasări din activități publicitare la acestea

## **V. Alte aspecte**

În cursul anului 2016, activitatea Ministerului Sănătății a fost supusă unor controale efectuate de diferite organe ale statului cu atribuții în domeniu, astfel:

- Auditul financiar asupra contului anual de execuție a bugetului de stat pe anul 2015 efectuat de Curtea de Conturi;
- Verificarea conformității operațiunilor și activităților ministerului cu cadrul legislativ normativ specific, efectuată de Direcția de audit public intern din Ministerul Sănătății;
- Auditul performanței privind dezvoltarea infrastructurii de sănătate la nivel național, regional și local în vederea creșterii accesibilității la serviciile de sănătate, în perioada 2011-2015, efectuat de Curtea de Conturi;
- Verificarea modului de îndeplinire a măsurilor dispuse de către Curtea de Conturi în anii anteriori.

Constatările, concluziile și recomandările organelor de control au fost consemnate în procesele verbale încheiate, rapoartele de follow-up, măsurile dispuse urmând a fi realizate potrivit calendarelor stabilite.

## CAP. 10 RAPORTUL DIRECȚIEI ACHIZIȚII CENTRALIZATE, PATRIMONIU ȘI INFRASTRUCTURI SANITARE

În anul 2016 Direcția Achiziții Centralizate, Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare a funcționat cu următoarea structură:

- Unitatea de Achiziții Centralizate
- Serviciul Patrimoniu și Informatică
- Compartimentul Infrastructuri Sanitare - Externalizare

Raportul de activitate se va referi la structurile care fac parte din Direcția Achiziții Centralizate, Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare, stabilite prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății.

**Unitatea de Achiziții Centralizate** (U.A.C.) a funcționat cu două compartimente, și anume Compartimentul Achiziții Centralizate și Compartimentul Achiziții Proprii, pentru îndeplinirea sarcinilor stabilite prin ROF.

Pentru derularea achizițiilor publice U.A.C. a colaborat cu celelalte structuri din cadrul Ministerului Sănătății, în funcție de specificul documentației de atribuire și de complexitatea problemelor ce urmează să fie rezolvate în contextul aplicării procedurilor de atribuire.

Pentru desfășurarea procedurilor de achiziție în conformitate cu prevederile legale în vigoare, s-au solicitat structurilor din minister propuneri de persoane care să facă parte din comisiile de întocmire a documentațiilor de atribuire și din comisiile de evaluare.

S-au desfășurat proceduri de achiziții publice și achiziții publice centralizate la solicitarea structurilor din Ministerul Sănătății, atât în cadrul compartimentului de achiziții centralizate cât și în cadrul compartimentului de achiziții proprii.

S-au încheiat contracte pentru servicii necesare bunei funcționări a Ministerului Sănătății, cu actele adiționale aferente.

S-au încheiat contracte subsecvente la acordurile cadru semnate anterior

La solicitarea structurilor Ministerului Sănătății s-au organizat și desfășurat proceduri de achiziții publice necesare implementării proiectelor cu finanțare din fonduri europene, după cum urmează:

- Programul RO 19 – Inițiative în Sănătatea Publică finanțat prin Mecanismul Financiar Norvegian 2009-2014
- Proiectul Pregătirea implementării Strategiei Naționale de Sanatate cod SMIS 51646

De asemenea au fost desfășurate proceduri de achiziții pentru programele naționale de sănătate (imunizare, prevenirea HIV/SIDA și îngrijirea mamei și copilului), în urma cărora s-au încheiat contracte pentru vaccinuri, pentru teste rapide diagnostic HIV/SIDA și pentru reactivi diagnostic HIV Elisa tip Genscreen.

În cursul anului 2016 a avut loc și monitorizarea contractelor subsecvente încheiate de unitățile sanitare, din rețeaua Ministerului Sănătății și de sub autoritatea administrației publice locale, ca urmare a procedurilor de achiziții publice centralizate desfășurate de Ministerul Sănătății

- pentru Programul de imunizare, prevenirea HIV/SIDA imunizare, prevenirea HIV/SIDA s-au acordat avizele necesare încheierii contractelor subsecvente, la cererea unităților sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare.

- pentru furnizare combustibili:

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare, la cererea acestora, în conformitate cu actele normative în vigoare
- s-au verificat contractele subsecvente transmise la Ministerul Sanatatii

- pentru Programul Național de Cardiologie (furnizare de Dispozitive medicale implantabile):

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare care fac parte din Programul Național de Cardiologie, la solicitarea acestora.

-pentru Programul Național de prevenire și tratare TBC

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare care fac parte din Programul Național de prevenire și tratare TBC.

În conformitate cu prevederile legale în vigoare și cu prevederile acordurilor cadru încheiate ca urmare a procedurilor de achiziții publice centralizate, s-au inițiat și organizat procedurile de reluare a competiției pentru trei proceduri de achiziții publice centralizate:

- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de combustibili pe bază de carduri valorice, cu desfășurare în sistemul informatic [www.e-licitatie.ro](http://www.e-licitatie.ro)
- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de medicamente pentru Programul Național de prevenire și tratare TBC
- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de Dispozitive medicale implantabile necesare desfășurării Programului Național de Cardiologie (chirurgie cardiacă).

Referitor la procedurile contestate la Consiliului National de Solutionare a Contestatiilor (C.N.S.C.), organism cu activitate administrativ –jurisdicțională, DACPIS a formulat apararile în favoarea autoritatii contractante si a raspuns la toate solicitarile in termenele prevazute de lege. De asemenea DACPIS a dispus spre aplicare deciziile si hotararile pronuntate de catre C.N.S.C.

În concluzie, consideram ca DACPIS si-a desfasurat activitatea cu respectarea legislatiei în domeniu si a prevederilor cuprinse în Fisa postului.

### **Serviciul Patrimoniu și Informatică**

#### **Compartimentul Patrimoniu**

1. În vederea actualizării Inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, aprobat prin HG nr.1705/2006 cu modificările și completările ulterioare Serviciul Patrimoniu a promovat acte normative privind completarea și corectarea datelor de identificare a unor imobile, precum și scăderea acestora sau a unor părți din acestea din inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și din administrarea unităților subordonate Ministerului Sănătății, precum și hotărâri de Guvern privind modificarea anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1.705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

2. Au fost operate în portalul extranet al Ministerului Finanțelor Publice, modificările survenite ca urmare a promovării actelor normative.

3. Au fost analizate și soluționate cereri formulate în baza art.1 alin. (2) din Ordonanța Guvernului nr.70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local, cu modificările și completările ulterioare, precum și cele formulate în baza art.2 din HG nr. 866/2002 și 867/2002;

4. A solicitat date privind patrimoniul public al statului, de la unitățile aflate în subordinea, coordonarea sau autoritatea Ministerului Sănătății care dețin în administrare imobile din domeniul public al statului și a întocmit diferite raportari solicitate de Ministerul Finanțelor Publice.

5. A răspuns diferitelor solicitări formulate de instituțiile centrale sau locale cu privire patrimoniul unităților sanitare.

### **Compartimentul Informatică**

În vederea exercitării atribuțiilor prevăzute în Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Compartimentul IT din cadrul Direcției Achiziții Centralizate, Patrimoniu și Infrastructuri Sanitare - Serviciul Patrimoniu și Informatică a desfășurat următoarele activități:

- a răspuns zilnic solicitărilor din partea utilizatorilor de tehnologie de calcul din cadrul ministerului pentru rezolvarea problemelor privind asistența tehnică hardware și software.

- punerea în funcțiune a echipamentelor de calcul prin montarea unităților, instalarea sistemelor de operare, softurilor și programelor necesare utilizării tehnicii de calcul

- a participat la întocmirea caietelor de sarcini prin trasarea caracteristicilor tehnice pentru achiziționarea echipamentelor de tehnică de calcul, și a consumabilelor necesare bunei funcționări a echipamentelor periferice.

- la solicitarea utilizatorilor, a procedat la distribuirea și înlocuirea consumabilelor pentru echipamentele periferice.

- a solicitat firmelor de service contractate, deplasarea, constatarea și rezolvarea problemelor semnalate de utilizatorii echipamentelor.

- a asigurat întreținerea rețelei efectuând cablare, montare echipamente de rețea.

- a asigurat buna funcționare a platformei Lotus Notes prin instalarea programului, acolo unde era cazul, a creat conturi pentru noii utilizatori ai platformei.

- a comunicat cu firma contractanta în vederea instalării programului Lex Expert pe laptopurile pe care unii utilizatori le folosec în deplasarea în teritoriu.

### **Compartimentul Infrastructura Sanitară-Externalizare**

În domeniul infrastructurii sanitare, activitatea a fost complexă, urmărindu-se desfășurarea programelor de investiții în infrastructura sanitară, pe mai multe direcții:

#### *A. Investiții pentru unitățile sanitare*

1. Analizarea documentațiilor transmise de unitățile sanitare pentru acordarea avizelor, aprobărilor și aprobărilor de principiu, în funcție de valoarea investiției și de sursa de finanțare, cu respectarea prevederilor legislației în vigoare și cu prevederile ROF.
2. Analizarea documentațiilor tehnice fundamentate, însușite și înaintate de beneficiarii lucrărilor de investiții aflate în derulare, în vederea modificării indicatorilor și / sau soluțiilor, întocmirea referatelor pentru aprobarea de către ordonatorul principal de credite.
3. Promovarea documentațiile tehnico-economice ale obiectivelor noi de investiții, finanțate de la bugetul de stat, în vederea aprobării, în funcție de competențele de aprobare stabilite de legislația în vigoare.
4. Colaborarea cu Ministerul Finanțelor pentru stabilirea obiectivelor prioritare ale Ministerului Sănătății.
5. Colaborarea cu structurile de specialitate din minister pentru elaborarea Programului Strategic Instituțional.
6. Examinarea și propunerea măsurilor de soluționare, în condițiile legii, a cererilor, scrisorilor și sesizărilor adresate ministerului, referitoare la lucrări de investiții și reparații capitale, finanțate de la bugetul de stat.
7. Elaborarea răspunsurilor la interpelările adresate prin intermediul Cabinetului Subsecretar de Stat de către membrii Parlamentului României.
8. În domeniul externalizărilor, s-au analizat solicitările și documentațiile transmise de unitățile sanitare, cu referire la aplicarea OMS 886/2006 privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale. Având în vedere că solicitările au fost transmise de unități care nu se află în subordinea Ministerului Sănătății, acestea au primit răspuns privind neaplicarea prevederilor OMS 886/2006.
9. Publicarea pe site-ul Ministerului Sănătății a scrisorilor de intenție și a documentațiilor aferente pentru diferite achiziții publice.

## ***CAP. 11 RAPORTUL DIRECȚIEI POLITICA MEDICAMENTULUI ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE***

Obiectivele principale ale Direcției politica medicamentului și a dispozitivelor medicale au constat în: autorizarea și supravegherea unităților farmaceutice, autorizarea și supravegherea activităților cu plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope, reglementarea domeniului dispozitivelor medicale, precum și elaborarea cadrului legislativ corespunzător acestor obiective cu respectarea acquisului Uniunii Europene și a celorlalte tratate internaționale la care România este parte, precum și a sarcinilor asumate în acordul cu FMI.

### **I. Compartiment autorizare și monitorizare unități farmaceutice**

- Analiza, verificarea documentațiilor înaintate de societăți, efectuarea inspecțiilor și întocmirea rapoartelor de inspecție în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul concretizată prin emiterea unui număr de:

- 224 autorizații de funcționare farmaciei mediul rural;
- 4 autorizații de funcționare farmaciei mediul urban – criteriul demografic;
- 10 autorizații de funcționare farmaciei cu circuit închis;
- 500 mutări de sediu;
- 87 drogherii.

- Verificarea documentațiilor în vederea schimbării conducătorului de unitate farmaceutică, concretizată în:

- 3000 modificări înscrise pe autorizațiile de funcționare pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul;

- Verificarea documentațiilor în vederea schimbării deținătorului-persoană juridică, concretizată în:

- 631 schimbări ale deținătorului-persoană juridică, cu emiterea unei noi autorizații de funcționare;

- Analiza și verificarea documentațiilor înaintate de societăți în vederea reorganizării spațiilor farmaciilor comunitare, concretizată în:

- 350 farmacii comunitare cu spații reorganizate;
- Alte modificări înscrise pe autorizația de funcționare a unităților farmaceutice de distribuție cu amănuntul, în număr de 650;
- Înființarea de oficine locale de distribuție, inclusiv cele sezoniere în număr de 650;
- Emiterea de noi autorizații de funcționare în urma pierderii acestora în număr de 41;
- Actualizarea bazei de date pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul și afișarea acestora pe site-ul Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile Legii 266/2008, republicată;
- Participarea la Comisiile de Inventariere din cadrul Ministerului Sănătății precum și la SC. Unifarm S.A.

*Baza legală:*

- Legea farmaciei nr. 266/2008 republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 962/2009 pentru aprobarea Normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor și drogheriilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 75/2010 pentru aprobarea Regulilor de bună practică farmaceutică.

**II. Compartimentul reglementare în domeniul psihotropelor și stupefiantelor**

Activitatea compartimentului a constat în primirea, verificarea documentației, întocmirea și eliberarea de:

- 31 autorizații pentru activitate cu stupefiante și psihotrope – distribuție și depozitare;
- 24 autorizații cabinete medicale;
- 7 autorizații cercetare;
- 515 autorizații de import pentru stupefiante și psihotrope;



- 335 autorizații de export efectuate de agenții economici pentru produse cu conținut stupefiant și psihotrop;
- 16 autorizații de fabricație pentru stupefiante și psihotrope eliberate agenților economici producători;
- 347 certificate de deținere a medicamentelor cu conținut stupefiant și psihotrop pentru pacienții care călătoresc în alt stat;
- Raportări către International Narcotics Control Board Viena: trimestrele I, II, III (2016) și IV (2015) privind importul și exportul de plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope, raportarea anuală privitoare la consumul de plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope pe anul 2015 și raportarea necesarului de plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope pentru anul 2017;
- 473 aprobări eliberate agenților economici (farmacii, depozite, producători) pentru distrugerea produselor stupefiante și psihotrope necorespunzătoare calitativ, produse cu termen de valabilitate depășit și stupefiante returnate de la pacienții decedați.

**Alte activități:**

- Monitorizarea săptămânală a stocurilor de medicamente oncologice la nivelul spitalelor cu structuri în specialitatea oncologie;
- Corespondența cu birourile executorilor judecătorești referitor la farmaciile aflate în insolvență;
- Petiții în domeniul de competență;
- Menținerea și actualizarea bazei de date a farmaciilor autorizate să funcționeze în România;
- Participare la procesul de negocierie cu deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, precum și cu reprezentanții legali ai deținătorilor autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, a contractelor de tip cost-volum/cost-volum-rezultat, în baza cărora s-au inclus condiționat medicamente în 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;

- participare la procesul de organizare a concursului de ocupare a posturilor vacante de la nivelul direcției;
- participare la sedinte și grupuri de lucru inter-ministeriale în domeniul stupefiantelor și psihotropelor;
- participare la ședințele Consiliilor de administrație ale spitalelor, pentru care au fost nominalizați prin OMS;
- participare la Comisia de recepție a vaccinurilor – Unifarm SA;
- participare la negocierile privind elaborarea Normelor la Contractul-cadru pentru anul 2016.

*Baza legală:*

- Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1915/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope.

**III. Compartiment implementarea legislației europene în domeniul medicamentului și dispozitivelor medicale**

Obiectivul principal a fost asigurarea elaborării, în domeniul farmaceutic, a unor reglementări în acord cu dreptul european și internațional, în scopul îndeplinirii angajamentelor asumate de România în calitate sa de stat membru al UE și al ONU.

- Au fost elaborate/promovate următoarele acte normative:

Proiecte:

- 1) Proiect de ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Legii farmaciei nr. 266/2008
- 2) Proiect de ordin pentru aprobarea unei măsuri privind asigurarea stocurilor adecvate și continue în cazul medicamentelor cu risc crescut de discontinuitate

- 3) Proiect de ordin pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 699 pct. 19 și art. 804 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Ordine ale ministrului sănătății:

- 1) Ordin nr. 106/74/2016 din 29 ianuarie 2016 privind modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 2) Ordin nr. 131/2016 din 4 februarie 2016 pentru aprobarea Normelor privind autorizarea unităților de distribuție angro de medicamente de uz uman, certificarea de bună practică de distribuție și înregistrarea brokerilor de medicamente de uz uman
- 3) Ordin nr. 458/184/2016 din 13 aprilie 2016 privind modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 4) Ordin nr. 542/2016 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 692/2015 pentru constituirea comisiei de soluționare a contestațiilor împotriva deciziilor de evaluare a tehnologiilor medicale privind includerea, extinderea indicațiilor, neincluderea 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
- 5) Ordin nr. 711/276/2016 din 10 iunie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de

decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora

- 6) Ordin nr. 802/401/2016 din 1 iulie 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 7) Ordin nr. 921/623/2016 din 3 august 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 8) Ordin nr. 944/645/2016 din 12 august 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 9) Ordin nr. 982/685/2016 din 31 august 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 10) Ordin nr. 1008/2016 din 6 septembrie 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XX din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, referitoare la avizarea activităților în domeniul dispozitivelor medicale
- 11) Ordin nr. 1009/2016 din 6 septembrie 2016 privind înregistrarea dispozitivelor medicale în baza națională de date
- 12) Ordin nr. 1249/903/2016 din 2 noiembrie 2016 pentru modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de

Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora

- 13) Ordin nr. 1622/1051/2016 din 29 decembrie 2016 privind modificarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora
- 14) Ordin nr. 1345/2016 din 24 noiembrie 2016 privind raportarea zilnică a stocurilor și operațiunilor comerciale efectuate cu medicamentele de uz uman din Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România de către unitățile de distribuție angro a medicamentelor, importatori, fabricanți autorizați și farmaciile cu circuit închis și deschis.

Alte activități:

- 1) Participare la grupuri de lucru inter-instituționale având drept scop elaborarea poziției României privind proiectele de legislație europeană în domeniul substanțelor psihoactive și al protecției consumatorului și elaborarea poziției Ministerului Sănătății;
- 2) Participare la elaborarea de acte normative în domeniul de specialitate și formularea de observații și propuneri pentru proiectele de acte normative elaborate de alte direcții din Ministerul Sănătății și de alte instituții ale administrației publice centrale.
- 3) Colaborare cu direcțiile de specialitate din minister, Comisiile consultative, Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Agenția Națională Antidrog, Ministerul Afacerilor Externe, etc;
- 4) Elaborare puncte de vedere tehnice la solicitările venite din partea statelor membre ale Uniunii Europene și din partea Comisiei Europene, pe teme cu relevanță europeană din sectorul farmaceutic, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1173/2010 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel

comunitar și asigurarea reprezentării la întâlnirile de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene;

- 5) Urmărire a procesului de negociere a pachetului legislativ privind noile substanțe cu proprietăți psihoactive (doc 11520/16 CORDROGUE 42 SAN 302 CODEC1108 și doc WK 458/2016) și elaborare a mandatului în conformitate cu atribuțiile direcției;
- 6) Elaborare de puncte de vedere la propunerile legislative ale Parlamentului/proiecte ale altor instituții (15);
- 7) Participare la schimbul de informații în cadrul rețelelor de autorități competente din statele membre UE în domeniul farmaceutic (PPRI) și prin intermediul Reprezentanțelor Permanente ale statelor membre la Bruxelles;
- 8) Elaborare note de ministru, răspunsuri la interpelări, plângeri prealabile și adrese diverse (aprox. 400).
- 9) Răspunsuri la adrese referitoare la penuria medicamentelor de pe piața din România (aprox. 150)

#### **IV. Compartimentul de prețuri medicamente și strategii de calcul al acestora**

Analiza, evaluarea și stabilirea prețurilor la medicamentele cu prescripție medicală autorizate

de punere pe piață în România a fost realizată în cursul anului 2016 după cum urmează:

- Aprobarea și completarea prețului de referință generic prin Ordinul ministrului sănătății nr. 810/2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Analiza prețurilor la medicamentele nou autorizate, comparativ cu prețurile acelorași produse înregistrate în coșul de 12 țări europene și criteriul de 65% și 80%, în funcție de statutul medicamentului (generic, biosimilar);
- Aducerea la zi, trimestrial sau ori de câte ori este nevoie a Canamed-ului prin includerea, modificarea sau excluderea prețurilor, pentru medicamente și întocmirea ordinului ministrului sănătății, în vederea publicării în Monitorul Oficial al României;

- Comunicarea prețurilor pentru medicamentele cuprinse în Canamed către Casa Națională de Asigurări de Sănătate trimestrial sau ori de câte ori este nevoie în vederea actualizării aplicației informatice;
- Întocmirea comunicărilor pentru prețurile avizate/ aprobate;
- Întocmirea adreselor privind neconformități de preț, răspunsuri la petiții din sfera de activitate a compartimentului;
- Întocmirea Decizilor de respingere.

## CAP. 12 RAPORTUL AGENȚIEI NAȚIONALE PENTRU PROGRAME DE SĂNĂTATE

**Obiectivul Agenției Naționale de Programe de Sănătate:** derularea programelor naționale de sănătate în conformitate cu prevederile HG nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016 și Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordin al ministrului sănătății nr. 386/2015, cu modificările și completările ulterioare.

Activitățile realizate de Agenției Naționale de Programe de Sănătate în anul 2016 au vizat:

### **1. asigurarea cadrului legislativ pentru derularea programelor naționale de sănătate.**

În acest sens au fost elaborate următoarele proiecte de acte normative privind organizarea, implementarea și finanțarea programelor naționale de sănătate care au fost supuse aprobării ministrului sănătății sau Guvernului, după caz:

- HG nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 800/2015 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016;
- HG nr. 642/2016 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016;
- HG nr. 794/2016 pentru completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 701/2015 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015;



- Ordinul ministrului sănătății nr. 1287/2015 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 219/2016 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 931/2016 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1467/2016 privind modificarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015, și de prelungire a aplicabilității acestuia până la data de 31 martie 2017;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 384/2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 807/2015 pentru aprobarea machetelor fără regim special pentru raportarea indicatorilor specifici programelor / subprogramelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1074/2016 privind aprobarea listei unităților sanitare și a medicilor prescriptori ai medicamentelor imunosupresoare pentru tratamentul stării posttransplant în ambulatoriu al pacienților transplantați;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1118/2016 privind modificarea articolului 3 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1074/2016 privind aprobarea listei unităților sanitare și a medicilor prescriptori ai medicamentelor imunosupresoare pentru tratamentul stării posttransplant în ambulatoriu al pacienților transplantați;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1327/2016 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1074/2016 privind aprobarea listei unităților sanitare și a medicilor prescriptori ai medicamentelor imunosupresoare pentru tratamentul stării posttransplant în ambulatoriu al pacienților transplantați;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 384/2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 807/2015 pentru aprobarea machetelor fără regim

special pentru raportarea indicatorilor specifici programelor / subprogramelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 1175/2016 privind modificarea Anexei nr.5 și Anexei nr.17 la Ordinul ministrului sănătății nr.807/2015 pentru aprobarea machetelor fără regim special pentru raportarea indicatorilor specifici programelor / subprogramelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016.

**2. derularea propriu-zisă a programelor naționale de sănătate publică prin realizarea următoarelor activități:**

- monitorizarea activităților programelor naționale de sănătate publică prin urmărirea realizării indicatorilor specifici acestora;

- furnizarea de asistență tehnică în monitorizarea și evaluarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate;

- fundamentarea necesarului de produse care au fost achiziționate prin licitații organizate la nivel național;

- fundamentarea necesarului de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile programelor naționale de sănătate publică, cu încadrarea în limitele bugetului aprobat cu această destinație și supunerea acestuia spre aprobare ministrului sănătății;

- repartiția fondurilor aprobate pentru derularea programelor naționale de sănătate pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe, județe și unități care derulează programele naționale de sănătate;

- comunicarea către direcțiile de sănătate publică și unitățile sanitare care derulează programe naționale de sănătate a sumelor repartizate și a destinației acestora;

- centralizarea solicitărilor de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică și unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate, supunerea acestora spre aprobare ordonatorului de credite și transmiterea către Direcția generală economică pentru realizarea deschiderilor de credite;

- suplimentarea sau, după caz, diminuarea bugetelor destinate derulării programelor naționale de sănătate publică în funcție de modificările survenite în structura și volumul bugetului Ministerului Sănătății, precum și realizarea virărilor de credite în baza solicitărilor fundamentate ale unităților care derulează programe naționale de sănătate;

- urmărirea modului de execuție a creditelor bugetare aprobate pentru programele naționale finanțate din bugetul Ministerului Sănătății.

În anul 2016, programele naționale de sănătate publică derulate au fost structurate în 6 grupe de programe naționale de sănătate publică după cum urmează:

- 2) Programele naționale de boli transmisibile care cuprind:
  - 1.1 Programul național de vaccinare;
  - 1.2 Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
  - 1.3 Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV;
  - 1.4 Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
  - 1.5 Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței
- 2) Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă;
- 3) Programul național de securitate transfuzională;
- 4) Programele naționale de boli netransmisibile care cuprind:
  - 4.1 Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat;
  - 4.2 Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică;
  - 4.3 Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
  - 4.4 Programul național de boli endocrine;
  - 4.5 Programul național de tratament pentru boli rare;
  - 4.6 Programul național de management al Registrelor naționale.
- 5) Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate.
- 6) Programul național de sănătate a femeii și copilului.

În anul 2016, implementarea programelor naționale de sănătate publică s-a realizat prin următoarele unități de specialitate:

- g) direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, numite în continuare D.S.P.
- h) Institutul Național de Sănătate Publică, numit în continuare I.N.S.P.;
- i) Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C. T. Nicolau", București, numit în continuare I.N.H.T.;

- j) Registrul național al donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice, numit în continuare R.N.D.V.C.S.H.;
- k) furnizori publici de servicii medicale;
- l) furnizori privați de servicii medicale, pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale.

**Indicatorii prezentați în continuare reprezintă date preliminare rezultate prin centralizarea indicatorilor raportați de către unitățile de specialitate care au implementat programe naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății în anul 2016.**

## **I.PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE**

### **1.Programul național de vaccinare (PN I.1)**

Obiectivul programului: protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

Activități realizate:

- repartizarea și distribuția vaccinurilor la nivel național, cu asigurarea lanțului frig;
- tipărirea carnetelor de vaccinare și distribuirea acestora către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;

- realizarea propriu-zisă a vaccinărilor de către furnizorii de servicii incluși în program, în condițiile supravegherii de către direcțiile de sănătate publică a: catagrafierii populației, condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modalității de administrare în condiții de maximă siguranță, consemnării datelor în evidențele primare ale furnizorilor de servicii, reacțiilor adverse postvaccinale, stocurilor de vaccinuri;

- decontarea serviciilor medicale privind administrarea vaccinurilor la un tarif de 10 lei/inoculare, pe baza raportului generat de RENV și a formularelor standard de raportare, în cazul campaniilor școlare.

Cantitățile de vaccin achiziționate în anul 2016, sunt prezentate în tabelul de mai jos:

Vaccin	2016	
	Număr doze	vaccin achiziționate
BCG	364.000	3.015.376,00
Hepatic B	0	0,00
DTPa-VPI	0	0,00
DTPa-VPI-HiB-HB	487.300	59.870.427,82
dT	0	0,00
ROR	380.800	9.123.282,56
Vaccin gripal	500.000	5.717.050,00
<b>Total</b>	<b>1.732.100</b>	<b>77.726.136,38</b>

Rezultatele estimării acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni pe tipuri de vaccin și pe medii la nivel național, sunt prezentate mai jos:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV total (%)
BCG 1	95,45
HEP B 3	88,38
DTP 4	64,16
VPI 4	64,16
ROR 1	86,66

Așa cum se observă din tabel, acoperirea vaccinală pentru HEP B 3, DTP 4, VPI 4 și ROR 1 s-a situat sub ținta de 95%.

Rezultatele estimării acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni pe tipuri de vaccin și pe medii la nivel național, sunt prezentate mai jos:

Tip vaccin și nr. doze	AV total (%)
BCG 1	96,56
HEP B 3	85,05
DTP 3	58,93
VPI 3	59,00
ROR 1	53,61

Așa cum se observă din tabel, acoperirea vaccinală pentru HEP B3, DTP 3, VPI 3 și ROR 1 s-a situat sub ținta de 95%.

Datele de mai sus au fost centralizate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București pe baza rezultatelor "Anchetelor de estimare a acoperirii vaccinale" (la 12 luni și la 18 luni) realizate în anul 2016.

#### Analiza numărului de persoane vaccinate

Indicatori de rezultat	Număr copii/persoane la risc vaccinate cumulat de la începutul anului
<b>I. Vaccinări la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare</b>	<b>1.493.054</b>
Hep B pediatric	166.808
BCG	170.276
DTPa-VPI-Hib-HB	394.805
DTPa-VPI-Hib	380
DTPa-VPI	104.066
RRO	455.706
Pneumococic conjugat	0
dT	177.877
VPI	23.136
<b>2. Vaccinări la grupele populaționale la risc</b>	<b>648.312</b>
dT gravide	737
VTA gravide	27.414
ROR focar	1.520
Gripal	618.641
HPV	0
<b>Total 1+2</b>	<b>2.141.366</b>

## 2. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare (PN I.2)

Obiectivul general al programului este depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora la nivel național și internațional.

Pentru îndeplinirea acestui obiectiv s-au realizat la nivelul direcțiilor de sănătate publică preponderent, următoarele activități:

- supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin

culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de

colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;

- supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub

coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

- instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă,

inclusiv focare de tuberculoză cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor/populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase, notificarea și raportarea acestora, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară;

- realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;

- desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în

comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;

- încheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea

decontării serviciilor medicale de inoculare vaccin: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor, în caz de focar sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea,

- încheierea contractelor de prestări de servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței;

- organizarea de instruirii ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu

privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc;

- achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile

prioritare;

- depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor

internaționale și asigurarea răspunsului rapid;

- asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

- asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme

epidemiologie;

- organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT

sau dispuse de către DGAMSP;

- participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform

metodologiilor de derulare a studiilor;

- achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei antiepidemice.

#### Indicatori realizați:

<b>PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE PRIORITARE</b>	<b>Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului</b>	<b>Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)</b>
<b>Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare</b>		
Număr activități desfășurate la nivel DSP	3.075	709,58



Număr activități desfășurate la nivel INSP	563	993,38
Număr de focare depistate, raportate și investigate	573	1.088,63
Număr de studii desfășurate (INSP)	1	4.822,19
Număr de alerte verificate (DSP+INSP)	379	41,32
Număr de alerte investigate (DSP+INSP)	345	159,60

### 3. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV (PN I.3)

Obiectivele generale ale Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV sunt prevenirea și supravegherea infecției HIV la nivel național prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV, precum și depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice și reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului persoanelor cu infecție HIV/SIDA.

Pentru atingerea obiectivelor programului, în anul 2016 s-au realizat activități specifice, după cum urmează:

- **Prevenirea și supravegherea infecției HIV la nivel național**

- efectuarea testelor specifice de screening;
- confirmarea cazurilor de infecție HIV;
- luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV/SIDA la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;
- asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor antiretrovirale necesare profilaxiei postexpunere;
- derularea de activități de informare- educare-comunicare pentru promovarea comportamentelor cu risc minim de dobândire a infecției HIV/SIDA.

- **Tratamentul și monitorizarea răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA**

- luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV/SIDA la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;
- asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor ARV pentru tratamentul bolnavilor cu infecție HIV/SIDA;

- asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor necesare pentru profilaxia principalelor infecții oportuniste asociate cu infecția HIV/SIDA;
- asigurarea managementului bolnavului HIV/SIDA;
- efectuarea testelor de rezistență genotipică la ARV la bolnavii cu infecție HIV/SIDA în eșec terapeutic;
- creșterea aderenței la tratament.

**Indicatori realizați:**

<b>3.1</b>	<b>Prevenirea și supravegherea infecției HIV</b>	<b>Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului</b>	<b>Cheltuiala (lei)</b>
	Nr. teste ELISA HIV Murex	37.728	194.223,74
	Nr. teste ELISA HIV Genscreen achiziționate	55.392	99.705,60
			<b>Cost mediu realizat /indicator fizic (lei)</b>
<b>3.1.1.</b>	Număr teste rapide HIV total efectuate	105.648	5,38
<b>3.1.2</b>	Număr teste Elisa HIV 1+2, total efectuate	87.485	5,25
<b>3.2</b>	<b>Tratamentul și monitorizarea persoanelor cu infecție HIV/SIDA</b>		
<b>3.2.1</b>	Număr de persoane infectate HIV/SIDA tratate	11.306	26.614,24
<b>3.2.2</b>	Număr de persoane postexpunere tratate	680	587,91
<b>3.3</b>	Procentul gravidelor testate HIV în maternități din totalul gravidelor din județ	62,68%	

Din analiza indicatorilor înregistrați în cadrul programului rezultă următoarele:

- numărul total al testelor ELISA anti-HIV efectuate se situează sub valoarea propusă pentru anul 2016 (200.000 teste ELISA anti-HIV), reprezentând 43,74% din valoarea propusă, iar pentru testele rapide HIV numărul total reprezintă 62,14% din valoarea propusă pentru anul 2016 (aprox.170.000 teste rapide HIV);
- costurile medii bolnav tratat/an se situează sub valorile preconizate (27.500 lei/pacient/an), cu 26.614,24 lei per pacient/an;
- numărul pacienților care au beneficiat de tratament postexpunere este de 680, mai mare decât numărul propus pentru anul 2016 (400 persoane);
- costul mediu aferent profilaxiei post-expunere a fost sub costul propus în legislație (680 lei/pacient/an), față de un cost mediu pacient/an realizat de 587,91 lei.

**4. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei (PN I.4)**

Obiectivele Programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei sunt reducerea prevalenței și a mortalității TB, menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie, precum și asigurarea tratamentului bolnavilor cu tuberculoză și menținerea unei rate de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

În îndeplinirea acestor obiective în anul 2016 s-au realizat următoarele activități:

- a) depistarea și supravegherea cazurilor de TB;
- b) diagnosticul cazurilor de TB;
- c) tratamentul bolnavilor TB;
- d) monitorizarea răspunsului terapeutic.

**Indicatori realizați:**

Nr. crt.	PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
<b>4.</b>	<b>Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei</b>		
4.1	Număr de persoane examinate cărora li s-au efectuat examene radiologice	243.411	6,98
4.2	Număr de persoane examinate cărora li s-au efectuat examene bacteriologice bK	127.569	32,14
4.3	Număr de persoane la care s-a efectuat test cutanat la tuberculină (TCT)	45.404	16,67
4.4	Număr de persoane la care s-a efectuat test IGRA (QuantiferonTB)	223	109,23
4.5	Număr de persoane infectate cu TB-DS la care s-a administrat tratament profilactic	13.700	23,84
4.6	Număr persoane infectate cu TB-M/XDR la care s-a administrat tratament profilactic	12	29,53
4.7	Număr anchete epidemiologice efectuate	14.036	49,50
4.8	Număr bolnavi TB monitorizați prin examene radiologice	25.426	16,15

4.9	Număr bolnavi TB cărora li s-au efectuat ex. bacteriologice bK	40.569	68,97
4.10	Număr bolnavi TB tratați terapie standard	23.504	206,88
4.11	Număr bolnavi cu TB-M/XDR în faza intensivă tratați	583	1.382,12
4.12	Număr bolnavi cu TB-M/XDR în faza de continuare tratați	857	1.370,86

### 5. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței (PN I. 5)

Obiectivul general al Programului național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței este creșterea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare cu paturi prin reducerea riscului de a dezvolta o infecție nosocomială.

În atingerea acestui obiectiv în anul 2016, la nivelul direcțiilor de sănătate publică s-au derulat activități de suport tehnic pentru unitățile cu paturi sentinelă în vederea implementării programului.

Pe parcursul anului 2016 au fost raportate în cadrul supravegherii infecțiilor cu *Clostridium difficile* un număr de 8.635 cazuri.

Activitățile specifice unităților sanitare sentinelă s-au desfășurat în conformitate cu metodologia privind supravegherea infecțiilor nosocomiale (care au cuprins septicemiile, infecțiile urinare, pneumoniile, infecțiile de cateter și infecții de plagi chirurgicale), precum și caracterizarea rezistenței microbiene a tulpinilor izolate din infecțiile nosocomiale și a tulpinilor care determină infecții invazive izolate din sange sau LCR.

Indicatori fizici și de eficiență realizați au fost:

I. PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE.	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
<b>Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței</b>		
număr de acțiuni / INSP	331	330,08
număr de cursuri de formare profesională a personalului medical / INSP	12	18.814,42
număr de persoane participante la cursurile de formare profesională	248	880,23
număr de controale interne de calitate ale laboratorului de microbiologie efectuate	603	118,91
număr de beneficiari ai screeningului activ pentru depistarea colonizării/infecțiilor cu germeni cu risc epidemiologic	7040	37,99

număr de infecții nosocomiale depistate în sistem sentinelă	3278	49.46
număr de infecții nosocomiale investigate microbiologic cu laboratorul	2541	105.58
număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinela	2184	86.37

## II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

Obiectivul acestui program a fost protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă.

Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă s-a desfășurat pe cinci domenii specifice detaliate pe activități, după cum urmează:

### 1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

#### Activități specifice domeniului:

- **Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei:**
  - supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari;
  - evaluarea calității apei de îmbăiere;
  - supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână;
  - monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
  - supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici;
  - program de comparații interlaboratoare în domeniul calității apei potabile.
- **Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului:**
  - evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban și a aerului interior în instituții publice;
  - impactul schimbărilor climatice asupra sănătății populației.
- **Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici:**
  - supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană;
  - monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice;

- supravegherea produselor biocide;
- **Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman:**
- evaluarea efectelor induse de expunerea organismului la alergeni, prezenți în mediul de viață și muncă;
- aprovizionarea cu apă, sanitația și helmintiazele transmise prin sol la copii instituționalizați;
- monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

## **2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante**

### **Activități specifice domeniului:**

- **Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante:**
- monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante;
- supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;
- auditul clinic al activității medicale cu radiații ionizante;
- informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante;
- supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante.
- **Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de**

### **radiații:**

- supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EUROATOM;
- monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, cu modificările și completările ulterioare;
- supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale;
- monitorizarea expunerii naturale la radon;
- informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante naturale;
- **Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică:**
- supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare

## **3. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă**

**Activități specifice domeniului:**

- **Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc**

**ocupazionali: chimici, fizico-chimici și biologici:**

- supravegherea efectelor asupra sănătății asociate expunerii profesionale la agenții cancerigeni;
- bolile musculoscheletale în expunerea la efort fizic ridicat și manipularea de greutate;
- identificarea și evaluarea factorilor de risc ocupaționali în unități spitalicești și aprecierea impactului acestora asupra stării de sănătate a angajaților în scopul propunerii de măsuri preventive adecvate;
- elaborarea unui ghid de termeni și noțiuni de toxicologie industrială utilizabile în evaluarea riscurilor de expunere profesională;
- evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic (nhexan);
- cuantificarea nivelului de stres ocupațional și influența acestuia asupra comportamentului socio-profesional;

- **Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante:**

- expunerea profesională la radiații ionizante;

- **Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la**

**nivel național:**

- monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.

**4. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție**

**Activități specifice domeniului:**

- **Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației:**

- supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației;
- evaluarea statusului de iod în rândul populației prin determinarea TSH-ului neonatal și a iodurilor la copilul școlar;
- monitorizarea consumului de aditivi alimentari.

- **Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor (suplimente alimentare,**

**alimentelor tratate cu radiații ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, ape minerale naturale îmbuteliate, conținutul de zaharuri și grăsimi saturate, alimente cu destinație nutrițională specială, concentrația de iod din sarea iodată pentru consumul uman):**

- monitorizarea calității suplimentelor alimentare;
- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe;
- monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN);
- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman;
- evaluarea valorii nutritive a alimentelor;
- evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
- rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecții alimentare din România;
- **Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele:**
  - verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele.

#### **5. Activități complementare specifice programului:**

- identificarea de noi factori de risc din domeniul mediului ambiant, al radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări;
- educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății în relație cu mediul; al radiațiilor ionizante; alimentației și nutriției și sănătății ocupaționale;
- valorificarea și diseminarea rezultatelor;
- activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu domeniile specifice; instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică, de către specialiștii INSP, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale;
- elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu;
- activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele de protecție a plantelor;



- activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide;
- activități de audit intern în domeniul siguranței alimentului.

Derularea Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă asigură:

- îndeplinirea obligațiilor ce revin structurilor Ministerului Sănătății, ca autoritate competentă, din aplicarea Legii 458/2002 privind apa potabilă și asigură obligațiile de raportare la CE a raportului privind calitatea apei potabile în România și a tuturor actelor legislative ( HG si OM ) ce decurg din aceasta;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății, ca autoritate competentă, în legătură cu raportarea calității apei de băiere în sezonul de băiere, la CE;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății din aplicarea Legii 104/2011- privind calitatea aerului înconjurător;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății cu privire la gestionarea deșeurilor care rezultă din activitatea medicală – ca și autoritate competentă – conform Ord MS 1226/2012 ;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății cu privire la supravegherea și monitorizarea bolilor profesionale, ca și autoritate competentă;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății cu privire la aplicarea Recomandării 2000/473/EURATOM ;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății cu privire la asigurarea activității în domeniul produselor biocide, ca și autoritate competentă;
- supravegherea calității produselor de pe piața legate de domeniile care revin Ministerului Sănătății ca și autoritate competentă: produse biocide; calitate apă potabilă; calitate apă de masă imbuteliată; calitate apă de băiere; suplimente alimentare; alimente iradiate; sare iodată; alimente cu destinație nutrițională specială (baby food); alimente la care s-au adăugat vitamine și minerale; produse cosmetice. Rezultatele obținute contribuie și la îndeplinirea obligațiilor ce revin Ministerului Sănătății cu privire la toate acțiunile ce decurg din aplicarea Planului Național Unic de Control în domeniul alimentelor – ca și cosemnatar.

În același timp Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă asigură aplicarea și desfășurarea unor metodologii care pot identifica noi factori de risc din domeniul mediului ambiant, al radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale care pot avea impact asupra stării de sănătate a populației generale și/sau pe grupuri populaționale vulnerabile.

#### Indicatori realizați:

Nr. crt.	II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de viață <sup>2</sup>	1.117,00	394,24
2.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate <sup>3</sup>	415	465,07
3.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de muncă <sup>4</sup>	339	276,84
4.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate și nutriție <sup>5</sup> a populației	748	354,83
5.	Număr de intervenții specifice activităților complementare programului <sup>6</sup>	138	2.500,00

### III. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SECURITATE TRANSFUZIONALĂ:

Programul național de securitate transfuzională a avut ca obiective asigurarea cu sânge și componente sanguine, în condiții de maximă siguranță și cost eficientă.

În acest sens în cadrul programului s-au desfășurat activitățile de:

- colectarea de sânge și derivate sanguine;
- realizarea controlului imunohematologic, biologic și bacteriologic al sângelui, conform prevederilor legislative în vigoare;

- stocarea, transportul și distribuția sângelui și a componentelor sanguine derivate.

Indicatori realizați:

- număr donări/unități recoltate și testate pe an: 407.560 donări;
- cost mediu/unitate de sânge recoltată și testată: 247,53 lei.

#### **IV. PROGRAMUL NAȚIONAL DE BOLI NETRANSMISIBILE**

##### **1. Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening**

Obiectivele Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening sunt următoarele :

- reducerea poverii cancerului de col uterin în populația feminină prin depistarea în fază incipientă de boală prin screening organizat;
- îndrumarea pacientei cu leziuni precursoare sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
- creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

Beneficiarii subprogramului sunt femeile în vârstă de 25 - 64 ani care au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 222 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și femeile care au domiciliul în România și care nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și care îndeplinesc următoarele condiții:

- nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin;
- sunt asimptomatice;
- nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.

Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening a functionat în anul 2016 cu un număr de 81 rețele (tabel 1, 2,3,4):

**Tabel 1. Rețele de screening organizate în regiunile București-Ilfov, Muntenia Sud 1, Muntenia Sud 2**

Regiune	Bucuresti- Ilfov		Muntenia Sud 1				Muntenia Sud 2			
Judet	Mun. Bucuresti	Ilfov	Giugiu	Calarasi	Ialomita	Prahova	Arges	Dambovita	Teleorman	
Rețea	Sp. Clinic Filantropia	SCJU Ilfov	SCJU Giurgiu	SCJU Calarasi	SCJU Ialomita	SCJU Prahova	SCJU Arges	SCJU Dambovita	SCJU Teleorman	
	Sp. Cl. OG Panait Sarbu									
	SCUU Elias									
	SC Gral Medical									
	SC Sanador									
	SC Medlife					SO Bolintin Vale	SM Valenii de Munte			SM Curtea de Arges
	IO Prof. dr. Al. Trestioreanu									
					SC Gral Medical					

**Tabel 2. Rețele de screening organizate în regiunile Sud-Est și Sud-Vest Oltenia**

Regiune	Sud-Est						Sud – Vest									
Judet	Braila	Buzau	Constanta	Galati	Vrancea	Tulcea	Dolj	Gorj	Mehedinti	Olt	Valcea					
Rețea	SCJU Braila	SCJU Buzau	SCJU Constanta	SCJU Galati	SCJU Vrancea	SCJU Tulcea	SCJU Dolj	SCJU Gorj	SCJU Mehedinti	SCJU Olt	SCJU Valcea					
				Sp. OG Bunavestire Galati			Sp. CF Craiova									
			SC Medstar	SO Targu Bujor			SO Clafat	SM Tg. Carbnesti								
				Sp. CF Galati							SM Filantropia Craiova					
															SO Cracal	SO Horezu

**Tabel 3. Rețele de screening organizate în regiunile Centru și Vest**

Regiune	Centru						Vest			
Judet	Alba	Brasov	Covasna	Harghita	Mures	Sibiu	Arad	Caras Severin	Hunedoara	Timis

Retea	SCJU Alba	SCJU Brasov	SCJU Covasna	SCJU Harghita	SCJU Mures	SCJU Sibiu	SCJU Arad	SCJU Caras	SCJU Hunedoara	SCJU Timis
		SC Medlife Brasov		SM Odorheiul Secuiesc		SM Medias			Sp.M dr. H. Simionescu	S Militar Timis
				SM Gheorghieni						

Tabel 4. Rețele de screening organizate în regiunile Nord -Vest și Nord-Est

Regiune	Nord-Vest						Nord-Est					
Judet	Bistrita Nasaud	Bihor	Cluj	Maramures	Salaj	Satu-Mare	Bacau	Botosani	Iasi	Neamt	Vaslui	Suceava
Retea	SCJU Bistrita	SCJU Bihor	IOCN	SCJU Maramures	SCJU Salaj	SCJU Satu-Mare	SCJU Bacau	SCJU Botosani	IRO Iasi	SCJU Neamt	SCJU Vaslui	SCJU Suceava
									SOG Iasi	SM Tg-Neamt		
	SC Sanovil	SC Pelican				SC Manitou			SC Arcadia		SM Roman	SM Husi
									SM Pascani			

Tabel 5. Populația de vârstă eligibilă, acoperirea cu teste și rezultatele programului sunt următoarele :

Regiunea	Populație de vârstă eligibila	număr teste 2013	număr de teste 2012-2013	număr teste 2014	număr teste 2015	număr teste 2016	Acoperire populație 2012-2016%
<b>Total</b>	<b>5638536</b>	<b>239372</b>	<b>331200</b>	<b>126025</b>	<b>62203</b>	<b>47223</b>	<b>10.0</b>
<b>NORD-VEST</b>	<b>726232</b>	<b>48105</b>	<b>78969</b>	<b>18635</b>	<b>9129</b>	<b>5271</b>	<b>15.4</b>
BIHOR	161589	5229	7606	1243	2328	1007	7.5
BISTRITA-NASAUD	77162	5034	12340	933	452	338	18.2
CLUJ	193934	17936	30290	10441	3285	2510	24.0
MARAMURES	134156	6325	7913	1424	698	320	7.7

SATU MARE	98961	6426	10110	3267	1770	808	16.1
SALAJ	60430	7155	10710	1327	596	288	21.4
<b>CENTRU</b>	<b>662686</b>	<b>31852</b>	<b>65036</b>	<b>14750</b>	<b>7389</b>	<b>6071</b>	<b>14.1</b>
ALBA	95815	3634	4163	1277	623	948	7.3
BRASOV	160948	6013	6371	2140	1254	822	6.6
COVASNA	58133	1898	1988	1156	314	103	6.1
HARGHITA	84904	2768	2868	2073	1061	567	7.7
MURES	149386	11319	42023	5828	2802	2787	35.8
SIBIU	113500	6220	7623	2276	1335	844	10.6
<b>NORD-EST</b>	<b>852289</b>	<b>45723</b>	<b>53608</b>	<b>24379</b>	<b>16711</b>	<b>13263</b>	<b>12.7</b>
BACAU	162976	8517	11089	4170	3636	3103	13.5
BOTOSANI	103784	2863	3368	2940	1588	914	8.5
IASI	198943	21319	24234	7863	2979	4153	19.7
NEAMT	124517	4899	4951	5492	4435	2724	14.1
SUCEAVA	163454	3169	3525	1628	2465	1305	5.5
VASLUI	98615	4956	6441	2286	1608	1064	11.6
<b>SUD-EST</b>	<b>711656</b>	<b>20058</b>	<b>23381</b>	<b>17108</b>	<b>8847</b>	<b>5153</b>	<b>7.7</b>
BRAILA	89872	3382	3897	1592	1117	517	7.9
BUZAU	120992	1500	1500	4019	2350	1630	7.9
CONSTANTA	201604	5480	6400	3046	1876	733	6.0
GALATI	149247	3317	4722	4077	1511	856	7.5
TULCEA	59974	2641	3640	2137	1065	747	12.7
VRANCEA	89967	3738	3222	2237	928	670	7.8
<b>SUD-MUNTENIA1</b>	<b>440991</b>	<b>14456</b>	<b>16530</b>	<b>7687</b>	<b>2433</b>	<b>2138</b>	<b>6.5</b>
CALARASI	80604	1780	1780	1583	149	179	4.6
GIURGIU	73099	1967	2516	1842	896	707	8.2
IALOMITA	72125	2575	3371	1066	147	399	6.9
PRAHOVA	215163	8134	8863	3196	1241	853	6.6
<b>SUD-MUNTENIA2</b>	<b>415758</b>	<b>11409</b>	<b>13215</b>	<b>10214</b>	<b>4948</b>	<b>3258</b>	<b>7.6</b>
ARGES	176768	1795	1795	2980	1981	1558	4.7
DAMBOVITA	141475	4127	4417	4144	1989	1700	8.7
TELEORMAN	97515	5487	7003	3090	978	0	11.4
<b>BUCURESTI-ILFOV</b>	<b>727148</b>	<b>19117</b>	<b>21599</b>	<b>9355</b>	<b>4039</b>	<b>4484</b>	<b>5.4</b>
ILFOV	114382	1531	2153	200	80	247	2.3

MUNICIPIUL BUCURESTI	612766	17586	19446	9155	3959	4237	6.0
SUD-VEST OLTENIA	572359	24918	27000	14960	5083	5386	9.2
DOLJ	182738	12302	12638	7969	1790	1524	13.1
GORJ	95760	3338	4484	947	560	651	6.9
MEHEDINTI	73436	1758	1758	586	79	24	3.3
OLT	118115	2857	3044	1594	883	2028	6.4
VALCEA	102310	4663	5076	3864	1771	1159	11.6
VEST	529417	23734	31862	8937	3624	2199	8.8
ARAD	123800	4209	5406	1680	984	697	7.1
CARAS-SEVERIN	84231	4331	5840	1376	355	220	9.2
HUNEDOARA	121855	5699	7278	3954	1079	402	10.4
TIMIS	199531	9495	13338	1927	1206	880	8.7

Numărul total de teste efectuate în perioada septembrie 2012, la demararea programului – decembrie 2016 este de 566,661, reprezentând o acoperire a populației de vârstă eligibilă de 10%. Procentul optim de acoperire a populației eligibile, pentru ca programul să fie eficace, este de 14% pe an, pentru o perioadă de desfășurare a programului de 5 ani. Numărul de teste Babeș-Papanicolaou efectuate într-un an de derulare a programului ar trebui să fie de aproximativ 780.000.

## 2. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică

Obiectivele acestui program au fost: prevenirea depresiei și a suicidului, promovarea sănătății mintale la locurile de muncă, asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți, creșterea capacității sistemului de a aborda problematica consumului de alcool prin elaborarea și implementarea de intervenții specifice.

Activitățile programului realizate în anul 2016 au fost în conformitate cu prevederile Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015, cu modificările și completările ulterioare.

În anul 2016, activitățile desfășurate au fost următoarele:

### 1. Activități implementate în scopul prevenirii depresie și a suicidului

Acestea se referă la realizarea instruirii medicilor de familie în vederea depistării precoce a depresiei în județele selecționate.

Activitățile de instruire a medicilor de familie au fost coordonate de către Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj.

## **2.Promovarea sănătății mintale la locurile de muncă:**

- dezvoltarea activităților de terapie ocupațională în vederea favorizării măsurilor de recrutare, menținere sau reabilitare și reinserția profesională a persoanelor cu tulburări de sănătate mintală

Activitățile de terapie ocupațională au fost realizate în cadrul a 19 unități sanitare.

- program de pregătire a personalului din spitale în care se acordă îngrijiri psihiatrice în domeniul psihiatriei comunitare.

Această activitate a fost coordonată de către Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj, care a elaborat curricula de instruire în psihiatria comunitară în anul 2015 și a realizat în anul 2016 instruirea personalului din spitalele de psihiatrie din 23 județe.

## **3. Asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți:**

- organizarea și desfășurarea unui program de instruire destinat părinților în vederea dezvoltării abilităților sociale și emoționale ale copiilor.

Programele de instruire ale părinților au fost coordonate de către:

- Spitalul Clinic Municipal Dr. Ghe. Curteanu, Oradea, județul Bihor;
- Spitalul de Psihiatrie Dr. Ghe. Preda, Sibiu.

Instruirile au fost realizate de către echipe mixte formate din medici psihiatri și psihologi și au fost realizate în cele 2 județe sus menționate, Bihor și Sibiu.

- organizarea și desfășurarea unui program de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți.



Spitalul de Psihiatrie Dr. Gheorghe Preda din Sibiu a coordonat activitatea de instruire a consilierilor școlari din sistemul educațional în vederea depistării și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți.

- organizarea și desfășurarea unui program - pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescenți.

Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj a coordonat activitățile de instruire a copiilor și adolescenților pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate.

- organizarea și desfășurarea unui program de instruire a personalului din centrele de sănătate mintală pentru copii / mixte / structuri de psihiatrie pediatrică în evaluarea copiilor pe baza instrumentelor internaționale în domeniul tulburării de spectru autist.

Coordonarea acestei activități de instruire a personalului din structurile de psihiatrie pediatrică în evaluarea copiilor pe baza instrumentelor internaționale în domeniul tulburării de spectru autist a fost Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, județul Dolj.

4. Depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool prin organizarea și desfășurarea unui program - pilot în 6 județe.

Coordonarea acestei activități a fost Spitalul de Psihiatrie Dr. Ghe. Preda, Sibiu. Pe parcursul anului 2016 au fost instruiți medici de familie în vederea depistării precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool.

#### Indicatori realizați:

Nr. crt.	IV. 2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI PROFILAXIE ÎN PATOLOGIA PSIHIATRICĂ	Indicatori fizici realizați de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1.	Număr medici de familie instruiți pentru depistarea depresiei	1.231	129,98
2.	Număr bolnavi incluși în programe intraspitalicești de reabilitare	9.019	81,95
3.	Număr persoane instruite în psihiatria comunitară	477	251,57
4.	Număr persoane instruite în cadrul programului de dezvoltare a abilităților sociale și emoționale ale copiilor	1.006	198,81
5.	Număr consilieri școlari instruiți în cadrul programului de instruire a consilierilor	595	400,00

	școlari din sistemul educațional în vederea depistării precoce și intervenției în cazul tulburărilor de dezvoltare pentru copii și adolescenți		
6.	Număr copii și adolescenți incluși în programul-pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescenți	1.073	190,09
7.	Număr persoane instruite din cadrul centrelor de sănătate mintală pentru copii/mixte/structuri de psihiatrie pediatrică în evaluarea copiilor pe baza instrumentelor internaționale în domeniul tulburării de spectru autist	107	373,83
8.	Număr medici de familie instruiți în cadrul programului pilot de depistare precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool	416	100,00

### 3. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană

Obiectivele programului în anul 2016 au fost următoarele:

- creșterea numărului de donatori vii, donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;
- coordonarea activităților de transplant;
- asigurarea testării imunologice și virusologice a potențialilor donatori, precum și a receptorilor;
- asigurarea supleerii imunologice fiziologice a organelor aflate în insuficiență cronică ireversibilă și/sau înlocuirea țesuturilor nefuncționale prin transplant de organe, țesuturi și/sau celule;
- evaluare periodică a pacienților transplantați și a donatorilor vii;
- evaluarea periodică a donatorilor vii postdonare.

Structura programului:

1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale;
3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer.

### 3.1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană

Pentru realizarea obiectivelor unitățile sanitare au desfășurat următoarele activități:

- realizarea testărilor imunologice și virusologice a potențialilor donatori, inclusiv a donatorilor aflați în moarte cerebrală menținuți în condiții fiziologice, precum și a receptorilor (inclusiv cross-match);
- menținerea în condiții fiziologice a donatorilor aflați în moarte cerebrală, inclusiv realizarea testărilor acestora;
- realizarea procedurilor de transplant;
- coordonarea activității de transplant care constă în coordonarea prelevării organelor și/sau țesuturilor și/sau celulelor de la donator, organizarea acțiunilor de instruire a coordonatorilor locali, precum și acordarea sprijinului logistic pentru crearea rețelei naționale de coordonare;
- evaluarea periodică a pacienților transplantați și a donatorilor vii;
- evaluarea periodică a donatorilor vii postdonare.

#### Indicatori realizați:

Nr. crt.	IV. 3.1. SUBPROGRAMUL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI SAU CELULE DE ORIGINE UMANĂ	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1	număr donatori vii testați imunologic și virusologic	1.121	1.400,09
2	număr receptori testați imunologic și virusologic	5.749	1.163,15
3	număr testări compatibilitate cross-match	3.131	612,56
4	număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)	353	9.860,90
5	număr acțiuni de coordonare	1.324	861,09
6	număr de transplanturi efectuate pe tipuri:		
6.1	transplant hepatic	96	207.277,45
6.2	transplant renal, inclusiv transpl renal+pancreas	264	64.927,66
6.3	transplant de cord	11	113.000,00

6.4	transplant celule pancreatice	0	0.00
6.5.1	transplant medular - număr de proceduri de autotransplant	163	57.581,93
6.5.2	transplant medular - număr de proceduri de allotransplant	83	100.810,93
6.6	transplant cord-pulmon	0	0
6.7	transplant os și tendon	409	2.618,52
6.8	transplant piele	281	3.261,35
6.9	transplant cornee	56	1.686,49
7.	număr consultații evaluare periodică a pacienților transplantați:		
7.1	transplant renal	12.121	289,08
7.2	transplant hepatic	3.567	1.288,00
7.3	transplant cord		
7.4	autotransplant sau allotransplant de CSH		
8.	număr consultații postdonare a donatorului de CSH		

### 3.2.Subprogramul de transplant de celule stem hematopietice periferice și centrale

Pentru realizarea obiectivelor unitățile sanitare au desfășurat următoarele activități:

- crearea și gestionarea unei baze de date informatice securizate cu donatorii voluntari de CSH și pacienții cu indicație de allotransplant de CSH de la donator neînrudit, în care să fie prevăzute date personale, medicale și de histocompatibilitate,
- recrutarea donatorilor voluntari de CSH,
- testarea grupei sanguine și Rh-ului, bolilor infecțioase transmisibile prin sânge și testarea histocompatibilității donatorilor de CSH neînrușiți,
- coordonarea activităților specifice ale Registrului și unităților sanitare desemnate
- transportul intern și internațional al probelor de sânge de la centrul donatorilor de CSH către laboratoarele de testare a donatorilor neînrușiți de CSH;
- ransportul intern și internațional al celulelor stem hematopietice și produselor celulare adiționale,
- transportul și cazarea donatorului neînrudit de CSH compatibil selecționat
- activități de promovare a donării de CSH.
- testarea HLA la rezoluție înaltă a donatorilor de CSH, contractată cu laboratoare externe acreditate EFI/FACT

## Indicatori realizați:

Nr. crt.	IV. 3.2. SUBPROGRAMUL DE TRANSPLANT DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE PERIFERICE ȘI CENTRALE	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
1.1.	<b>RNDVCSH</b>		
1.1.1	număr de pacienți pentru care se caută donator CSH în registrul local	120	400
1.1.2	număr de pacienți pentru care se caută donator CSH în registre internaționale	117	1.575
1.1.3	număr de solicitări testări extinse pentru donatori străini	62	2.100
1.1.4	număr de probe de sânge pentru testare de validare donatori străini	126	3.375
1.1.5	număr probe sânge pentru testare de validare donatori români*	15	300
1.1.6	număr de grefe CSH de la donatori străini	45	72.450
1.1.7	număr de grefe CSH de la donatori români	1	2000
1.1.8	număr de produse celulare adiționale de la donator CSH străin*	1	55.000
1.1.9	<i>număr de produse celulare adiționale de la donator CSH român*</i>	0	0
1.1.10	număr evenimente/activități IEC de promovare a donării CSH, derulate la nivel național	4	30.000
1.1.11	număr de cursuri de instruire organizate	2	5.000
01.1.12	număr donatori CSH înscriși și confirmați de RNDVCSH	14.339	6
1.1.13	<i>număr de donatori CSH testați HLA prin metoda secvențierii de ultimă generație (Next Sequency Generations)*</i>	0	0
1.2	<b>Laboratoare de testare</b>		
1.2.1	număr donatori CSH testați la înscriere pentru grup sanguin AOB și Rh, CMV și boli infecțioase care pot fi transmise prin sânge (MTS)	3.404	85,5
1.2.2	număr donatori CSH testați predonare pentru grup sanguin AOB și Rh, CMV și boli infecțioase care pot fi transmise prin sânge (MTS)	10	1768,7
1.2.3	număr de donatori CSH testați înscriși în RNDVCSH	8.511	1.229

1.2.4	număr de donatori CSH testați extins	130	5256,7
1.2.5	număr de donatori CSH și pacienți testați pentru confirmare	142	9303
<b>1.3</b>	<b>Centre ale donatorilor de CSH</b>		
1.3.1	număr de donatori CSH recrutați și înscriși	9.890	66,32
1.3.2	număr de donatori CSH în evidență pentru care se solicită probă de sânge pentru testare extinsă/confirmare	36	100
1.3.3	număr de donatori CSH selectați pentru donare, consiliați și evaluați medical	3	0
1.3.4	număr de evenimente de promovare a donării CSH	181	221
<b>1.4</b>	<b>Centre de prelevare</b>		
1.4.1	număr de donatori CSH evaluați și pregătiți predonare	4	4.700
1.4.2	număr de grefe CSH prelevate și procesate	2	5.300
1.4.3	număr de prelevări și procesări de produse celulare adiționale (DLI)	0	0
1.4.4	număr grefe CSH și/sau produse celulare adiționale (DLI) stocate	0	0
<b>1.5</b>	<b>Centre de transplant de CSH</b>		
1.5.1	număr de evaluări compatibilitate donator neînrudit/pacient	176	344

\*Indicator introdus ca urmare a reglementarilor prevăzute prin Ordinul 386/2015.

### 3.3.Subprogramul de fertilizare în vitro și embriotransfer

Pentru realizarea obiectivelor unitățile sanitare au desfășurat următoarele activități:

- prelevarea ovocitelor prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare, după caz;
- procesarea spermei;
- inseminarea ovocitelor pentru fertilizare spontană;
- cultivarea embrionilor 72 de ore;
- transferul embrionar;
- monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
  - efectuarea testului seric  $\beta$  HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;
  - consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3., dacă testul  $\beta$  HCG este negativ;

- monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3., dacă testul  $\beta$  HCG este pozitiv.

**Indicatori realizați:**

Nr. crt.	3.3. SUBPROGRAMUL DE FERTILIZARE IN VITRO ȘI EMBRIOTRANSFER	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic' (lei)
1	număr de cupluri infertile beneficiare de proceduri FIV/ET	587	6.188

De asemenea, în anul 2016 rata de succes a fost conform tabelului de mai jos:

Nr. crt.	SUBPROGRAMUL DE FERTILIZARE IN VITRO ȘI EMBRIOTRANSFER	Indicator realizat în perioada de raportat
1	nr. cupluri beneficiare de proceduri FIV/ET cu sarcini confirmate	271
2	Rata de succes	46,16

**4. Programul național de boli endocrine**

Obiectivul programului și în anul 2016 a fost îmbunătățirea depistării afecțiunilor endocrine cu impact major asupra stării de sănătate a populației în scopul reducerii morbidității prin gușă endemică din cauza carenței de iod și a complicațiilor sale.

Pentru realizarea obiectivelor, unitățile sanitare au desfășurat următoarele activități:

- diagnosticarea afecțiunilor endocrine și a complicațiilor acestora determinate de carența de iod prin examinări imunologice și anatomopatologice, după cum urmează:
  - disfuncții tiroidiene: calcitonina, TR<sub>ab</sub>;
  - cancer tiroidian: calcitonina, tiroglobulina, anticorpi antitiroglobulină, examen citodiagnostic - biopsia tiroidiană prin puncție-aspirație cu ac fin.

**Indicatori realizați:**

Nr. crt	IV. 4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE BOLI ENDOCRINE	Indicatori fizici realizați cumulat	Cost mediu realizat pe
---------	---	-------------------------------------	------------------------

		de la începutul anului	fiecare indicator fizic' (lei)
1	număr bolnavi cu disfuncție tiroidiană examinați, din care:	5.966	54,60
1.1	număr bolnavi cu disfuncție tiroidiană la care s-a efectuat dozarea calcitoninei	3.602	42,66
1.2	număr bolnavi cu disfuncție tiroidiană la care s-a efectuat dozarea TRab	2.604	64,27
2	număr bolnavi cu cancer tiroidian examinați, din care	5.084	81,56
2.1	număr bolnavi cu cancer tiroidian la care s-a efectuat dozarea calcitoninei	1.154	47,10
2.2	număr bolnavi cu cancer tiroidian la care s-a efectuat dozarea tiroglobulinei	1.899	63,65
2.3	număr bolnavi cu cancer tiroidian la care s-a efectuat dozarea anticorpilor antitiroglobulină	3.668	58,72
2.4	număr bolnavi cu cancer tiroidian la care s-a efectuat examen citodiagnostic	463	51,47

#### 5. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare

Obiectivul programului în anul 2016 a fost tratamentul dietetic al bolnavilor adulți cu fenilcetonurie.

Pentru realizarea obiectivelor unitățile sanitare au desfășurat activitatea de asigurare a produselor dietetice necesare bolnavilor (adulți) cu fenilcetonurie.

#### Indicatori realizați:

Nr. crt.	IV. 5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT DIETETIC PENTRU BOLI RARE	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic' (lei)
1	Număr bolnavi adulți cu fenilcetonurie:	24	28.369,38

#### 6. Programul național de management al Registrelor naționale



Obiectivul programului în anul 2016 a fost dezvoltarea, implementarea și managementul Registrelor naționale ale bolnavilor cronici.

Pentru realizarea obiectivelor unitățile sanitare au desfășurat activitățile de restructurare și reorganizarea activităților de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor cronici și desfășurarea activității de înregistrare a datelor bolnavilor cronici.

**Indicatori realizați:**

Nr. crt.	IV. 6. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MANAGEMENT AL REGISTRELOR NAȚIONALE	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic' (lei)
1	Număr de fișe ONC colectate și înregistrate în baza de date	22.058	7,32

**V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE :**

Obiectivul programului a fost îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

Structură:

- Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
- Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.

**A. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;**

Activitățile realizate au fost următoarele:

- intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- evaluarea stării de sănătate a populației generale.

## **1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:**

### **1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit pe baza unor priorități naționale:**

S-au realizat 604 de activități în cadrul celor 24 de campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/ europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale la un cost mediu estimat/ campanie de 462,27 lei/ activitate.

### **1.2. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentația sănătoasă și activitatea fizică la copii și adolescenți.**

La nivel județean s-a realizat în anul 2016 un număr de 4.036 activități privind alimentația sănătoasă și activitatea fizică. Toate activitățile s-au realizat în parteneriat cu școlile, grădinițele și consiliile locale.

## **2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale**

### **2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor:**

Activități realizate:

- a) evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural;
- b) evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri;
- c) supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe;
- d) identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS- CDC);
- e) utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi;
- f) evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare;

### **2.2 Evaluarea stării de sănătate a populației generale**

Evaluarea stării de sănătate a populației României pe baza indicatorilor de sănătate ai Comunității Europene (ECHI):

- a fost elaborat Raportul național al stării de sănătate;
- 16 DSP-uri au elaborat Rapoarte locale;
- costul mediu al activității a fost de 330,81 lei.

Analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în ordin.

Realizarea indicatorilor prevăzuți a fost următoarea:

Indicatorii pentru campaniile din Calendarul național:

- s-au realizat 604 de evenimente la nivel local în cadrul celor 24 de Campanii naționale;
- costul mediu a fost de 462,27 lei;

Indicatorii pentru campaniile destinate altor priorități de sănătate:

- s-au realizat 473 de evenimente destinate altor priorități de sănătate în cadrul a 4 campanii IEC la nivel local față de minim 5/an campanii planificate;
- costul mediu a fost de 264,35 lei.

Indicatorii privind activitățile desfășurate în cadrul Planurilor locale de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică:

- s-au realizat 4.036 de activități la nivel local față de 5.000 planificate;
- costul mediu a fost de 10,87 lei.

Indicatorii privind acțiuni de monitorizare a sănătății copiilor și tinerilor:

- s-au realizat 1.204 de acțiuni/intervenții pentru monitorizarea sănătății copiilor la nivel local față de 420 planificate;
- costul mediu a fost de 38,97 lei.

Sumarul activităților și indicatorii aferenți sunt următorii:

Nr. crt.	V. PROGRAMULUI NAȚIONAL 2016	
	DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului
		Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)

A.	<b>Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate</b>	x	x
1.	<b>Intervenții pentru un stil de viață sănătos</b>	x	x
1.1	Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate	24	x
1.1.1	Număr de evenimente/campanii IEC desfășurate	604	462,27
1.2	Campanii IEC destinate altor priorități de sănătate	x	x
1.2.1	Număr de evenimente/campanii IEC desfășurate	473	264,35
1.3	Activități desfășurate în cadrul planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și tineri	x	x
1.3.1	Număr de acțiuni/activități desfășurate la nivel județean în concordanță cu planurile de acțiune județene privind alimentația sănătoasă și activitatea fizică	4.036	10,87
1.3.2	Număr de instituții implicate în desfășurarea activităților	3.415	0,75
1.3.3	Număr de copii și tineri implicați în activitățile desfășurate	295.052	0,05
1.3.4	Număr acțiuni noi pentru stil de viață sănătos incluse în PAJ	542	2,44
1.4	Activități de coordonare	x	x
1.4.1	Număr activități coordonare	19	3.625
2.	<b>Evaluarea stării de sănătate</b>	8	118,50
2.1	<b>Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor</b>	x	x
2.1.1	Număr intervenții pentru monitorizarea sănătății copiilor	1.204	38,97
2.2	Evaluarea stării de sănătate a populației generale	x	x
2.2.1	Raport stare de sănătate populație elaborat	16	330,81

2.2.2	Raport inegalități elaborat	1	X
	Studii și cercetări privind determinanții sănătății	18	4.055
2.2.3	Activități complementare	x	x
5.2	Număr de rapoarte	37	851,35

### B.Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun

Obiectivele specifice programului au fost creșterea numărului persoanelor informate privind posibilitatea de a beneficia de tratament specific pentru renunțarea la fumat cât și creșterea numărului de persoane care beneficiază de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat.

Pentru realizarea acestor obiective s-au organizat următoarele activități:

- s-a continuat și promovat activitatea liniei telefonice apelabilă gratuit "Tel Verde - STOP FUMAT", precum și a paginilor web [www.stopfumat.eu](http://www.stopfumat.eu) și Facebook [ww.facebook.com/stopfumat.eu](http://ww.facebook.com/stopfumat.eu);
- s-a asigurat tratamentul medicamentos necesar pentru renunțarea la fumat, conform recomandărilor organizațiilor profesionale din domeniu.

#### Indicatori realizați:

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic <sup>1</sup> (lei)
1.	Număr de campanii naționale IEC	0	0
2.	Număr total de persoane care au apelat gratuit linia telefonică "Tel Verde - STOP FUMAT"	8.195	12,33
3.	număr total de persoane care au accesat informații în mediul virtual	87.223	0,09
4.	Număr total de persoane care au beneficiat de tratament medicamentos în vederea renunțării la fumat	1.111	247,13
5.	Număr total de studii de evaluare a impactului măsurilor de combatere a consumului de tutun	0	0

## VI. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

Obiectivul programului a fost atât îmbunătățirea stării de sănătate a femeii și copilului, inclusiv ameliorarea stării de nutriție a mamei și copilului, precum și reducerea riscului de mortalitate infantilă și maternă.

Structură:

1. **Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului, cu următoarele intervenții:**
  - promovarea alăptării, educației prenatale și îngrijirii nou-născuților;
  - profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf;
  - profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere.
2. **Subprogramul de sănătate a copilului, cu următoarele intervenții:**
  - screening neonatal pentru fenilcetonurie și hipotirozism congenital, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și aplicarea dietei specifice pentru fenilcetonurie, precum și profilaxia distrofiei la copiii diagnosticați cu alte boli înăscute de metabolism, prin administrarea de alimente cu destinație medicală specială;
  - prevenirea deficiențelor de auz prin screening neonatal;
  - prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea bolnavilor;
  - prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil;
  - prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce al unor afecțiuni neuropsihice cronice la copil: epilepsia, paralizările cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale.
3. **Subprogramul de sănătate a femeii, cu următoarele intervenții:**
  - prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială;
  - prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lehoză;

- prevenirea malformațiilor congenitale prin diagnostic pre- și postnatal și sfat genetic;
- profilaxia sindromului de izoimunizare Rh;
- diagnosticul și managementul amiotrofiilor spinale și distrofiilor musculare de tip Duchenne și Becker, precum și prevenirea transmiterii ereditare a acestora.

**Indicatori realizați:**

Nr. crt.	VI. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
A	Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a mamei și copilului		
1	Promovarea alăptării, educației prenatale și îngrijirii nou-născuților		
1.1	Activități: monitorizarea, evaluarea, certificarea/recertificarea "Spital Prieten al Copilului", în parteneriat cu reprezentanța UNICEF în România, prin intermediul rețelei de evaluatori naționali		
1.1.1	Număr de unități sanitare monitorizate, evaluate, certificate/recertificate	0	0,00
	Profilaxia anemiei feriprive la gravidă (se raportează până la epuizarea stocurilor)		
	număr de gravide beneficiare ale intervenției	1.683	14,41
2	Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf		
2.1	Număr de copii beneficiari	43.940	169,70
3	Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere și analiza mortalității infantile		
3.1	Număr copii beneficiari	15.304	121,12
3.2	Număr rapoarte privind mortalitatea infantilă	0	0,00
	Profilaxia anemiei feriprive la sugar (se raportează până la epuizarea stocurilor)		
	Număr de copii beneficiari de administrare profilactică a preparatelor de fier	11.375	5,45
	Profilaxia rahitismului carențial al copilului (se raportează până la epuizarea stocurilor)		

	Numărul copiilor beneficiari de administrare profilactică a vitaminei D	238	6,96
<b>B</b>	<b>Subprogramul de sănătate a copilului</b>		
	<b>Regionalizarea îngrijirilor perinatale pentru copiii cu greutate mică la naștere sau alte patologii grave în perioada perinatală (se raportează până la epuizarea stocurilor)</b>		
	Număr de secții/compartimente de terapie intensivă nou-născuți beneficiare	8	434,00
	Număr de unități de transport nou-născuți beneficiare		
	Număr de nou-născuți beneficiari de activitățile intervenției în secții/compartimente de terapie intensivă	1.202	108,36
	Număr de nou-născuți transportați cu unități de transport neonatal		
	Număr copii la care s-a administrat surfactant		
<b>1</b>	<b>Screening neonatal pentru fenilcetonurie și hipotiroidism congenital, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și aplicarea dietei specifice, precum și profilaxia distrofiei la copiii diagnosticați cu alte boli înnăscute de metabolism, prin administrarea de alimente cu destinație medicală specială</b>		
<b>1.1</b>	<b>Screening neonatal pentru fenilcetonurie și hipotiroidism congenital, confirmarea diagnosticului pentru fenilcetonurie și aplicarea dietei specifice și monitorizarea tratamentului</b>		
1.1.1	Număr nou-născuți testați pentru fenilcetonurie	164.953	8,91
1.1.2	Număr nou-născuți testați pentru hipotiroidism congenital	164.771	8,90
1.1.3	Număr copii confirmați cu diagnosticul de fenilcetonurie	16	10,63
1.1.4	Număr copii care au primit dietă specifică pentru fenilcetonurie	121	12.633,50
<b>1.2</b>	<b>Profilaxia distrofiei la copiii diagnosticați cu alte boli înnăscute de metabolism, prin administrarea de alimente cu destinație medicală specială</b>		
1.2.1	Număr de copii beneficiari	21	12.444,29
<b>3</b>	<b>Prevenirea deficiențelor de auz prin screening neonatal</b>		
3.1	Număr nou-născuți la care se efectuează screening pentru depistarea deficiențelor de auz	42.397	12,00
3.2	Număr persoane instruite	0	0,00



<b>4</b>	<b>Prevenirea complicațiilor retinopatiei de prematuritate, prin screening neonatal, laserterapie și dispensarizarea bolnavilor</b>		
4.1	Număr prematuri testați pentru depistarea retinopatiei	4.077	15,37
4.2	Număr prematuri beneficiari ai laserterapiei	169	427,46
4.3	Număr de consultații medicale prin oftalmoscopie indirectă/ copil cu retinopatie de prematuritate monitorizat prin oftalmoscopie indicată	11.156	15,92
<b>5</b>	<b>Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil</b>		
5.1	Număr de copii la care s-au făcut teste specifice pentru controlul astmului bronșic	5.724	75,68
5.2	Număr de copii investigați pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție	3.317	129,42
5.3	Număr de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție beneficiari de dietă specifică	1.879	400,62
5.4	Număr de copii testați pentru mucoviscidoză	1.844	126,51
5.5	Număr de copii tratați pentru mucoviscidoză	334	1.294,27
5.6	Număr de copii testați pentru imunodeficiențe primare umorale	5.508	47,32
5.7	Număr de copii la care s-au făcut teste specifice pentru diagnosticul de hepatită cronică și pentru monitorizarea evoluției bolii	2.565	63,35
<b>6</b>	<b>Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce al unor afecțiuni neuropsihice cronice la copil: epilepsia, paralizile cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale</b>		
6.1	Număr de copii investigați cu video -EEG, EEG de somn, EEG de lunga durată	1.368	135,95
6.5	Număr de copii cu paralizii cerebrale tratați cu toxina botulinică în trimestrul de raportat	35	1.559,38
	<b>Profilaxia infecției cu virusul respirator sincițial (VRS) la copiii cu risc crescut de infecție (se raportează până la epuizarea stocurilor)</b>		
	Număr nou născuți la care s-a efectuat administrarea de anticorpi monoclonali, din care:		
	Prematuri cu vârsta egală sau mai mică de 32 de săptămâni de gestație	37	4.081,62
	Nou - născuți cu afecțiuni congenitale de cord		
<b>1</b>	<b>Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială</b>		
1.1	Număr de utilizatori activi de metode moderne de contracepție, beneficiari ai programului	4.186	7,23

1.2	Studiul sanatarea reproducerei	1	498.706,57
<b>2</b>	<b>Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză</b>		
2.1	Număr de carnete și fișe pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei, multiplicat în formă actualizată	33.338	2,24
2.2	Număr întâlniri regionale privind mortalitatea maternă	5	4.185,48
<b>3</b>	<b>Prevenirea malformațiilor congenitale prin diagnostic pre- și postnatal</b>		
3.1	Număr gravide beneficiare de dublu, triplu, cvadruplu test	1.165	180,87
3.2	Număr bolnavi evaluați prin test Barr	18	21,38
3.3	Număr bolnavi evaluați prin examen citogenetic din sângele periferic-postnatal	866	526,04
3.4	Număr bolnavi evaluați prin test FISH	248	523,82
3.5	Număr beneficiari la care s-au efectuat teste de diagnostic citogenetic prenatal	561	333,35
3.6	Număr de beneficiari la care s-au efectuat teste de extracție ADN	1.358	52,37
3.7	Număr de beneficiari la care s-a efectuat diagnostic molecular	1.477	587,71
3.8	Număr beneficiari la care s-a efectuat screening pentru boli congenitale de metabolism	0	0,00
<b>4</b>	<b>Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh</b>		
4.1	Număr de beneficiare de administrarea imunoglobulinei specifice anti D	7.766	319,34
<b>5</b>	<b>Diagnosticul și managementul amiotrofiilor spinale și distrofiilor musculare de tip Duchenne și Becker, precum și prevenirea transmiterii ereditare a acestora</b>		
5.1	Număr de copii diagnosticați precoce cu amiotrofie spinală prin test clinic și genetic	15	545,67
5.2	Număr de copii diagnosticați precoce cu distrofii musculare de tip Duchenne și Becker prin test clinic și genetic	44	642,27
5.3	Numărul rudelor pacienților la care se diagnostichează genetic statusul de purtător al mutației genetice	28	642,29
5.4	Număr de sarcini cu risc de transmitere a amiotrofiei spinale investigate genetic	0	0,00
5.5	Număr de sarcini cu risc de transmitere a distrofiei musculare de tip Duchenne și Becker investigate genetic	5	642,20

5.6	Număr de teste genetice efectuate pentru pacienții și rudele acestora cu suspiciune de amiotrofie spinală	24	333,33
5.7	Număr de teste genetice efectuate pentru pacienții și rudele acestora cu suspiciune de distrofie musculară progresivă Duchenne/Becker	180	627,73

- anexa 1: execuția bugetară pentru programele finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, pentru sursa „buget de stat”;

- anexa 2: execuția bugetară pentru programele finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, pentru sursa „venituri proprii”.

## CAP. 13 RAPORTUL INSPECȚIEI SANITARE DE STAT

### 1. Misiunea și obiectivele Inspecției Sanitare de Stat (ISS)

Activitățile Inspecției Sanitare de Stat s-au desfășurat conform cu atribuțiile prevăzute de Ordinul MS nr.1500/2016 privind Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății.

### 2. Indici de performanță: nu este cazul

### 3. Prezentarea programelor defășurate și a modului de raportare a acestora la obiectivele ISS

I. Conform Planului de acțiuni tematice la nivel național au fost organizate și coordonate, la nivel național următoarele acțiuni tematice, în vederea prevenirii unor posibile evenimente epidemiologice:

- Acțiune tematică de control în unitățile sanitare cu paturi de stat și private.
- Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de înfrumusețare, tatuaj și piercing
- Acțiune tematică de control privind gestionarea deșeurilor medicale în unitățile din subordinea/coordonarea/sub autoritatea Ministerului Sănătății
- Acțiune tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural
- Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de specialitate/familie, a cabinetelor de medicină dentară și a laboratoarelor de analize
- Acțiune tematică pentru verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman
- Acțiune tematică de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate (apă de masă îmbuteliată)
- Acțiune tematică de control privind respectarea legislației în vigoare în domeniul materialelor în contact cu alimentul (producători și importatori/distribuitori)
- Acțiune tematică de control pentru verificarea produselor biocide (producători și importatori)
- Acțiune tematică de control privind verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul suplimentelor alimentare și alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe
- Acțiune tematică de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere

- Acțiune tematică de control în taberele școlare și unitățile de turism cu activități similare
- Acțiune de control privind respectarea legislației în vigoare în domeniul alimentelor cu destinație nutrițională specială și a mențiunilor nutriționale și de sănătate
- Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ preuniversitar și cabinetele medicale școlare
- Acțiune tematică de control în creșe și unități de învățământ speciale
- Acțiunea tematică de control privind verificarea bunelor practici de fabricație și verificarea unor tipuri de produse cosmetice
- Acțiune tematică de control în unitățile sanitare cu paturi și în UPU/CPU
- Acțiune tematică de control privind echipamentele de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute din spitale
- Acțiune tematică de control privind verificarea saloanelor de bronzare artificială
- Acțiune tematică de control pentru verificarea unităților acreditate în domeniul transplantului
- Acțiune tematică de control la centrele de transfuzie sanguină și în unitățile de transfuzii din spitale
- Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ universitar și în unitățile de catering care asigură masa în unitățile de învățământ preuniversitar

De asemenea, cu caracter permanent (lunar) s-au desfășurat următoarele acțiuni:

- Acțiune de control privind respectarea prevederilor Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun
- Acțiune de control privind combaterea evaziunii fiscale la pâine
- Acțiune de control pentru verificarea produselor biocide (utilizatori), iar trimestrial s-au realizat acțiuni de control la proiectele finanțate din POP și PNDP, finalizate.

Referitor la punerea în aplicare a Planului de acțiuni de control pentru anul 2016, facem următoarele precizări:

- Având în vedere evenimentele privind îmbolnăvirea copiilor cu sindrom hemolitic uremic, a focarelor de toxiinfecție alimentare, precum și raportarea unui număr tot mai mare de cazuri de BDA (boală diareică acută), apărute în diverse colectivități de copii, a fost aprobată, în afara

Planului national de control pe 2016, desfășurarea în perioada 14.03.2016 - 25.04.2016 a unei *Acțiuni tematice de control la fermele/microfermele de animale și în unitățile de procesare/producție: lapte, carne și subcategoriile ale acestora, precum și la cabinetele medicilor de medicina muncii cu care aceste unități au încheiate contractele de prestări servicii*, iar *Acțiunea privind respectarea legislației în vigoare referitoare la materialele și obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare* a fost reprogramată pentru perioada 20.06.2016 – 30.06.2016.

Ca urmare a situației generate de SC Hexi Pharma SRL au fost derulate mai multe acțiuni de control, respectiv:

- *Acțiuni pentru recoltarea testelor de sanitație din unitățile publice și private din perioada 28.04 – 3.05.2016 Acțiune comună cu reprezentanții Poliției Judiciare privind prelevarea de probe fabricate de SC Hexi Pharma SRL în perioada 09 – 11.05.2016*
- *Acțiuni de verificare privind utilizarea produselor biocide în unitățile sanitare în perioada 08 - 12.05.2016*

Datorită celor 2 evenimente deosebite menționate mai sus, a resurselor umane insuficiente și a perioadelor de timp limitate, față de Planul de acțiuni de control pe anul 2016 au intervenit următoarele modificări:

- *Acțiunea tematică de control pentru verificarea laboratoarelor de analize nu s-a realizat în luna martie 2016, respective în luna august 2016, conform planificării, ci în perioada 11.04 – 31.05.2016 în cadrul Acțiunile tematice de control privind verificarea cabinetelor de medicină de specialitate/familie și a cabinetelor de medicină dentară, fiind comasate.*
- *Acțiunea tematică de control pentru verificarea unităților acreditate în domeniul transplantului a fost amânată din luna noiembrie 2016 în luna decembrie 2016.*
- *În perioada 01.09 – 31.10.2016 s-a realizat Acțiunea tematică de control pentru verificarea bunelor practici de fabricație a produselor cosmetice (producători) produselor cosmetice și a conformității unor tipuri de produse cosmetice care a inclus următoarele acțiuni tematice de control:*

- *Acțiunea tematică de control pentru verificarea bunelor practici de fabricație a produselor cosmetice (producători) care trebuia realizată conform planificării în perioada 03.05 – 14.05.2016 însă la acea dată nu era achiziționat standardul pentru verificarea bunelor practici de fabricație.*
- *Acțiunea tematică de control pentru verificarea produselor cosmetice cu conținut de formaldehidă, a cremelor și loțiunilor și a fondului de ten (conform planificării 01.09 – 30.09)*
- *Acțiunea tematică de control pentru verificarea produselor cosmetice cu conținut de izotiazolinonă (conform planificării 03.10 – 14.10).*

➤ În cursul anului 2016 nu au fost efectuate 3 acțiuni tematice de control:

- *Acțiune tematică de control privind activitățile de îngrijire la domiciliu*
- *Acțiune tematică de control privind asistența medicală de urgență prespitalicească*
- *Acțiune tematică de control privind verificarea centrelor de permanență*

Aceste 3 acțiuni de control nu s-au realizat deoarece inspectorii sanitari au fost implicați în efectuarea acțiunilor de recontrol derulate lunar ca urmare a *Acțiunii de control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi publice și unele unități sanitare cu paturi private pentru verificarea conformității acestora la prevederile legislației în vigoare care a avut loc în perioada 10.03 – 25.03.2016.*

Acțiunile nerealizate au fost programate

Suplimentar au mai fost realizate următoarele acțiuni de control:

- *Acțiune de control încrucișat în unitățile sanitare publice cu paturi și în unele unități sanitare private cu paturi, cu privire la verificarea conformității acestora la prevederile legislației în vigoare*
- *Acțiune tematică de control la fermele/microfermele de animale și în unitățile de procesare/producție: lapte, carne și subcategoriile ale acestora, precum și la cabinetele medicilor de medicina muncii cu care aceste unități au încheiate contractele de prestări servicii*
- *Comandament de control care a funcționat pe perioada sezonului estival pe litoralul românesc și care a vizat verificarea unităților turistice de cazare, tabere școlare alimentație publică, control apă de îmbăiere, nisip și zgomot*

- Comandament de control în stațiunile turistice montane din județele Prahova și Brașov care a vizat verificarea și monitorizarea unităților turistice de cazare, alimentație publică și tabere școlare

## **II. Coordonarea și organizarea acțiunilor declanșate în cadrul sistemelor rapide de alertă SRAAF, RAPEX, alte alerte**

Punctul de contact din cadrul ISS a coordonat activitatea inspectorilor sanitari din cadrul structurilor de control de la nivel teritorial ca urmare a unui număr de 7 notificări de alertă primită de la RASFF european. Au fost monitorizate și transmise către punctele de contact teritoriale 7 notificări informative europene și 49 notificări informative naționale. A fost gestionate 34 de focare familiale și 10 alerte news

## **III. Instruiri**

Organizarea a 4 instruiri pentru inspectorii sanitari din cadrul structurilor de control în sănătate publică a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București privind:

„Inspekția sanitară în domeniul produselor cosmetice și a produselor biocide”

“Proceduri privind activitatea de inspekție sanitară de stat și controlul oficial în domeniul alimentului”

„Inspekția sanitară în domeniul transplantului și transfuziei sanguine”

„Instruirea inspectorilor sanitari în domeniul produselor cosmetice” cu sprijinul experților Uniunii Române a Producătorilor de Cosmetice și Detergenți (RUCODEM)

## **IV. Alte activități**

- Coordonarea, elaborarea machetelor de raportare, centralizarea datelor primite din teritoriu și întocmirea rapoartelor pentru acțiunile tematice de control;
- Coordonarea acțiunilor de inspekție din cadrul Sistemului Rapid de Alerta pentru Alimente și Furaje și notifică instituțiile implicate;
- Analizarea, verificarea și centralizarea lunară a rapoartelor de activitate în domeniul alimentului ale structurilor de control în sănătate publică teritoriale (sanctiuni, inspekții, probe);



- Analizarea, verificarea și centralizarea lunară a rapoartelor de control privind controalele efectuate în cadrul protocolului privind combaterea evaziunii fiscale la pâine și întocmirea raportului la nivel central, precum și raportarea lunară a datelor la MADR;
- Raportarea anuală a activității în domeniul alimentului;
- Întocmirea rapoartelor trimestriale și anuale privind activitatea de control;
- Coordonarea Sistemului rapid de alertă pentru alimente și furaje constând în analiza notificărilor în cadrul acestui sistem primite de la Comisia Europeană, sau de la punctul de Contact pe România (PNC) analiza de risc a pericolelor asupra sănătății publice, transmiterea rapidă a informațiilor la nivel central județean asupra pericolelor sau riscurilor cu privire la alimentele care nu îndeplinesc cerințele impuse de legislația în vigoare;
- Soluționarea notificărilor primite pe Sistemului Rapid de Alerta pentru Alimente și Furaje și centralizarea în formă electronică a tuturor informațiilor care sunt vehiculate prin intermediul Sistemului Rapid de Alerta pentru Alimente și Furaje în cadrul unei notificări, până la soluționarea acesteia: mesaje e-mail, formulare de notificare precum și documente însoțitoare, așa cum sunt definite în manualul procedural și salvarea datelor pe DVD;
- Participarea la acțiunea privind produsele biocide fabricate de Hexi Pharma;
- Participarea la grupul de lucru privind inspecția produselor biocide organizată de Agenția Europeană a Produselor Chimice – Comisia Europeană;
- Participarea la discuțiile cu specialistul pe produse biocide nominalizat de Comisia Europeană, furnizarea de informații și întocmirea rapoartelor solicitate;
- Formularea punctelor de vedere către Curtea de Conturi privind „Auditul financiar asupra controlului anual de execuție a bugetului de stat pentru anul 2015” și către Serviciul audit din cadrul Ministerului Sănătății în urma misiunilor de audit derulate la nivelul ISS și al direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.
- Acordarea asistenței tehnice și metodologice structurilor de control în sănătate publică din teritoriu;
- Participarea în cadrul acțiunilor de control efectuate la nivel județean;
- Participarea la grupul de lucru pentru identificarea, analiza și prioritizarea propunerilor de proiecte transmise de structurile Ministerului Sănătății și de instituțiile subordonate în vederea accesării fondurilor structurale 2014-2020;

- Realizarea împreună cu INSP a planului multianual 2015-2017 privind reziduurile de pesticide;
- Întocmirea Planului de contingență (intervenție) - Managementul crizelor privind produsele alimentare;
- Întocmirea Planului Național Unic de Control Integrat Pentru România în anii 2014 - 2016 în domeniul MS privind alimentul;
- Întocmirea Raportului privind implementarea PNCUI pe anul 2015;
- Întocmirea raportării trimestriale, conform Regulamentului UE nr. 284/2011 de stabilire a condițiilor specifice și a procedurilor detaliate pentru importul de articole de bucătărie din material plastic pe bază de poliamidă și melamină originare sau expediate din Republica Populară Chineză și din Regiunea Administrativă Specială Hong Kong a Republicii Populare Chineze;
- Elaborarea punctelor de vedere privind proiecte de acte normative elaborate de Ministerul Sănătății;
- Elaborarea punctelor de vedere privind avizarea proiectelor de acte normative elaborate de alte ministere / proiecte legi elaborate de Parlament;
- Colaborarea cu Compartimentul afaceri externe și relații internaționale din MS și cu INSP pentru transpunerea și asumarea deciziilor și directivelor CE în actele normative privind sănătatea publică;
- Rezolvarea sesizărilor, reclamațiilor și petițiilor persoanelor fizice și juridice, precum și a documentelor de la alte instituții și de la direcțiile din cadrul Ministerului Sănătății;
- Elaborarea de răspunsuri la interpelări;
- Formularea de puncte de vedere la solicitările direcțiilor din cadrul Ministerului Sănătății și a altor instituții;

V. Urmare analizării, centralizării și monitorizării activității de inspecție sanitară la nivel național pe parcursul anului 2016 s-au efectuat **controale la obiectivele cu impact asupra sănătății publice** în domeniile:

- Aliment și materiale în contact cu alimentul – **30779**;
- Calitatea apei pentru consumul uman și a celei folosite la alte activități umane – **15319**;
- Unități de turism – **3929**;

- Calitatea habitatului – **16406**;
- Produsele din tutun (inscripționare, comercializare, publicitate) și fumat în spațiile publice – **16036**;
- Mediul de muncă – **1322**;
- Unități de producere, depozitare și desfacere a produselor cosmetice – **7235**; controale pe produs - **20520**;
- Unități de producere, depozitare și desfacere a produselor, biocide – **27029**;
- Unități de învățământ – **15941**;
- Unități sanitare – **15816**;
- Gestionarea deșeurilor lichide și solide și în special a celor potențial periculoase – **10484**.

Totodată s-au derulat un număr de **3764 recontroale** în unitățile planificate.

Pentru nerespectarea normelor legale de igienă și sănătate publică au fost aplicate:

- **6162 avertismente**;
- **6511 amenzi contravenționale** însumând **6.307.250 lei**;
- **194 decizii de suspendare** a activității;
  - **158 retrageri** de autorizații sanitare de funcționare;
  - **9 decizii de închidere** a unității.

De asemenea, s-au efectuat **1190 acțiuni tematice** stabilite la nivel județean și acțiuni comune cu alte autorități, pe toate domeniile de activitate.

O atenție deosebită s-a acordat și celor **10111 sesizări** primite de la populație, care au fost analizate și rezolvate conform competențelor.

## **VI. Elaborare de acte normative**

Pe parcursul anului 2016 au fost inițiate și elaborate următoarele acte normative din domeniul sănătății publice:

### **Acte normative elaborate, finalizate sau în curs de aprobare:**

Ordonanța de urgență nr. 36/2016 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

- Proiect de Ordin pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea activității de inspecție sanitară de stat precum și pentru abrogarea unor dispoziții din Ordinul

ministrului sănătății nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

- Ordin MS nr. 716/2016 cu privire la modificarea anexei nr.10 la Ordinul MS nr. 1277/2009 pentru aprobarea procedurilor operaționale elaborate de structurile M.S.

- Proiect de modificare a Legii nr. 95/2006 pentru modificarea capitolului privind Inspectia Sanitară de Stat.

**Protocoale încheiate sau în curs de încheiere:**

- proiect de protocol încheiat între Ministerul Sănătății și Agenția Națională de Administrare Fiscală obiect îmbunătățirea cooperării și asigurării unui schimb eficient de informații între Inspectia Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății și structurile din cadrul Agenției Naționale a Finanțelor Publice.

**VII. Rapoarte / chestionare către Comisia Europeană:**

- Raportul către Comisia Europeană cu privire la notificările reacțiilor adverse grave și ale incidentelor adverse severe pentru sânge 2016;
- Raportul către Comisia Europeană cu privire la notificările reacțiilor adverse grave și ale incidentelor adverse severe pentru țesuturilor și celulelor de origine umană utilizate în scopuri terapeutice, survenite în timpul transplantării lor, pentru 2016;
- Programul sectorial de supraveghere a pieței pentru produse cosmetice, biocide și tutun

**VIII. Participarea la Misiuni de audit general DG SANCO**

- Participarea la Misiunea de audit general DG SANCO nr. 2014/7016

**IX. Participarea în comisii interministeriale și grupuri de lucru:**

- Consiliile de administrație ale unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății
- Grupul de lucru interministerial lunar referitor la aplicarea Protocolului privind combaterea evaziunii fiscale la pâine, produse de patiserie și morarit

**4. Raportarea cheltuielilor, defalcate pe programe - nu este cazul;**

**5. Nerealizări, cu menționarea cauzelor acestora - nu este cazul;**

**6. Propuneri pentru remedierea deficiențelor ca urmare a problemelor identificate în activitatea de control în sănătate publică**

### **Probleme identificate**

**I.** S-a înregistrat o deteriorare a activității de inspecție sanitară și implicit al acțiunilor derulate la nivel teritorial urmare a organizării deficitare a acestei structuri ca urmare a scăderii numărului de personal din cadrul structurilor de inspecție sanitară din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București ca urmare a pensionării și plecării la alte instituții. Totodată în majoritatea județelor posturile de inspector șef sunt vacante datorită restricțiilor impuse nejustificat de prevederile Ordinului MS nr. 1078/2010. De asemenea, prin extinderea activităților și atribuțiilor inspectorilor sanitari este resimțită lipsa personalului specializat pe domenii de responsabilitate, precum și instruirea acestuia pe toate domeniile specifice de competență

**II.** Nerespectarea în totalitate a cerințelor legislației europene privind controlul oficial, din următoarele motive:

- lipsa laboratoarelor acreditate pe unele din domniile de competență și a unei strategii privind acreditarea acestora;
- lipsa implementării unitare la nivel național a sistemului calității la nivelul structurilor de control;

**III.** Planificarea activității de control în obiectivele cu impact asupra stării de sănătate a populației nu are la bază evaluarea riscului, motiv pentru care frecvența controalelor în aceste obiective nu este planificată corect, fapt ce conduce la o supraveghere incompletă a obiectivelor și riscurilor generate prin funcționarea acestora, sau dimpotrivă, la efectuarea unui număr crescut de controale nejustificate.

**IV.** Colaborarea dificilă între structurile de supraveghere în sănătate publică, control în sănătate publică și avize-autorizații de la nivelul direcțiilor județene de sănătate publică, fapt ce îngreunează activitatea de control în sănătate publică din următoarele motive:

- bază de date incompletă, ceea ce duce la o catagrafiere incompletă a obiectivelor și implicit la o monitorizare și un control al riscurilor incomplet.
- gestionarea greoaie a focarelor epidemiologice prin neimplicarea structurilor de supraveghere în sănătate publică
- elaborarea planurilor anuale de control fără o analiză a rezultatelor monitorizării factorilor de risc de mediu
- în cazul sesizărilor legate de factorii de risc de mediu monitorizați (ex.apa potabilă), costurile sunt duble pentru că rezultatele monitorizărilor în caz de neconformare, nu sunt transmise întotdeauna structurilor de control în sănătate publică pentru impunerea de măsuri, acestea trebuind să efectueze încă odată determinări de laborator.
- personalul din cadrul structurilor de control în sănătate publică județene și a municipiului București este implicat în activitățile compartimentelor de supraveghere prin dispoziția conducerilor direcțiilor de sănătate publică teritoriale cu încălcarea competențelor și a principiilor de desfășurare a activităților de inspecție și control. .

V. Lipsa bugetului alocat activității de control în sănătate publică determină motivarea conducerilor direcțiilor de sănătate publică teritoriale pentru anularea sau amanânarea efectuării unor acțiuni de control precum și neasigurarea logisticii necesare derulării acțiunilor de inspecție sanitară de stat, în special în ceea ce privește transportul prin neapunerea la dispoziția echipelor de inspectori a autoturismelor, conform prevederilor

Hotărâre nr. 1124/2001 privind normarea parcului auto și a consumului de carburanți pentru activități specifice desfășurate în unele unități din subordinea Ministerului Sănătății și Familiei

### **Propuneri de îmbunătățire a activității de control în sănătate publică**

**I. Întărirea capacității de control prin reorganizarea structurilor de control în domeniul sănătății publice centrale și teritoriale** pentru respectarea regulamentelor comunitare și al Standardului European SR EN 45004:1997 în care se prevăd că sarcinile structurilor de control trebuie îndeplinite în mod independent, imparțial și transparent, asigurând calitatea și coerența controalelor oficiale la toate nivelurile. Pentru eficientizarea activității de inspecție sanitară de la nivel local este absolut necesară organizarea acestei activități ca unitate independentă în structura

direcțiilor de sănătate publică subordonată metodologic și profesional inspecției sanitare de stat din cadrul Ministerului Sănătății.

Având în vedere sesizarea acestor aspecte de către structura noastră încă din anul 2010, este necesară actualizarea **în regim de urgență** a actelor normative privind reorganizarea activității direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București în concordanță cu principiile de funcționare a acestei activități de control precum și cu structura a Ministerului Sănătății aprobată prin Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare:

- Modificarea OMS nr. 824/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea Inspecției Sanitare de Stat
- Modificarea OMS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București

**II. Elaborarea de proceduri unitare la nivel național pentru activitățile de inspecție sanitară, aprobate prin ordin de ministru.**

**III. Asigurarea formării și calificării inspectorilor sanitari** prin organizarea de către ISS a Ministerului Sănătății a cel puțin 4 instruirii pe domeniile de activitate specifice structurilor de control în domeniul sănătății publice, în vederea instituirii unui nivel de competență și eficiență în conformitate cu cerințele reglementărilor naționale și comunitare în vigoare, pe toate domeniile de competență și evaluarea activității acestora de către structura de control în sănătate publică a Ministerului Sănătății.

**IV. Efectuarea de verificări ale activității structurilor de control de la nivel județean și a municipiului București conform Referatului aprobat nr. FB.2365/ 2017**

**V. Elaborarea metodologiei de evaluare a riscului și planificarea controalelor pe baza gradului de risc de către Institutul Național de Sănătate Publică.**

**VI. Alocarea unui buget separat structurilor de control în sănătate publică** pentru a asigura logistica, pentru implementarea managementului calității și pentru a efectua un control oficial în concordanță cu cerințele europene.

**VII. Elaborarea de către Direcția Generală Asistență Medicală și Sănătate Publică și Institutul Național de Sănătate Publică a unei strategii privind rețeaua laboratoarelor implicate în controlul oficial, care conform cerințelor Comisiei Europene, trebuie să fie acreditate.** (acoperire geografică adecvată și laboratoare numeric corespunzătoare pentru îndeplinirea sarcinilor și obiectivelor din diferitele domenii de competență ale MS).



## **CAP. 14 RAPORTUL UNITĂȚII DE IMPLEMENTARE ȘI COORDONARE PROGRAME**

### **I. INTRODUCERE**

Unitatea de Implementare și Coordonare Programe este o structură de specialitate responsabilă cu elaborarea, implementarea și coordonarea proiectelor derulate în cadrul programelor finanțate din fonduri europene și acorduri bilaterale, aflată în directă subordonare a secretarului de stat și are în compunere următoarele structuri:

- Compartiment Programare;
- Compartiment Contractare și Implementare;
- Compartiment Monitorizare, evaluare și sesizare nereguli;
- Compartiment Financiar.

Această structură a fost creată inițial pentru implementarea proiectelor Phare, menținerea acestora și pentru proiectele din fonduri structurale fiind o condiție esențială pentru asigurarea unui management adecvat al acestor proiecte.

### **II. PRINCIPALELE REZULTATE OBTINUTE ÎN 2016 SUNT URMĂTOARELE:**

- Execuția bugetară a fost de 24.821.150 lei, reprezentând aprox. 16% din suma alocată de 152.374.000 lei;
- Continuarea demersurilor pentru pregătirea și implementarea proiectelor Phare 2006 necontractate, Programe Comunitare-Comisia Europeană, Program de Cooperare și Asistență Bilaterală între Guvernul Republicii Elene și Guvernul României și în cadrul Fondului de Solidaritate al Uniunii Europene;
- Pregătirea pentru depunerea, avizarea și aprobarea proiectelor Ministerului Sănătății și a unităților subordonate în cadrul Programului Operational Capital Uman, Programului Operational Competitivitate, Programului Operational Regional și Programului Operational Infrastructura Mare;

- Continuarea implementării proiectelor din cadrul Programului de Cooperare Elvețiano-Român;

- Semnarea contractului de finanțare pentru proiectul "Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății", SIPOCA 13- POCA 2014-2020;

- Semnarea Memorandumului Financiar SEE 2014-2021 și a Programului Provocări în sănătatea publică la nivel European (47.058.824 euro). Fișa de program (concept note) urmează a fi dezvoltată și depusă spre aprobare până în aprilie 2017;

- Obținerea următoarelor rezultate în cadrul Programului Ro 19 Inițiative în sănătatea publică finanțat în cadrul Mecanismului Financiar Norvegian 2009-2014:

- 50.022 pacienți testați pentru TB prin metode rapide;
- 809 pacienți cu MDR-TB beneficiază de tratament complet;
- 10 laboratoare au fost dotate cu echipamente pentru testarea rapidă a TBC;
- baza de date națională privind programele electronice de TB este în curs de modernizare (aproximativ 80% realizată);
- 15215 persoane din care 8572 de romi au beneficiat de sesiuni de informare pentru reducerea efectelor nocive ale consumului de droguri;
- 1000 de teste HIV, 400.000 de prezervative și 1.000.000 de seringi de unică folosință au fost asigurate pentru utilizatorii de droguri intravenoase pentru a reduce riscul de infectare cu HIV, HVB și HVC;
- 37500 de teste efectuate pentru detectarea infecțiilor cu HIV, HBV, VHC;
- 45 de rețele comunitare de centre de îngrijire care oferă servicii pentru comunitățile vulnerabile stabilite;
- Au fost semnate 45 de acorduri cu autoritățile locale;
- 128601 de persoane vulnerabile deservite de mediatorii sanitari romi și de lucrătorii comunitari;
- a fost finalizat ghidul clinic de prevenție pentru bolile netransmisibile;

- au fost finalizate ghidurile pentru intervenția nutrițională sănătoasă și activitatea fizică în grădinițe și școli;
- raportul HBSC (Comportamentul sănătății copiilor în vârstă școlară) România 2014/2015 a fost finalizat;
- au fost elaborate și trimise la validare prin consens orientările privind recomandările de prevenire a factorilor de risc majori referitori la stilul de viață (dieta, activitatea fizică, alcoolul) la nivelul serviciilor de sănătate primară;
- 28.250 de persoane adulte care primesc intervenții preventive pentru sănătatea lor;
- 411.464 de copii și tineri pot beneficia de informații preventive legate de stilurile de viață nesănătoase;
- 1 platformă informatică și 5 registre dezvoltate și funcționale (registrarul regional al cancerului (RCR), registrarul electronic național de vaccinare (RENV), registrarul bolilor transmisibile (CDR), registrarul de informații toxicologice, pericolele de mediu pentru registrarul de sănătate);
- au fost efectuate 10000 teste PAP și 5000 mamografii;
- 2 unități mobile au efectuat peste 40 de vizite în comunitățile de romi și alte comunități izolate / dezavantajate pentru depistarea cancerului;
- 789 sugari și 1516 pacienți cu sarcină cu risc înalt care beneficiază de asistență medicală, 500 de teste TORCH, 20 de markeri prin testul citometric în flux per caz pentru malignitate hematologică;
- au fost achiziționate și funcționale 2 mașini MRI, 2 sisteme de monitorizare la distanță, 2 dispozitive de anestezie și un sistem de monitorizare la distanță și anestezie pentru dispozitivul de radioterapie și o mașină CT;
- 6112 personal medical, asistente medicale comunitare și mediatori romi au fost instruiți în domeniul TB, HIV, HVB și HVC, screening-ul cancerului, factorii de risc legați de stilul de viață, managementul registrelor de sănătate, oncologia pediatrică, dovada asistenței medicale pentru grupurile vulnerabile, inclusiv romii;

- Peste 21000 de persoane au vizitat pagina web a PO.

### **III. PROIECTELE UNITATII DE IMPLEMENTARE SI COORDONARE PROGRAME**

#### **III.1 FONDURILE STRUCTURALE EUROPENE 2014-2020**

Sectorul sanitar din Romania urmează să fie beneficiar al unor proiecte implementate în cadrul Programelor Operaționale Capitalul uman, PO Regional - Infrastructură, Capacitate administrativă și OP Competitivitate. Valoarea totala alocata pentru perioada 2014-2020 este 806,248,936 euro.

In perioada 2014-2020, Fondurile structurale europene sprijină următoarele măsuri în domeniul sănătății:

##### **I. Promovarea și prevenirea sănătății:**

- furnizarea de programe și servicii de sănătate esențiale, cu o componentă puternică orientată spre prevenire, depistarea precoce (screening), diagnosticarea precoce și tratamentul bolilor cele mai frecvente (de exemplu boli de inimă, cancer, diabet, boli renale cronice, hepatită cronică, tuberculoză și HIV -AIDS), inclusiv formarea și dezvoltarea profesioniștilor implicați în cadrul metodologic;
- Furnizarea de servicii de prevenire / diagnosticare precoce pentru mamă și copil.

##### **II. Asistența medicală comunitară:**

- Sprijin pentru programele de asistență oferite tinerilor;
- Dezvoltarea asistenței maternale pentru copiii cu dizabilități;
- dezvoltarea sau modernizarea centrelor comunitare integrate;
- Investiții în clădiri destinate publicului pentru activități educaționale, culturale și recreative, în scopul creării, îmbunătățirii sau extinderii serviciilor publice de bază.

##### **III. Educația și formarea personalului medical:**

- Sprijinirea creșterii capacității tehnice a personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate la nivel național și local (de exemplu, medici, asistente

medicale și alte persoane relevante) prin formarea de programe, participarea la schimburi / schimburi de bune practici, inclusiv activități de cooperare transnațională .

#### IV. Cercetare și dezvoltare medicală:

- investiții în crearea și echiparea noilor laboratoare, centre de cercetare sau modernizarea celor existente, atât pentru instituțiile publice / universități și firmele de cercetare;
- Dezvoltarea unei infrastructuri cloud computerizate specifice tuturor organizațiilor din sectorul public;
- crearea de platforme sociale online și centre de date, dezvoltarea unui portal web unic, cu acces la toate serviciile publice pe site-urile instituțiilor publice;

#### V. Îmbunătățirea capacității de angajare a grupurilor vulnerabile:

- activități care sporesc capacitatea de angajare a grupurilor vulnerabile (de exemplu, persoanele cu handicap, lucrătorii în vârstă, persoanele cu nivel scăzut de educație, minoritatea romă);

#### VI. Îmbunătățirea accesului și a calității serviciilor de sănătate în regiuni:

- Construirea / modernizarea / extinderea a trei spitale regionale de urgență;
- Renovarea / modernizarea / extinderea departamentelor ambulatorii, inclusiv cele care decurg din reorganizarea / raționalizarea spitalelor regionale mici;
- Renovarea / modernizarea / extinderea infrastructurii unitatilor de terapie intensiva;
- Echiparea infrastructurii sociale, inclusiv a centrelor comunitare.

#### VII. Creșterea eficacității și a capacității în administrația publică:

- reducerea sarcinii administrative prin simplificarea legislației în domenii precum sănătatea (certificarea farmaceutică, inspecția sanitară) și ocuparea forței de muncă (sănătatea și securitatea la locul de muncă)

În anul 2016, în cadrul POCA 2014-2020, se afla în implementare 1 proiect cu titlul "Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății", SIPOCA 13, beneficiar Ministerul Sanatatii Agentia Nationala de Programe de Sanatate si partener Academia Romana. Valoarea totală estimată a proiectului: 12.021.822,80 lei, durata 36 luni. Proiectul își propune să îmbunătățească capacitatea de planificare strategică și management al Programelor Naționale de

Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății. Acest aspect se traduce prin implementarea unor instrumente de planificare strategică și bugetare pe programe, aplicarea sistemului de politici bazate pe dovezi și clarificarea mandatelor și competențelor la nivel central, regional și local între diverse instituții implicate în managementul Programelor Naționale de Sănătate Publică.

De asemenea, în anul 2016, UICP a continuat eforturile pentru pregătirea proiectelor aferente domeniului sanitar și care urmează să fie depuse spre finanțare în cadrul viitoarelor apeluri de proiecte.

### **III 2. PROGRAMUL MECANISMUL FINANCIAR NORVEGIAN 2009-2014**

România beneficiază de asistență financiară prin Granturile Norvegiene 2009-2014, având ca obiectiv să contribuie la reducerea disparităților economice și sociale din Spațiul Economic European și la consolidarea relațiilor de cooperare între statul donator (Norvegia) și statele beneficiare prin sectorul prioritar **RO19 “Inițiative în sănătatea publică”**.

**Operatorul de program** pentru acest sector a fost desemnat **Ministerul Sănătății**, care are ca obiectiv “îmbunătățirea sănătății publice și reducerea inegalităților în domeniul sanitar”.

**Valoarea programului este de 26,592,941 euro** din care:

- 85% Granturi Norvegiene –22,603,999.85 euro;
- 15% co-finanțare Ministerul Sănătății – 3,988,941.15 euro.

**Perioada de implementare** este 16 ianuarie 2014 - 31 decembrie 2017.

**Rezultate așteptate ale programului sunt:**

1. Îmbunătățirea prevenirii și tratării bolilor contagioase (inclusiv HIV/ SIDA și TB);
2. Dezvoltarea resurselor la toate nivelurile din domeniul sanitar;
3. Prevenirea sau reducerea bolilor cauzate de un stil de viață nesănătos.

**Strategia programului** este aceea de a se concentra pe îmbunătățirea indicatorilor de sănătate relevanți din România. În ceea ce privește sănătatea, populația României are unii dintre cele mai nefavorabili indicatori din toată regiunea europeană, nu numai de la nivelul UE. Obiectivele noii strategii a Ministerului Sănătății pentru perioada 2014-2020 (aprobată în

noiembrie 2014) vizează reducerea disparităților în starea de sănătate a populației din România, comparativ cu UE prin asigurarea accesului garantat și la prețuri accesibile a serviciilor de sănătate. Astfel, obiectivele planificate a fi finanțate prin Granturile Norvegiene 2009-2014 sunt legate de această abordare strategică.

Programul pune accent pe asistența medicală primară, inclusiv asistența pentru copii și bătrâni, se adresează nevoilor specifice ale grupurilor minoritare cu accent pe populația Roma dar în același timp contribuie la consolidarea asistenței medicale primare în termeni de cantitate și calitate a serviciilor oferite.

Programul vizează implementarea activitatilor în arii geografice bine delimitate care au fost selectate pe baza datelor statistice existente (prevalență a HIV și TB, zonele sărace, comunitățile de romi dezavantajate) și care justifică intervenția.

Grupurile vulnerabile (copii, adolescenți, persoane de etnie romă, persoane infectate cu HIV/SIDA, hepatita B și C, Tuberculoză și Tuberculoză rezistentă la medicamente) reprezintă ținta principală a programului.

Programul se derulează prin implementarea a **8 proiecte predefinite**, după cum urmează:

- RO 19.01 „Îmbunătățirea stării de sănătate a populației din România prin creșterea capacității de control a Tuberculozei” (buget 10.748.280 Euro);
- RO 19.02 „Îmbunătățirea prevenirii și controlului HIV/SIDA și a Hepatitei B și C în România” (buget 1.021.156 Euro);
- RO 19.03 „Întărirea Rețelei Naționale de mediatori Romi pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației rome” (buget 1.633.360 Euro);
- RO 19.04 ”Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România” (buget 1.384.180 Euro);
- RO 19.05 “Largirea gamei și îmbunătățirea planificării serviciilor acordate pacientului prin registre de boli îmbunătățite” (buget 753.282 Euro);
- RO 19.06 “Cresterea capacitatii sectorului de sanatate românesc sa puna in aplicare programe de screening organizat pentru cancerul adecvat la interventii de detectare precoce eficiente”(buget 2.052.742 Euro);

- RO 19.10 “Îmbunătățirea serviciilor de sănătate în sarcina cu risc crescut, nașterea prematură și boli hematologice” (1.804.140 Euro);
- RO 19.11 “Îmbunătățirea serviciilor acordate în domeniul hematologiei și oncologiei pediatrice în România, prin achiziția de bunuri, servicii și lucrări de specialitate” (buget 5.918.971 Euro).

### **Stadiu program la data de 31 decembrie 2016**

Platile realizate până la 31 decembrie 2016 de catre Operatorul de Program catre proiectele predefinite si consultanti/furnizori este de 24.949.187,37 euro, reprezentând 93.82% din valoarea totala a programului. Cheltuielile certificate pana la aceasta data sunt de 14.068.592,29 euro, reprezentand 52.90% din valoarea alocata a programului.

### **III.3 PROGRAMUL DE COOPERARE ELVEȚIANO-ROMÂN**

**In cadrul acestui program se implementeaza urmatoarele proiecte:**

***1. Îmbunătățirea calității serviciilor de urgență prespitalicești și spitalicești prin dezvoltarea și implementarea unui program de formare – contract nr. NB 158/05.03.2014***

- Proiectul se adresează medicilor pediatri, specialiștilor neonatologi, medicilor de urgență și asistenților în scopul de a oferi pacienților care au nevoie de servicii de urgență, servicii de înaltă calitate în prespital și spital prin echipe de intervenție de urgență profesioniste.
- În cadrul reformei sectorului de sănătate din România, Programul de Cooperare Elvețiano-Român a avut un impact semnificativ în domeniul asistenței medicale de urgență și al neonatologiei. Proiectele susținute de Programul de Cooperare Elvețiano-Român (RoNeonat, Bemssy și proiectele Remssy) au furnizat echipamente moderne pentru spitale și au investit în dezvoltarea sistemului de educație medicală continuă.
- S-a prelungit durata contractului până la 31.03.2017 prin act adițional nr. VVV 3216/29.08.2016
- Proiectul se derulează conform graficului



**2. Îmbunătățirea calității serviciilor în unitățile de terapie intensivă pediatrică prin dezvoltarea și implementarea unui program de formare – contract nr. NB 2585/06.05.2014**

- Proiectul se adresează profesioniștilor din domeniul pediatriei și terapiei intensive în țara noastră, asociațiilor profesionale, instituțiilor de formare și instituțiilor guvernamentale cum ar fi administrația de sănătate publică, Ministerul Sănătății sau Casa Națională de Asigurări de Sănătate. România este una dintre puținele țări din Europa în care nu există o subspecializare în terapia intensivă pediatrică iar proiectul de față, este o oportunitate unică de a aduce serviciile de terapie intensivă din țara noastră la standarde europene.
- S-a prelungit durata contractului până la 31.03.2017 prin act adițional nr. VVV 3215/29.08.2016
- Proiectul se derulează conform graficului

**3. Sistemul National de Formare pentru Simulare in Anestezie si Terapie Intensiva si alte Specialitati – SimLab**

- S-au semnat 3 contracte de servicii cu consultanții Dr. Marc Lazarovici, Prof. Mihaela Moscalu și Bioing.Corneliu Pislaru care au evaluat nevoile din cele 5 centre universitare care fac parte din proiect, respectiv București, Iași, Cluj-Napoca, Timișoara și Târgu Mureș și au emis raportul de evaluare a nevoilor pe baza căruia se va derula proiectul SimLab începând din anul 2017
- Contractele s-au încheiat în 23.11.2016

**4. Servicii sociale și de sănătate integrate la nivelul comunității**

- Această componentă are scopul de a crea un model funcțional de servicii sociale și de sănătate integrate și gestionate la nivel local în una sau două zone rurale (un oraș și mai multe sate pe zonă) care au indicatori slabi de dezvoltare. În acest sens, se urmărește întărirea capacității autorităților locale și a furnizorilor de servicii, acordarea unei atenții speciale accesului egal pentru întreaga comunitate și eficientizării costurilor de furnizare a serviciilor. De asemenea, se vor promova serviciile de îngrijire la domiciliu și vor putea fi înființate centre medico-sociale comunitare.
- S-au semnat 6 contracte pentru dezvoltarea de centre comunitare medico-sociale după cum urmează:

Județul Tulcea:

- a) "Centrul comunitar medico-social Luncavita" – contract nr. ACP 2049/02.03.2016
- b) "Servicii medico-sociale "DELTA" Maliuc/SMS "DELTA"" – contract nr. ACP 2051/02.03.2016
- c) "Centrul medico-social Bestepe" – contract nr. ACP 2048/02.03.2016

Județul Botoșani:

- d) "Centrul de educatie si sanatate pentru copii si varstnici in risc social din comuna Sulița, jud. Botosani - Batranete demna, copilarie fericita" – contract nr. ACP 3312/01.04.2016
- e) "Sanatatea ta conteaza. Sa fim sanatosi impreuna" Dîngeni – contract nr. ACP 3313/01.04.2016

Județul Sălaj:

- f) "Calitate si echitate în servicii integrate medico-sociale" Plopiș – contract nr. ACP 2050/02.03.2016
- g) Este în curs de perfectare al 7-lea contract din această componentă cu comuna Meseșenii de Jos, județul Sălaj; contractul urmează a se semna în anul 2017
  - Toate contractele semnate în anul 2016 pentru centre comunitare au perioadă de implementare de 2 ani

**5. Servicii medicale de urgență și salvare aeriană REGA-SMURD Air Rescue Project**

- Proiectul s-a încheiat cu succes în decembrie 2016 în urma unei perioade de implementare de aproape 3 ani. Contribuția părții române în acest proiect a constat în asigurarea costurilor orelor de zbor pe teritoriul României.
- Proiectul s-a desfășurat în colaborare cu Inspectoratul general de Aviație al MAI pe baza contractului nr. 8941/12.09.2013.
- Obiectivul proiectului a fost acela de a îmbunătăți capacitatea de intervenție în operațiuni de salvare aeriană prin organizarea mai multor antrenamente pentru zbor în zona montane unde accesul este dificil sau imposibil de efectuat la sol precum și pentru misiuni pe timp de noapte cu folosirea dispozitivului NVG (night vision goggles).
- Scopul proiectului a fost transferul de cunoștințe și experiență elvețiană în domeniul serviciilor medicale de urgență și operațiuni de salvare aeriană, inclusiv instruire pentru piloți, echipe medicale de salvare aeriană și personal tehnic. Procedurile, regulile și instrucțiunile au fost mult îmbunătățite.

### III.4 MECANISMUL FINANCIAR AL STATELOR ECONOMICE EUROPENE 2014-2021

La data de 13 octombrie 2016 a fost semnate Memorandumurile de Înțelegere între Guvernele României și cele ale statelor SEE privind implementarea Mecanismului Financiar al Spațiului Economic European și Norvegian 2014-2021.

Obiectivele Mecanismelor Financiare SEE și Norvegiene pentru perioada 2014-2021 sunt susținerea coeziunii economice și sociale în Europa prin creștere economică și dezvoltare durabilă și reducerea disparităților economice și sociale din Spațiul Economic European și consolidarea relațiilor de cooperare între statul donator (Norvegia) și statele beneficiare. Facem precizarea că acestea sunt identice cu obiectivele mecanismelor financiare din perioada 2009-2014.

În cadrul Mecanism Financiar SEE 2014-2021, sectorului sanitar, prin Programul Provocări în sănătatea publică la nivel European i-a fost alocată suma de 47.058.824 euro (85% - grant și 15%-cofinantare). Durata de derulare a viitoarelor mecanisme financiare este de 7 ani, respectiv pana in anul 2024.

Operatorul de Program este Ministerul Sanatatii iar partenerii norvegieni sunt Institutul Național de Sănătate Publică (NIPH) și Directoratul Norvegian de Sănătate (HDIR).

Ministerul Sănătății, in calitate de Operator de program este responsabil cu pregatirea și implementarea Programului Ro 04 Provocări în sănătatea publică la nivel european, respectiv elaborarea propunerii de program, managementul fondurilor prin selecția, evaluarea, contractarea și monitorizarea proiectelor predefinite dar și proiectelor selectate prin apeluri de proiecte.

Potrivit Memorandumului, obiectivul Programului îl reprezintă îmbunătățirea prevenției și reducerea inegalităților în sănătate. În acest sens, programul va finanța:

- măsuri pentru întărirea serviciilor de sănătate primară cât și pe accesul universal la servicii de sănătate și reducerea inegalităților sociale sănătate cu accent pe starea de sănătate a populației Roma;
- măsuri pentru sprijinirea grupurilor vulnerabile și a zonelor izolate prin asistenți medicali comunitari și servicii medicale ambulatorii;

- măsuri ce vizează prevenirea și controlul bolilor contagioase și va lua în considerare provocările legate de rezistența anti-microbiană;
- măsuri ce vizează tulburările neuro-cognitive prin servicii comunitare;
- măsuri pentru îmbunătățirea calității accesului la serviciile de hematologie și oncologie pediatrică.

Aceste măsuri pot fi implementate prin apeluri de proiecte și prin proiecte predefinite care urmează a fi definite prin propunerea de program, denumită "Concept Note".

De asemenea, conform Memorandumului, Programul cuprinde și 2 proiecte predefinite, respectiv:

- Proiect predefinit 1: Îmbunătățirea controlului tuberculozei în România prin implementarea Strategiei WHO END TB 2016-2020, buget 10.000.000 euro;
- Proiect predefinit nr. 2 Dezvoltarea registrelor de boli în România, buget 500.000 euro.

În perioada octombrie-decembrie 2016 au avut loc primele contacte cu partenerii norvegieni și a fost demarat procesul de dezvoltare a fisei de program (concept note). Aceasta activitate va continua în 2017, termenul de depunere către Ministerul Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene și Oficiul Norvegian al Mecanismului Financiar este data de 13 aprilie 2017.

### **III.5 ACTIVITĂȚI DERULATE ÎN CADRUL PROGRAMULUI PHARE ÎN ANUL 2016**

Autoritatea de Implementare pentru asistența financiară PHARE și Facilitatea de Tranziție funcționează în cadrul UICP.

Proiectele Phare (Phare 2001-Phare 2006 și Facilitatea de Tranziție 2007) au fost finalizate și implementate în anul 2010, însă până la închiderea lor efectivă, Unitatea de Implementare și Coordonare Programe asigură monitorizarea sustenabilității acestora. În acest sens, periodic, sunt întocmite diverse raportări către Ministerul Finanțelor Publice, în calitate de Responsabil cu Autorizarea Finanțării Phare.

Pentru finanțarea proiectului *Phare 2006 /018-147.03.11 - Sprijin pentru autoritățile de sănătate din România pentru implementarea directivelor UE privind băncile de sânge - unitățile*

*de transfuzie - din spitale și utilizarea terapeutică a țesuturilor și celulelor umane* a fost aprobată Hotărârea de Guvern nr. 1065 din 11 decembrie 2013 privind aprobarea sumei necesare Ministerului Sănătății pentru contractarea și implementarea componentelor necontractate din proiectul PHARE 2006/018-147.03.11 - *Sprrijin pentru autoritățile de sănătate din România pentru implementarea directivelor Uniunii Europene privind băncile de sânge - unitățile de transfuzie - din spitale și utilizarea terapeutică a țesuturilor și celulelor umane*, publicată în MO al României nr 833 din 24 decembrie 2013. Această hotărâre a fost înlocuită cu Hotărârea de Guvern nr. 1168/2014 pentru modificarea anexei la Hotărârea nr. 1065 din 11 decembrie 2013.

În cadrul proiectului se implementează două componente:

- băncile de sânge - unitățile de transfuzie - din spitale, componenta ce a fost realizată în anul 2015 prin achiziționarea de echipamente urmand ca în anul 2016 să fie realizată Asistența tehnică;
- utilizarea terapeutică a țesuturilor și celulelor umane.

În anul 2016 în luna aprilie a fost aprobată Hotărârea de Guvern nr. 296/2016, prin care s-au aprobat Ministerului Sănătății sumele necesare pentru contractarea și implementarea componentelor rămase necontractate din *Proiectul PHARE 2006/018-147.03.11 - Sprrijin pentru autoritățile de sănătate din România pentru implementarea directivelor Uniunii Europene privind băncile de sânge - unitățile de transfuzie - din spitale și utilizarea terapeutică a țesuturilor și celulelor umane*, având prevederi bugetare pentru:

- anul 2016 numai pentru componenta B – țesuturi și celule umane – activitate de:
  - Achiziție lucrări de construcții și dotări cu echipamente ale celor 4 bănci de țesuturi și celule umane;
  - Activitatea de achiziții servicii de asistență tehnică.

În luna august 2016, ca urmare a rectificării bugetare a fost alocată Ministerului Sănătății suma necesară continuării implementării acestui proiect. Ulterior acestei rectificări au fost demarate procedurile de achiziție pentru cele două componente prevăzute în Hotărârea de Guvern nr. 296/2016. Precizăm că procedurile de achiziție nu s-au finalizat până în luna noiembrie 2016 din cauza că licitația deschisă cu Acord cadru pe loturi nu a fost varianta corectă pentru achiziția de lucrări de construcție.

Pentru continuarea implementării proiectului Phare 2006/018-147.03.11 a fost **reactualizata** Hotărârea de Guvern în acest sens.

La fiecare componență, în anul 2016 au fost prevăzute pentru finanțare achizițiile de asistență tehnică, echipamente și auditare, astfel:

Nr. Crt.	Scopul alocării fondurilor	Total fonduri alocate mii lei	2016 mii lei	2017 mii lei
1.	Servicii de auditare a achizițiilor componenteii „Banci de sange” (asistenta tehnica si echipamente)	146	0	137
2.	Servicii de monitorizare a echipamentelor achizitionate la componenta „Banci de sange”		9	0
3.	Servicii de asistenta tehnica pentru componenta „Banci de sange”	4.438	0	4.438
4.	Lucrări de construcții și dotări cu echipamente ale celor 4 bănci de țesuturi și celule umane pentru componenta "Țesuturi și celule umane"	22.422	22.239	0
5.	Servicii de auditare a achiziției pentru componenta "Țesuturi și celule umane" (asistență tehnică și construcții și dotări cu echipamente ale celor 4 bănci de țesuturi și celule umane)		0	183

6.	Servicii de asistență tehnică pentru componenta "Țesuturi și celule umane"	3.094	3.094	0
	TOTAL	30.100	25.342	4.758

### **III.6 PROGRAME COMUNITARE-COMISIA EUROPEANĂ**

#### **AL TREILEA PROGRAM DE ACȚIUNE AL UNIUNII ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII PENTRU PERIOADA 1 IANUARIE 2014 ȘI 31 DECEMBRIE 2020**

UICP îndeplinește calitatea de **Punct Focal Național** pentru cel de al Treilea Program în **Domeniul Sănătății Publice 2014-2020**.

Nominalizările aprobate de către Ministerul Sănătății și transmise Comisiei Europene pentru coordonarea **Punctului Focal Național** sunt:

- Mariana Postolache,
- Diana Alina Vîrtaci.

Programul își propune să completeze și să sprijine inițiativele statelor membre în domeniul sănătății. Acesta se referă la promovarea sănătății în Europa prin încurajarea cooperării între statele membre pentru a îmbunătăți politicile de sănătate de care beneficiază cetățenii.

Programul este pus în aplicare prin programe de activitate anuale care definesc acțiuni în domeniile prioritare stabilite de Regulamentul (UE) nr. 282/2014 privind programul în cauză.

Agencia Executivă pentru Consumatori, Sănătate și Alimente (Chafea) este încredințată de către Comisia Europeană pentru a pune în aplicare programul de sănătate: <http://ec.europa.eu/chafea/health/index.html>, <http://ec.europa.eu/chafea/health/projects.html>.

Programul în domeniul sănătății se referă la promovarea sănătății în Europa prin încurajarea cooperării între statele membre pentru a îmbunătăți politicile de sănătate de care beneficiază

cetățenii. Programul își propune să sprijine și să completeze inițiativele statelor membre în domeniul sănătății.

Pe această bază, Agenția Executivă pentru Consumatori, Sănătate și Alimente organizează anual o cerere de propuneri. Doar propunerile care corespund direct temei și descrierii astfel stabilite în programul anual de activitate vor fi luate în considerare pentru finanțare. Propunerile care doar abordează domeniul tematic, dar nu corespund descrierii specifice a unei anumite acțiuni nu vor fi luate în considerare pentru finanțare.

**Finanțare: Pachetul financiar pentru punerea în aplicare a programului pentru perioada 1 ianuarie 2014 - 31 decembrie 2020 este de 449.394.000 EUR.**

Programul este deschis tuturor statelor membre ale UE, țări AELS / SEE, țărilor în curs de aderare la UE, țărilor candidate și potențial candidate, precum și țărilor vizate de Politica Europeană de vecinătate, atât timp cât calitatea de membru al programului rămâne în conformitate cu condițiile din acorduri bilaterale sau multilaterale.

**Granturile pentru proiecte sunt un instrument de finanțare în cadrul celui de Al treilea program al UE în domeniul sănătății 2014-2020.**

**Instrumentele de finanțare sunt:**

- Granturi pentru proiecte, co-finanțate de către alte organisme publice, non-guvernamentale sau private, inclusiv organizații internaționale de sănătate;
- Granturile pentru funcționarea organismelor non-guvernamentale;
- Granturile pentru acțiuni co-finanțate de către autoritățile competente responsabile pentru sănătatea publică în statele membre (denumite "acțiuni comune").

**Beneficiarii eligibili pentru granturi**

Pentru a fi beneficiarul unui grant UE pentru proiecte, organizația trebuie să fie constituită în mod legal în Uniunea Europeană (în oricare din cele 28 de state membre) sau o țară din cadrul AELS, care este parte la Acordul privind Spațiul Economic European și care a confirmat participarea la program.

În plus, țările terțe pot participa la Programul în domeniul sănătății dacă sunt îndeplinite condițiile necesare, astfel cum se specifică în cererea de proiecte.



Granturile pot fi atribuite organizațiilor constituite în mod legal, inclusiv autorităților publice și organismelor din sectorul public, în special instituțiilor de cercetare și de sănătate, universităților și instituțiilor de învățământ superior și organizațiilor neguvernamentale. Acestea pot depune o propunere de proiect în calitate de coordonator sau pot participa în calitate de beneficiar.

Nivelul de cofinanțare este de 60% din costurile eligibile ale proiectului. Având în vedere natura complementară și motivațională a granturilor UE, cel puțin 40% din costurile proiectelor trebuie finanțate din sursele partenerilor.

În cazuri de utilitate excepțională, proiectele pot primi cofinanțare de până la 80% din costurile eligibile. Criteriile de utilitate excepțională sunt definite în programul anual de activitate.

### **NIVEL DE COFINANȚARE:**

**În mod normal, 60 % din costurile eligibile ale proiectului pot fi acoperite de contribuția UE. Având în vedere natura complementară și motivațională a granturilor UE, cel puțin 40 % din costurile proiectelor trebuie să fie finanțate din sursele partenerilor.**

În cazuri de utilitate excepțională, proiectele pot primi cofinanțare de până la 80 % din costurile eligibile. Criteriile de utilitate excepțională sunt definite în programul anual de activitate.

### **PRINCIPII GENERALE:**

În cazul finanțării proiectelor se aplică următoarele principii generale:

- ✓ principiul de cofinanțare: trebuie să dețineți propriile resurse financiare sau resurse financiare ale unor terți pentru a contribui la costurile proiectului;
- ✓ principiul de nonprofit: grantul nu poate avea scopul sau efectul de a produce un profit pentru organizația dumneavoastră;
- ✓ principiul de neretroactivitate: puteți obține cofinanțare numai pentru costurile efectuate după data începerii prevăzută în acordul de grant;
- ✓ principiul de necumulare: fiecare acțiune poate face obiectul atribuirii unui singur grant pentru un singur beneficiar (nu puteți fi plătiți de două ori pentru același cost).

Cele 4 priorități tematice sunt următoarele:

1) Pentru **promovarea sănătății, prevenirea bolilor, favorizarea unor medii propice pentru un stil de viață sănătos**: identificarea, diseminarea și promovarea acceptării bunelor practici bazate pe dovezi în măsurile de promovare a sănătății și de prevenire a bolilor, eficace din punct de vedere al costurilor, vizând, în special, principalii factori de risc legați de stilul de viață, punându-se accentul pe valoarea adăugată pentru Uniune.

*Acest obiectiv este evaluat în special prin creșterea numărului statelor membre implicate în promovarea unei stări bune de sănătate și prevenirea bolilor, utilizând bunele practici bazate pe dovezi prin acțiuni și măsuri luate la nivelul corespunzător în statele membre.*

2) Pentru a **proteja cetățenii Uniunii de amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății**: identificarea și elaborarea de abordări coerente și promovarea punerii în aplicare a acestora pentru o mai bună pregătire și coordonare în cazul unor urgențe în domeniul sănătății.

*Acest obiectiv este evaluat în special prin creșterea numărului statelor membre care integrează abordările coerente elaborate în conceperea propriilor planuri de pregătire.*

3) Pentru a **sprijini consolidarea capacităților în materie de sănătate publică și pentru a contribui la sisteme de sănătate inovatoare, eficiente și sustenabile**: identificarea și dezvoltarea unor mecanisme și instrumente la nivelul Uniunii pentru a aborda deficitul de resurse, atât umane, cât și financiare și facilitarea adoptării voluntare a inovațiilor în intervențiile în materie de sănătate publică și în strategiile de prevenire.

*Acest obiectiv este evaluat în special prin creșterea numărului de recomandări formulate și de state membre care utilizează instrumentele și mecanismele identificate pentru a contribui la obținerea de rezultate eficiente în sistemele de sănătate respective.*

4) Pentru a **spori accesul la asistență medicală mai bună și mai sigură pentru cetățenii Uniunii**: sporirea accesului la cunoștințele de specialitate și informațiile medicale corespunzătoare unor afecțiuni specifice dincolo de frontierele naționale, facilitarea aplicării rezultatelor cercetării și elaborarea de instrumente pentru ameliorarea calității asistenței medicale și a siguranței pacienților, printre altele prin acțiuni care să contribuie la sporirea cunoștințelor lor în domeniul sănătății.

*Acest obiectiv este evaluat în special prin creșterea numărului rețelelor europene de referință instituite în conformitate cu Directiva 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului (denumite în continuare „rețelele europene de referință”), prin sporirea numărului furnizorilor de servicii medicale și a centrelor de expertiză care se alătură rețelelor europene de referință și prin sporirea numărului statelor membre care utilizează instrumentele elaborate.*

**ACȚIUNILE COFINANTATE ÎN ANUL 2016, PENTRU AUTORITĂȚILE STATELOR MEMBRE NOMINALIZATE (JOINT ACTIONS) SUNT:**

- JA-01-2016 - Quality of HIV/AIDS/STI, viral Hepatitis and tuberculosis prevention and linkage to care (€ 2 000 000 EU co-funding) sunt nominalizate urmatoarele institutii:
- Institutul Național de Pneumologie Prof. Dr. Marius Nasta in calitate de Autoritate competenta – Dr. Mihaela Stefan;
- Spitalul Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova in calitate de Alta Organizatie – Dr. Grecu Victor Ionel.
- JA-02-2016 - Action on chronic diseases (€ 5 000 000 EU co-funding)
- JA-03-2016 - Tobacco control (€ 2 000 000 EU co-funding)
- JA-04-2016 - Antimicrobial resistance and Health Care Associated Infections (€ 4 000 000 EU co-funding) este nominalizata urmatoarea institutie:
- Universitate de Medicina si Farmacie „Iuliu Hatieganu” Cluj-Napoca in calitate de „Alta organizatie” - Dr. Razvan Ciortea.
- JA-05-2016 - Authorisation of preparation processes in blood and tissues and cells (€ 800 000 EU co-funding) este nominalizat urmatoarea institutie:
- Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice in calitate de „Autoritate Competenta” – Dr. Aurora Dragomiristeanu.

### **III.7 PROIECTE ÎN CADRUL ALTOR TIPURI DE FINANȚARE DERULATE ÎN ANUL 2016**

#### **1 proiect în cadrul Acordului pentru un Program de Cooperare și Asistență Bilaterală între Guvernul Republicii Elene și Guvernul României**

Deblocarea implementării Acordului pentru un Program de Cooperare și Asistență Bilaterală între Guvernul Republicii Elene și Guvernul României(2001)-1.33 mil euro a reprezentat un obiectiv încă din anul 2011.

Ca urmare a concluziilor celei de a IV a sesiune a consultărilor bilaterale româno - elene pe probleme economice ce a avut loc în data de 31 octombrie 2013,, în anul 2014, Ministerul Sănătății a demarat procedurile interne de renegociere a acordului. În acest sens, Guvernul României a aprobat un Memorandum. În urma aprobării acestui memorandum, Ministerul Sănătății a constituit echipa tehnică de negociere însă până la sfârșitul anului 2016 negocierile nu au fost demarate intrucat este necesara o reactualizare a echipei intrucat o parte din membrii nu mai sunt angajatii ministerului Sănătății. In anul 2016 a avut loc o intalnire Ministerul Sănătății-Ambasada Greciei in cadrul careia s-au discutat posibilitatile de modificare a acordului. Se estimeaza ca in anul 2017 sa fie continuate discutiile si eventual renegocierea acordului sa fie finalizata.

#### **III.8 Fondul de Solidaritate al Uniunii Europene**

În 27.10.2016, prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1027 s-a realizat nominalizarea echipei Unității de Implementare a Fondului de Solidaritate al Uniunii Europene, înființată în cadrul Ministerului Sănătății - Autoritate de Implementare a Fondului de Solidaritate al Uniunii Europene, desemnat AI prin art. 3 al H.G. 1021/2015 privind utilizarea fondurilor alocate din Fondul de Solidaritate al Uniunii Europene pentru decontarea cheltuielilor publice eligibile aferente operațiunilor de urgență întreprinse în scopul înlăturării pagubelor provocate de inundațiile din primăvara și vara anului 2014 și pentru modificarea art. 4 alin. (2) din Hotărârea Guvernului nr. 478/2010 pentru aprobarea structurii organizatorice a Autorității coordonatoare și de management în România, precum și a structurii autorităților de implementare pentru gestionarea asistenței financiare comunitare acordate prin Fondul de Solidaritate al Uniunii Europene.

În cursul lunii noiembrie au fost analizate, de către cei 3 evaluatori și responsabilul financiar, un număr de 6 dosare, primite de la Direcțiile de Sănătate Publică ale Județelor Gorj, Mehedinți, Mureș, Teleorman, Timiș și Vâlcea. S-a solicitat completarea dosarelor, însă chiar și după primirea de documentelor suplimentare, evaluarea a relevat ca neeligibile 5 dintre acestea, pentru care s-au emis și transmis scrisori de respingere a cererii de finanțare.

Dosarul Direcției de Sănătate Publică a județului Gorj, ultimul rămas în evaluare în cadrul Unității de Implementare a FSUE a Ministerului Sănătății, nu a făcut obiectul Cererii de Rambursare deoarece, în 19 decembrie 2016, potențialul beneficiar final a trimis o solicitare de renunțare la aplicația depusă, aflându-se în imposibilitatea de a trimite în termenul legal toate documentele care i-au fost solicitate în completarea dosarului, pentru stabilirea eligibilității decontului.

În 20 decembrie 2016 s-a raportat ACM că nicio solicitare de rambursare depusă la Ministerul Sănătății nu a îndeplinit criteriile de eligibilitate spre a fi validată, astfel că MS-Autoritate de Implementare a FSUE nu a depus Cerere de Rambursare la Autoritatea de Coordonare și Management.

### III. 9 PROIECTE ALE UNITATILOR SUBORDONATE

Unitatile subordonate au derulat 6 proiecte, pentru care Unitatea de Implementare și Coordonare Programe a asigurat, în anul 2016, fondurile necesare din bugetul Ministerului Sănătății în conformitate cu tabelul de mai jos. Acestea sunt:

Nr. crt.	Proiect	Instituitia beneficiară	Executia bugetara in 2016
			(mii lei)
1	POS CCE –Centrul de Cercetare Fundamentala si Dezvoltare Experimentala in Medicina Translationala TRANSCEND	Institutul Oncologic Iasi	13.875.000
2	POS CCE –Construirea Capacitatii de Asistenta Materno-Fetala de Excelenta in cadrul Institutului	Institutul National pentru Ocrotirea	185.085

	National pentru Ocrotire a Mamei si Copilului Bucuresti (IOMC)	Mamei si Copilului „Alessandrescu-Rusescu” Bucuresti	
3	POS CCE- Centrul de excelenta in medicina translationala (CEMT) Fundeni	Institutul Clinic Fundeni	1.424.163
4	POS CCE „ Centrul roman de cercetare biomoleculara aplicata bolilor infectioase” –Cod SMIS 49153	Institutul National Prof.dr. Matei Bals	5.615.032
5	Actiune comuna privind donarea si transplantul de organe (VISTART -JOIN ACTION) -RNDVCSH	Registrul National al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoitice	27.730
6.	Proiect POSDRU – “Dezvoltarea competententelor in transplant” Academia de Stiinte Medicale	Academia de Stiinte Medicale (ASM)	46.277,30
	TOTAL		21.450.416

## CAP. 15 RAPORTUL DIRECȚIEI MANAGEMENT ȘI STRUCTURI UNITĂȚI SANITARE

Direcția Management și Structuri Sanitare are în componența două compartimente:

- a) Compartimentul elaborare și implementare reglementări privind organizarea și funcționarea unităților sanitare, repartizare și monitorizare număr posturi
- b) Compartimentul structuri sanitare.

Compartimentul elaborare și implementare reglementări privind organizarea și funcționarea unităților sanitare, repartizare și monitorizare număr posturi are următoarele atribuții:

- elaborează sau participă la elaborarea proiectelor de acte normative privind salarizarea personalului din sistemul sanitar, elaborează propuneri privind modificarea sau completarea acestora;
- elaborează sau participă la elaborarea proiectului de hotărâre de Guvern privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, la modificarea și completarea acesteia;
- elaborează sau participă la elaborarea proiectelor de acte normative privind organizarea și funcționarea unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății, finanțate integral de la bugetul de stat, venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat, unităților aflate sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății, precum și la modificarea și completarea acestora;
- elaborează în vederea aprobării criteriile privind angajarea și promovarea în funcții, grade și trepte profesionale cu consultarea organizațiilor sindicale semnatare ale contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară, prin ordin al ministrului sănătății;
- elaborează proiecte de memorandum, în baza actelor normative în vigoare, în vederea deblocării posturilor pentru unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății;
- elaborează proiectul hotărârii de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, mărimea concretă a acordării sporurilor pentru condiții de muncă precum și condițiile de acordare a acestora pentru familia ocupațională de funcții bugetare “SĂNĂTATE ȘI ASISTENȚĂ SOCIALĂ”;
- elaborează în vederea aprobării criteriile pentru clasificarea pe categorii a unităților și subunităților sanitare, stabilirea nivelului de salarizare pe grade pentru personalul cu funcții de

conducere, precum și funcțiile care beneficiază de o majorare a salariului de bază, prin ordin al ministrului sănătății;

- elaborează proiecte de acte normative privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar precum și modificarea acestora;
- participă la elaborarea propunerilor privind structura organizatorică și regulamentul de organizare și funcționare al direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, ca servicii publice deconcentrate ale ministerului;
- elaborează proiecte de acte normative privind normarea posturilor de personal, pe categorii de personal, unități și subunități sanitare și pe activități specifice sectorului sanitar
- întocmește și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății referatul de aprobare privind numărul liniilor de gardă pe specialități pentru unitățile sanitare direct subordonate Ministerului Sănătății, la propunerea acestora;
- pentru cazurile deosebite privind programul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor întocmește și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății condițiile diferite de cele prevăzute în regulamentul privind timpul de muncă și organizarea gărzilor în vederea aprobării pentru unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, la solicitarea acestora sau, după caz, în vederea avizării pentru unitățile sanitare al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale, la solicitarea acestora;
- elaborează și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății propunerile de suplimentare a numărului liniilor de gardă pentru structurile de primire urgență – UPU – SMURD, UPU și CPU – atât pentru unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății în vederea aprobării cât și pentru unitățile sanitare al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale, în vederea avizării precum și a liniilor de gardă pentru serviciile de ambulanță în vederea utilizării autospeciialelor de consultații la domiciliu;
- întocmește statul de funcții pentru aparatul propriu conform structurii aprobată prin hotărâre de Guvern și, ori de câte ori apar noi reglementări privind acordarea drepturilor salariale pentru personalul contractual și funcționarii publici și elaborează ordinul în vederea aprobării acestuia de conducerea Ministerului Sănătății;
- stabilește drepturile salariale pentru personalul propriu al Ministerului Sănătății, funcționari publici și personal contractual, în baza actelor normative aplicabile, precum și modificarea



acestora ca urmare a modificării tranșei de vechime, promovării în clasă, grad sau treaptă profesională;

- întocmește și transmite la Agenția Națională a Funcționarilor Publici documentația necesară în vederea obținerii avizului acestei instituții pentru structura de funcții publice în situația modificării structurii organizatorice a Ministerului Sănătății;
- verifică ștatele de funcții întocmite conform structurii aprobată pentru direcțiile de sănătate publică în vederea aprobării prin Ordin al ministrului sănătății, elaborează ordinul de ministru și comunică direcțiilor de sănătate publică ordinul de aprobare a statului de funcții;
- verifică pentru unitățile direct subordonate Ministerului Sănătății organigrama și statul de funcții, elaborează ordinul în vederea aprobării de conducerea Ministerului Sănătății și comunică acestora ordinul de aprobare a statului de funcții și a organigramei;
- verifică pentru serviciile de ambulanță județene și al municipiului București-Ilfov statul de funcții, elaborează ordinul în vederea aprobării de conducerea Ministerului Sănătății și comunică acestora ordinul de aprobare a statului de funcții;
- elaborează lucrările privind participarea la concurs prin echivalare, precum și reducerea vechimii în specialitate necesară ocupării funcțiilor în vederea aprobării de conducerea Ministerului Sănătății;
- analizează și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, la solicitarea unităților subordonate, transformarea posturilor vacante, precum și a celor ocupate în vederea ocupării/promovării cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate în bugetul de venituri și cheltuieli al fiecărei unități sanitare;
- analizează și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății modificările de posturi solicitate de unitățile finanțate integral de la bugetul de stat ca urmare a modificării numărului maxim de posturi repartizat;
- analizează și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății, pe bază de referat modificarea organigramei pentru unitățile sanitare cu paturi, urmând ca aprobarea prin ordin al ministrului sănătății să se facă o dată pe an, de regulă, o dată cu aprobarea statului de funcții;
- centralizează lunar numărul de posturi ocupate, precum și drepturile salariale aferente pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de sănătate și finanțate din venituri proprii și subvenții de la bugetul de stat;

- participă la elaborarea anexei la legea bugetului de stat realizând centralizarea numărului de posturi aprobat pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat, pe funcții, grade și trepte profesionale, personal contractual și funcționarii publici și actualizează structura acestora la solicitarea unităților, conform prevederilor legale în vigoare;
- centralizează planul anual de ocupare a funcțiilor publice pentru aparatul propriu al ministerului și pentru aparatul propriu al direcțiilor de sănătate publică și îl înaintează Agenției Naționale a Funcționarilor Publici în vederea aprobării prin hotărâre de Guvern;
- repartizează și supune aprobării conducerii Ministerului Sănătății numărul maxim de posturi pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat, comunica acestora numărul maxim de posturi repartizat, precum și modificarea acestuia ca urmare a aprobării conducerii Ministerului Sănătății;
- stabilește, potrivit legii, salariul de bază pentru persoanele care ocupă funcția de manager în cadrul spitalelor publice și, după caz, drepturile salariale pentru personalul cu funcții de conducere din unitățile subordonate Ministerului Sănătății;
- participă la fundamentarea bugetului de stat pentru unitățile finanțate integral de la bugetul de stat privind numărul maxim de posturi și fondul salariilor de bază;
- participă cu specialiști la negocierea și elaborarea contractului colectiv de muncă la nivel național și la nivel de ramură sanitară;
- asigură derularea tuturor lucrărilor legate de aplicarea statutului funcționarilor publici, atât pentru Ministerul Sănătății, cât și pentru direcțiile de sănătate publică;
- elaborează și supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății solicitările unităților sanitare direct subordonate ministerului de majorare a numărului minimal de posturi determinat conform normativului de personal cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate în bugetul de venituri și cheltuieli al fiecărei unități sanitare publice;
- verifică în vederea aprobării prin ordin al ministrului sănătății regulamentul de organizare și funcționare pentru unitățile aflate în subordinea Ministerului Sănătății, și le transmite ulterior structurilor de specialitate din cadrul ministerului în vederea avizării;
- elaborează în vederea aprobării prin ordin al ministrului sănătății organigrama unităților sanitare fără paturi din rețeaua Ministerului Sănătății;
- formulează puncte de vedere, pe domeniul de activitate specific, pe care le transmite sub formă de adresă circulară unităților interesate;

- colaborează cu instituțiile cu atribuții în domeniul de activitate specific, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Casa Națională de Pensii și alte Drepturi de Asigurări Sociale, etc. în vederea elaborării unui punct de vedere unitar pentru soluționarea unor spețe care apar în activitatea curentă a unităților din sectorul sanitar;
- formulează puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției, răspunsuri la petiții, memorii, întrebări, interpelări, sesizări, plângeri prealabile care sunt de competența structurii;
- Analizează și supune aprobării ministrului sănătății schimbarea sediului serviciilor publice deconcentrate ale ministerului, ca urmare a solicitării acestora;
- Participă pe domeniul de activitate specific structurii cu punct de vedere la actele normative elaborate.

Compartimentul structurii unități sanitare are următoarele atribuții:

- elaborarează, participă la elaborarea proiectelor de acte normative privind modificarea și completarea tipurilor de unități sanitare, a structurilor organizatorice componente, precum și a criteriilor de dimensionare a elementelor de structură;
- elaborarează, participă la elaborarea proiectelor de acte normative privind structura medicală a unităților sanitare publice;
- analizează și propune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății structura organizatorică a unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății în vederea aprobării prin ordin al ministrului sănătății;
- analizează și supune aprobării conducerii Ministerului Sănătății documentația privind reorganizarea, modificarea structurii precum și schimbarea denumirii, profilului și a sediului unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății în vederea aprobării prin ordin al Ministrului Sănătății;
- supune spre avizare conducerii Ministerului Sănătății înființarea sau desființarea unităților sanitare private, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului, precum și denumirea acestora;
- supune spre avizare conducerii Ministerului Sănătății înființarea unităților de asistență medico-socială și modificarea capacității acestora;
- analizează și supune spre avizare conducerii Ministerului Sănătății reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumiri unităților sanitare din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

- avizează proiectele de hotărâre de Guvern privind înființarea și desființarea spitalelor din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie;
- elaborează, participă la elaborarea proiectelor de hotărâre de Guvern privind înființarea și desființarea spitalelor din rețeaua Ministerului Sănătății;
- participă la elaborarea Planului Național de Paturi odată la 3 ani care se aprobă prin hotărâre de Guvern;
- participă la întocmirea situației privind numărul de spitale pe categorii și numărul de paturi de spital raportat la numărul de locuitori;
- verifică, la nevoie, în teritoriu respectarea structurilor sanitare aprobate/avizate;
- analizează și supune spre avizare conducerii Ministerului Sănătății solicitările ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie privind aprobarea, modificarea structurii organizatorice, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalelor publice;
- elaborează, participă la elaborarea proiectelor de acte normative pe domeniul de activitate specific;
- formulează puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției, răspunsuri la petiții, memorii, întrebări, interpelări, sesizări, plângeri prelabile care sunt de competența structurii;
- participă la elaborarea proiectelor de acte normative specifice privind reorganizarea asistenței medicale ambulatorie de specialitate;
- participă la elaborarea proiectelor de acte normative privind normele unitare de structură și normele de organizare și funcționare a unităților sanitare din sectorul public;
- colaborează cu structurile de specialitate pe domeniul de competență specific structurii la elaborarea proiectelor de acte normative;
- întocmește documentația necesară în vederea acordării de către conducerea Ministerului Sănătății a avizului conform în situația înființării/desființării centrelor de sănătate multifuncționale, ca unități sanitare cu personalitate juridică;
- supune spre aprobare/avizare conducerii Ministerului Sănătății structura organizatorică a spitalelor județene, municipale sau orășenești, ca urmare a înființării centrelor de sănătate multifuncționale, ca structuri fără personalitate juridică;

- supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății structura organizatorică / modificarea structurii organizatorice a centrelor de sănătate multifuncționale cu personalitate juridică în vederea acordării avizului conform;
- îndeplinește orice alte atribuții legale în domeniul sănătății publice.

Astfel, în anul 2016 au fost desfășurate următoarele activități :

- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu";
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea organigramei Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu",
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea organigramei Spitalului Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni",
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea organigramei Spitalului de Psihiatrie Zam,
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea organigramei Spitalului Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani,
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului Oncologic "Prof. dr. Al. Trestioreanu" București,
- a fost aprobată prin ordin al ministrului sănătății organigrama pentru Institutul Clinic Fundeni București, Institutul Național de Recuperare Medicină Fizică și Balneoclimatologie București, Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof.Dr.Dorin Hociotă” București ;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” București ;
- s-au întocmit referate pentru modificarea statelor de funcții prin transformări de posturi vacante sau temporar vacante, transformări de posturi pentru promovarea titularilor de post și suplimentări cu posturi ale statului de funcții.
- s-au întocmit referate pentru aprobarea liniilor de gardă și a suplimentării liniilor de gardă pentru unități
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea structurii organizatorice a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale;

- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea structurii organizatorice a Spitalului Universitar de Urgență București;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Sanatoriului de Nevroze Predeal;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni-Grajduri;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Clinic de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie Eforie Nord;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea organigramei Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni-Grajduri;
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru aprobarea organigramei Sanatoriului Balneoclimateric de Copii Bușteni
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru modificarea anexei la OMS nr.1397/2015 pentru aprobarea organigramei Centrului Medical de evaluare Terapie Educație Medicală Specifică și Recuperare pentru Copii și Tineri Cristian Șerban Buziaș
- a fost elaborat și aprobat ordinul pentru modificarea anexei la OMS nr.1564/2014 pentru aprobarea organigramei Spitalului Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix
- elaborare răspunsuri către unitățile subordonate Ministerului Sănătății, pe probleme de salarizare, promovare, încadrare, gărzi, sporuri, etc. ;
- elaborare răspunsuri către centre de permanență, pe probleme referitoare la organizarea și efectuarea gărzilor, precum și la tariful orar aferent;
- centralizare rapoarte statistice lunare privind numărul posturilor ocupate și a fondului de salarii realizat pe surse de finanțare pentru unitățile subordonate MS precum și pentru unitățile sanitare al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale ;
- a fost elaborat și aprobat ordinul privind aprobarea detalierii pe județe a numărului total de paturi, pe anul 2016, din unitățile sanitare publice și private pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești ;
- au fost aprobate prin ordin al ministrului sănătății statele de funcții pentru toate unitățile aflate în subordinea Ministerului Sănătății, și după caz, organigrama ;
- au fost elaborate ordine ale ministrului sănătății sau, după caz, referate, în vederea modificării sau completării structurii organizatorice atât pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului

Sănătății, cât și pentru cele al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale ;

- s-au întocmit referate pentru înființarea, sau modificarea structurii organizatorice a unităților sanitare private care furnizează servicii medicale în regim de spitalizare continuă sau de zi, pentru reorganizarea, modificarea structurii, schimbarea sediului, precum și denumirea acestora, spre avizare de către conducerea Ministerului Sănătății ;

- s-au întocmit referate pentru structura organizatorică a unităților sanitare din subordinea ministerelor și a instituțiilor cu rețea sanitară proprie, pentru reorganizarea, modificarea structurii, schimbarea sediului, precum și denumirea acestora, în vederea avizării de către conducerea Ministerului Sănătății ;

- s-a participat la negocierea și elaborarea contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară ;

- au fost elaborate răspunsuri către unitățile subordonate Ministerului Sănătății, pe probleme de salarizare, promovare, încadrare, gărzi, sporuri, etc. ;

- de asemenea, s-au elaborat și întocmit adrese de răspunsuri către petenți, către unități sanitare al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale, pe probleme de salarizare, promovare, încadrare, gărzi, sporuri, etc. ;

- întocmirea lucrărilor privind participarea la concurs prin echivalare, în vederea aprobării de conducerea Ministerului Sănătății ;

- s-a elaborat anexa la legea anuală a bugetului de stat, prin centralizarea numărului de posturi aprobat pentru Ministerul Sănătății, pentru direcțiile de sănătate publică și unitățile subordonate, finanțate integral de la bugetul de stat, pe funcții, grade și trepte profesionale

- a fost actualizat statul de funcții al Ministerului Sănătății, ca urmare a modificării actelor normative în domeniul salarizării personalului plătit din fonduri publice ;

- s-a participat la misiuni de control în unități sanitare, indiferent de subordonare, la solicitarea Corpului de control al ministrului ;

- a fost elaborat ordinul Ministerului Sănătății în vederea asimilării funcțiilor și salariilor din cadrul direcțiilor de sănătate publică, cu funcțiile și nivelul de salarizare al acestora, din cadrul caselor teritoriale de asigurări de sănătate.

- a fost elaborat proiectul pentru modificarea Hotărârii de Guvern nr.459/2010 pentru apro-barea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară;

- au fost confirmate calculele de sume reprezentând salarii sau diferențe de salarii stabilite în baza unor hotărâri judecătorești rămase definitive și irevocabile, ca urmare a punerii în executare a sentințelor civile;
- s-a început elaborarea proiectului de regulament – cadru de organizare și funcționare a serviciilor de ambulanță județene;
- s-a început elaborarea proiectului de Lege privind Statutul personalului profesionist operativ de intervenție din cadrul serviciilor civile de asistență medicală de urgență și prim ajutor calificat;
- s-a participat la elaborarea proiectului de ordin privind organizarea și funcționarea structurilor care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri;
- s-a participat la elaborarea proiectului de ordin privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a serviciilor de îngrijiri paliative.



## CAP. 16 RAPORTUL CENTRULUI OPERATIV PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

**Centrul Operativ pentru Situații de Urgență (C.O.S.U)** din cadrul Ministerului Sănătății funcționează în baza Legii nr. 15/2005 pentru aprobarea O.U.G nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență și Ordonanței de Urgență nr.1/2014 privind unele măsuri în domeniul managementului situațiilor de urgență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență.

**Centrul Operativ pentru Situații de Urgență funcționează la nivel de compartiment**, este constituit ca o **structură tehnico - operativă** cu activitate permanentă și îndeplinește **funcții de monitorizare a situațiilor de urgență** pentru care Ministerul Sănătății asigură management (epidemii/pandemii) sau pentru care îndeplinește **funcții de sprijin conform domeniului de competență** ( incendii, accidente chimice, accidente majore pe căile de transport, explozii necontrolate, etc).

**Conform atribuțiilor sale, în anul 2016, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență:**

- a centralizat și transmis operativ conducerii Ministerului Sănătății, șefului Departamentului pentru Situații de Urgență, Centrului Operațional al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, Centrului Operațional de Comandă al Guvernului, date și informații privind apariția și evoluția stărilor cu potențial generatoare de situații de urgență necesare luării deciziilor în situațiile menționate;

- a monitorizat situațiile de urgență și a informat Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și celelalte centre operationale și operative interesate;

- a urmărit aplicarea regulamentelor privind gestionarea situațiilor de urgență și a planurilor de intervenție și cooperare specifice tipurilor de riscuri; a asigurat transmiterea operativă a deciziilor, dispozițiilor și ordinelor, precum și menținerea legăturilor de comunicații cu centrele operationale și operative implicate în gestionarea situațiilor de Urgență, cu dispeceratele integrate pentru apeluri de urgență și cu dispeceratele proprii serviciilor și forțelor care intervin în acest scop; a centralizat solicitările de resurse necesare pentru îndeplinirea funcțiilor de sprijin pe timpul situațiilor de urgență și făcut propuneri pentru asigurarea

lor; a gestionat baza de date referitoare la situațiile de urgență.

Pentru îndeplinirea atribuțiilor de serviciu C.O.S.U cooperează cu structuri similare din cadrul aparatului central și instituții din subordinea/ coordonarea ministerului. Pentru îndeplinirea atribuțiilor funcționale compartimentul nostru cooperează cu : Centrul Operational national din cadrul I.G.S.U, centrele operative pentru situatii de urgenta de la celelalte componente ale Comitetului național pentru situații de urgență precum și cu autoritățile locale.

Coordonarea tehnică și de specialitate a C.O.S.U este asigurată de către Secretarul de Stat responsabil cu situațiile de urgență din cadrul Ministerului Sănătății.

În anul 2016 C.O.S.U a primit și centralizat date de interes specifice Ministerului Sănătății de la structurile subordonate sau aflate în coordonare, precum și de la instituții din compunerea Comitetului Național pentru Situații de Urgență. Compartimentul nostru a prezentat șefilor ierarhici superiori, situațiile nou apărute și a transmis deciziile acestora atât structurilor similare din cadrul aparatului central al statului precum și instituțiilor subordonate sau aflate în coordonarea Ministerului Sănătății.

Datorită scăderii temperaturilor în perioada ianuarie-martie 2016 precum și în luna decembrie a anului 2016, C.O.S.U a solicitat Direcțiilor de Sănătate Publică Județene și a Municipiului București raportarea zilnică a numărului de cetățeni afectați de temperaturile scăzute (hipotermie), transportați de Serviciile Județene de Ambulanță, SABIF și SMURD la unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății precum și nr. decese datorate hipotermiei.

Din dispoziția secretarului de stat responsabil cu situațiile de urgență, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a solicitat Direcțiilor de Sănătate Publică Județene să colaboreze cu autoritățile locale privind acordarea de asistență și protecție a persoanelor fără adăpost.

Conducerea Ministerului Sănătății a dispus Serviciilor de Ambulanță Județene și Unităților de Primiri Urgențe să trateze cu maximă atenție cazurile sociale ( persoane fără adăpost sau fără posibilitate de a se apăra contra frigului), să nu fie lăsate la locul unde au fost depistate, fiind obligatorie găsirea unei soluții împreună cu autoritățile locale pentru internarea într-o unitate

spitalicească sau azil de noapte.

În perioada iulie-august a anului 20156 Ministerul Sănătății a desfășurat activități pentru limitarea efectelor caniculei asupra populației. În acest sens, centrul operativ a solicitat direcțiilor de sănătate publică județene raportări zilnice a cazurilor de deces datorate caniculei și a numărului de persoane căzute în stradă ca urmare a temperaturilor ridicate. Aceste informații au fost centralizate și raportate conducerii ministerului.

În cursul anului 2016 C.O.S.U și Centrul Operațional de Comandă din cadrul Ministerului Afacerilor Interne au colaborat în privința transmiterii informațiilor referitoare la **accidente de orice natura** care prin amploarea și dimensiunea lor puteau genera situații de urgență și/sau aduceau atingere stării de sănătate a populației, la nivel national, regional, zonal sau local. S-a intervenit pentru limitarea efectelor negative ale unor explozii sau incendii – salvarea cetățenilor victime ale acestor accidente, transportarea lor în regim de urgență la unitățile de primiri urgențe ale spitalelor. Transportul către spitalele de urgență a pacienților răniți în aceste deflagrații a fost efectuat de echipajele Serviciilor Județene de Ambulanță și SMURD monitorizate permanent.

Conform dispozițiilor superiorilor ierarhici și atribuțiilor specifice, pe tot parcursul anului 2016, structura noastră a monitorizat 24h/24 următoarele situații:

- **2303** cazuri de **Infarct Miocardic Acut (I.M.A.)** raportate de unitățile sanitare din teritoriu;
- **578** cazuri de pacienți cu arsuri pe suprafața corpului, cazuri raportate de Unitățile de Primiri Urgente (U.P.U.) ale unităților sanitare **aflate atât în subordinea Ministerului Sănătății cât și în subordinea autorităților locale.**

- **919** cazuri de transfer interclinic pentru care s-a cerut sprijin la centrul operativ;
- **1081** cazuri de persoane intoxicate cu substanțe toxice, alimente, etc.
- **3286** misiuni elicopter pentru transportul pacienților de la locul incidentului la unitatea sanitară sau între unități sanitare;
- **81** misiuni avion destinate transportului pacienților între unitățile sanitare.

Pe baza raportărilor efectuate de către Serviciile Județene de Ambulanță și Serviciul de Ambulanță București Ifov , în cursul anului 2016, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a monitorizat:

- un număr de **1688 accidente rutiere** sau de alt tip în urma cărora au rezultat mai mult de trei victime și au produs importante pagube materiale;

- un număr de **181 accidente rutiere în care au fost implicate ambulațe;**
- un număr de **82 accidente feroviare** în care au fost implicate victime umane;
- un număr de **15 accidente cu ambarcațiuni navale** în care au fost implicate victime umane;
- un număr de **6553 victime** transportate la unitățile sanitare în urma accidentelor rutiere, feroviare și navale;
- un număr de **5490 echipaje SAJ și SMURD** care au intervenit la preluarea victimelor rezultate la accidentele cu mai mult de 3 victime.

Ca urmare a solicitărilor Ministerului Afacerilor Externe (a misiunilor diplomatice ale României și a consulatelor României în alte state) privind **repatrierea cetățenilor români** care s-au aflat internați în unități sanitare din afara României, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a desfășurat activități privind organizarea repatrierii unui număr de **182 cetățeni români**, pacienți care au fost preluați de la punctele de trecere a frontierei țării noastre și internați în unități sanitare pe teritoriul țării.

În anul 2016, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a desfășurat activități conform Procedurii de Sistem privind modul de acțiune al structurilor specifice la solicitarea aeronavelor SMURD/MAI de către Agenția Națională de Transplant în vederea transportului echipelor medicale implicate în activitatea de transplant și/sau transport de organe umane prelevate.

La nivelul compartimentului nostru, în cursul anului 2016, au fost înregistrate un număr de **4673** documente, solutionate în totalitate.

## CAP. 17 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI PROBLEME SPECIALE, NATO ȘI INFRASTRUCTURĂ CRITICĂ

Compartimentul probleme speciale, NATO, și infrastructuri critice din cadrul Ministerului Sănătății funcționează în baza Legii nr.90/2001 privind organizarea și funcționarea Guvernului României, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu completările ulterioare.

Compartimentul probleme speciale, NATO, și infrastructuri critice este o structură de specialitate aflată în subordinea secretarului general și elaborează ansamblul de măsuri și acțiuni din domeniile pregătirii pentru apărare și combaterii terorismului, care se stabilesc și se realizează pe timp de pace, coordonând și controlând implementarea acestora în structurile aflate în subordinea/coordonarea ministrului sănătății.

Compartimentul probleme speciale, NATO, și infrastructuri critice are următoarele atribuții principale:

- Elaborează din timp de pace documentele necesare privind pregătirea pentru mobilizare a economiei naționale și a teritoriului pentru apărare-proiectul planului de mobilizare și proiectul bugetului de stat ale Ministerului Sănătății pentru primul an de război;
- Elaborează planul de pregătire pentru apărare care cuprinde obiectivele, măsurile, prioritățile și resursele ce se stabilesc și se realizează din timp de pace pentru îndeplinirea sarcinilor prevăzute în planul de mobilizare a economiei naționale pentru apărare;
- Realizează din timp de pace măsurile de pregătire a sistemului sanitar pentru apărare cuprinse în programele curente și de perspectivă, în scopul constituirii și dezvoltării capacităților de apărare prin actualizarea documentelor, întocmirea de studii și note de fundamentare, precum și activități de monitorizare ale Comisiilor pentru apărare ale direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv municipiul București și unităților aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea ministerului;
- Coordonează activitatea din teritoriu privind întocmirea, gestionarea și actualizarea documentelor necesare privind pregătirea pentru apărare a structurilor din domeniul asistenței de sănătate publică;

- Întocmește și actualizează lucrările de mobilizare la locul de muncă pentru personalul din cadrul ministerului și coordonează activitățile din domeniu ale direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv municipiul București și unităților aflate în subordinea, sub autoritatea sau coordonarea ministerului;
- Stabilește și ia măsuri de pregătire a obiectivelor de infrastructură teritorială de interes pentru asigurarea serviciilor medicale necesare forțelor sistemului național de apărare;
- Monitorizează modul de realizare a măsurilor de pregătire a sistemului sanitar pentru apărare prin exerciții practice, controale, antrenamente, precum și prin alte acțiuni specifice, conform legii;
- Colaborează cu forțele sistemului național de apărare și le asigură sprijin în domeniile ce privesc asigurarea asistenței medicale la război;
- Întocmește propuneri de acte normative și de modificare/completare a legislației din domeniul pregătirii pentru apărare și combaterea terorismului;
- Coordonează, îndrumă și verifică activitatea Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale;
- Participă la activități specifice în afara Ministerului Sănătății în cadrul unor comisii, colective, grupuri interministeriale, la nivel de reprezentanți și experți;
- Reprezintă Ministerul Sănătății în Joint Medical Committee (Comitetul Medical Întrunit) al NATO și în cadrul unor comisii, comitete și grupuri de lucru, la nivel de reprezentanți și experți în care acesta este, implicat, precum și în alte structuri NATO;
- Definește criterii și praguri critice necesare pentru desemnarea infrastructurilor critice din sectorul sănătate; elaborează legislația proprie Ministerului Sănătății pentru criteriile sectoriale și pragurile critice aferente sectorului Sănătate și Alimentație și Apă, și actualizarea ei periodică, conform Anexei nr.1 din OUG 98/2010; elaborează și actualizează periodic lista infrastructurilor critice naționale/europene în sectorul sănătate;
- Verifică periodic și avizează planurile de securitate ale operatorilor/administratorilor de infrastructuri critice în sectorul sănătate; monitorizează implementarea Planurilor de Securitate ale Operatorilor în sectorul sănătate; realizează planificarea anuală a resurselor financiare necesare organizării și desfășurării activităților specifice în domeniul infrastructurilor critice; rezolvă sarcini și realizează documente cerute de Grupul de Lucru

Interministerial pentru Protecția Informațiilor Clasificate (PIC), pe domeniul de competență al Ministerului Sănătății;

- Participă la cursurile de instruire pe probleme de Infrastructură Critică; participă alături de MAI la programele destinate PIC, inițiate și finanțate de Comisia Europeană;
- Aplică în cadrul biroului prevederile legislației privind protecția informațiilor clasificate;
- Implementează pe domeniul de competență al Ministerului Sănătății a prevederilor Directivei 2007/2/CE a Parlamentului European transpusă în legislația națională prin Ordonanța de Guvern nr.4/2010 privind instituirea infrastructurii naționale pentru informații spațiale în ROMÂNIA.

În anul 2016, la nivelul Compartimentului probleme speciale, NATO, și infrastructuri critice a primit și centralizat date de interes specifice Ministerului Sănătății de la structurile subordonate sau aflate în coordonare, precum și de la NATO. Compartimentul a prezentat șefilor ierarhici, situațiile noi apărute și a transmis deciziile acestora atât structurilor similare din cadrul aparatului central al statului precum și instituțiilor subordonate sau aflate în coordonarea Ministerului Sănătății.

La nivelul compartimentului s-au primit și valorificat documente NATO clasificate și neclasificate. Totodată au mai fost vehiculate peste 150 documente naționale clasificate SECRET DE STAT și neclasificate.

Au fost executate lucrări specifice pentru întocmirea noului Plan de mobilizare pentru perioada 2017-2020. În acest context, la solicitarea Agenției Naționale Rezervele Statului și Probleme Speciale (ANRSPS) a solicitat date de profil de la unele din structurile subordonate Ministerului Sănătății după caz (ex. DSP, Spitale, ANMDM, Serv. medicină de urgență, Direcția politica medicamentului, etc), precum și a unor operatori economici pe care ulterior le-a centralizat și le-a prelucrat în scopul elaborării Planului de pregătire pentru mobilizare a economiei naționale și a teritoriului pentru apărare pentru perioada 2017-2020 și a proiectului bugetului de stat ale Ministerului Sănătății pentru primul an de război, care în prezent au fost aprobate în CSAȚ și s-au demarat activitățile specifice de diseminare către structurile care au prevăzute sarcini în Planul de mobilizare.

Au fost revăzute și completate Planul de alertă teroristă, Planul de evacuare a angajaților și a bunurilor Ministerului Sănătății în situații de urgență și Planul de evacuare în situații de conflict armat.

Totodată, au fost întocmite documente specifice privind capacitățile de apărare de la nivelul Ministerului Sănătății și a catalogului cadru cu obiectivele infrastructurilor teritoriale.

A continuat activitatea de verificare și avizare a planurilor de securitate ale operatorilor/administratorilor de infrastructuri critice în sectorul sănătate fiind reanalizate toți operatorii deținători de ICN.

Totodată, au fost actualizate documentele specifice mobilizării la locul de muncă.

Au fost derulate în continuare activități specifice prin participarea în cadrul unei comisii interministeriale, în vederea documentării pentru punerea în aplicare a Hotărârii CSAȚ nr.144/17.12.2013, pentru reconfigurarea Oficiului Central de Stocare pentru Situații Speciale (OCSSS) din subordinea Ministerului Sănătății pentru realizarea unui sistem funcțional și operațional de depozitare a materialelor, dispozitivelor medicale și echipamentelor necesare în caz de accidente colective cu victime multiple, cutremur și a altor calamități sau catastrofe naturale.

Personalul compartimentului a participat în cadrul comisiilor de specialitate la activități organizate la nivelul altor ministere, în domeniile de competență contribuind la elaborarea de acte normative specifice unor incidente de securitate precum și de control conform fișei postului.

Totodată, a participat la aplicații și controale tematice de verificare și îndrumare organizate de M.Ap.N, M.A.I. și S.R.I. la nivelul a 7 județe.



## CAP. 18 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Conform prevederilor Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, raportat la domeniul de activitate al Compartimentului Relația cu Parlamentul, vă comunic principalele activități realizate în cursul anului 2015.

Astfel, Compartimentul aflat în coordonarea Subsecretarului de Stat asigură buna funcționare a relațiilor constituționale dintre Ministerul Sănătății și Parlament, iar în conformitate cu prevederile legislației în vigoare a desfășurat următoarele activități, cuantificabile statistic după cum urmează:

**Situație întrebări – interpelări:** În anul 2016 au fost adresate Ministerului Sănătății de către parlamentarii celor două Camere **528 de întrebări și interpelări** din care: **412 întrebări și 116 interpelări.**

**Situație propuneri legislative:** Au fost elaborate puncte de vedere pentru **65 de propuneri legislative**, care, ulterior au fost susținute în cadrul comisiilor de specialitate și plenurilor celor două Camere ale Parlamentului.

**Situație proiecte de Legi:** În anul 2016 am susținut în cadrul lucrărilor Parlamentului adoptarea a **20 de proiecte de Legi** elaborate de către Guvernul României, atât în calitate de inițiator, cât și în calitate de coinițiatori, alături de celalte structuri de specialitate ale Guvernului României (ministere, autorități, agenții, etc.)

În perioada următoare, respectiv pentru anul 2017, obiectivul propus va fi acela de continua eficientizarea activității compartimentului în vederea realizării următoarelor atribuții:

**A).În domeniul procedurii aferente întrebărilor/interpelărilor;**

**B).În domeniul procedurii legislative a proiectelor de acte normative;**

**C).În domeniul monitorizării legislației adoptate de Parlamentul României cu incidență în domeniul sănătății.**

**A). – În domeniul întrebărilor/interpelărilor adresate de parlamentari Ministerului Sănătății, Compartimentul are următoarele atribuții specifice:**

- primirea întrebărilor și interpelărilor adresate Ministerului Sănătății de parlamentarii celor două Camere și asigurarea trimiterii și susținerii în Plen a răspunsurilor în termenul stabilit de regulamentele Parlamentului;
- colaborarea cu celelalte structuri responsabile ale Ministerului Sănătății în vederea soluționării eficiente a mesajelor, memoriilor, sau oricăror solicitări inițiate de către parlamentari;

**B). – În domeniul procedurii legislative a proiectelor de acte normative, Compartimentul are următoarele atribuții specifice:**

- asigurarea relației Ministerului Sănătății cu structurile Parlamentului ( comisiile de specialitate ale celor două camere, plenul Senatului, plenul Camerei Deputaților, și Guvern);
- prezentarea Secretarului de Stat pentru Relația cu Parlamentul a situației la zi a activității legislative din sistemul sanitar;
- participarea, prin persoanele desemnate în acest sens la lucrările Parlamentului României;
- colaborarea cu direcțiile din minister în vederea elaborării unui punct de vedere unitar privind proiectele de legi și propunerile legislative din domeniul sanitar;
- analizarea punctelor de vedere ale direcțiilor de specialitate din minister privind amendamentele la actele normative aflate în dezbateră în Parlament;
- primirea și informarea Secretarului de Stat pentru relația cu Parlamentul asupra ordinii de zi a celor două camere ale Parlamentului;
- analizarea și sintetizarea documentației aferentă proiectelor de acte normative ce urmează a fi susținute de către Secretarul de Stat pentru relația cu Parlamentul în cadrul comisiilor parlamentare de specialitate și plenul celor două camere ale Parlamentului;

**C). În domeniul monitorizării legislației adoptate de Parlamentul României cu incidență în domeniul sănătății**

- elaborarea de informări periodice asupra stadiului proiectelor de legi aflate în dezbateră în comisiile de specialitate ale Parlamentului;

- elaborarea de sinteze a actelor normative din sistemul sanitar ce au fost dezbătute în Parlament;

- elaborarea, pe baza propunerilor structurilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, a programul legislativ, precum și prioritățile legislative ale Ministerului Sănătății în vederea adoptării lor în cadrul Parlamentului României;

- informarea conducerii ministerului în legătură cu proiectele de Legi cu incidență asupra domeniului sanitar adoptate de Parlament;

- întreprinderea de analize privind monitorizarea proiectelor de acte normative din domeniul sanitar în vederea asigurării complementarismului legislativ.

## **CAP. 19 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PATRONATELE ȘI SINDICATELE**

Raportul de activitate pe anul 2016 al Compartimentului Relația cu Patronatele și sindicatele.

### **Activitatea în Comisia de Dialog Social pe anul 2016**

#### **Ședința din 20.01.2016,**

Tema 1 Proiectul de Hotărâre privind actualizarea anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr.1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 Proiectul de Lege privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 proiectul de Hotărâre de Guvern pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1065/2013 privind aprobarea sumei necesare Ministerului Sănătății pentru contractarea și implementarea componentelor necontractate din proiectul PHARE 2006/018-147.03.11 - Sprijin pentru autoritățile de sănătate din România pentru implementarea directivelor Uniunii Europene privind băncile de sânge - unitățile de transfuzie - din spitale și utilizarea terapeutică a țesuturilor și celulelor umane.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4 proiectul de HOTĂRÂRE A GUVERNULUI privind completarea Anexei nr. 31 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, prin înscrierea unui imobil în domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Casei de Asigurări de Sănătate Maramureș.

Tema 5 proiectul de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.1282 /2007 pentru aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și

titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist și de moașă, eliberate de un stat membru al Uniunii Europene, de un stat aparținând Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană

#### **Ședința din 29.02.2016**

Tema 1 Proiectul de HOTĂRÂRE A GUVERNULUI privind modificarea datelor de identificare și actualizarea valorii de inventar a unui imobil domeniul public al statului și trecerea unei părți din acesta din administrarea Institutului de Psihiatrie Socola în administrarea Direcției de Sănătate Publică a județului Iași, instituții din subordinea Ministerului Sănătății. Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 Proiectul de Hotărâre privind aprobarea sumei necesare Ministerului Sănătății pentru contractarea și implementarea componentelor rămase necontractate din proiectul PHARE 2006/018-147.03.11 - Sprijin pentru autoritățile de sănătate din România pentru implementarea directivelor Uniunii Europene privind băncile de sânge – unitățile.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2016 al Societății Comerciale "ANTIBIOTICE" S.A. Iași aflată sub autoritatea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4 Proiectul de Hotărâre privind modificarea și completarea anexei nr. 31 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 5 Proiectul de ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare.

Tema 6 Proiectul de hotarare a Guvernului privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 304/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind asistenta medicală transfrontalieră.

Tema 7 Proiectul de hotarare a Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017.

### **Ședința 28.03.2016**

Tema 1: Proiectul de Lege a asistenței medicale comunitare și a centrelor comunitare integrate;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2: Proiectul de Hotărâre privind aprobarea Strategiei naționale pentru sănătatea mintală a copilului și adolescentului 2016 – 2020.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3: Proiectul de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea plății cotizațiilor și taxelor pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale în domeniul donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice, precum și pentru acreditarea laboratoarelor de imunogenetică și histocompatibilitate, în anul 2016;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4: Proiectul de Hotărâre de Guvern privind 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 .

Inițiator: Ministerul Sănătății

**Ședința din 13.05.2014**

Tema 1 Proiectul de Hotărâre privind unele măsuri pentru închirierea unor imobile sau părți din acestea de către Ministerul Sănătății și unitățile aflate în subordinea acestuia.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 Proiectul de Hotărâre privind aprobarea plății cotizațiilor și taxelor pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale, precum și pentru acreditarea Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice și a laboratoarelor de imunogenetică și histocompatibilitate, în anul 2014.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 Proiectul de Ordonanță de Urgență pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4 Proiectul de Hotărâre privind transmiterea a cinci autosanitare achiziționate de Guvernul României prin Ministerul Sănătății către Guvernul Republicii Moldova pentru Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale.

Inițiator: Ministerul Sănătății

**Ședința din 31.08.2016**

Tema 1 proiectul de Hotărâre privind transmiterea unor bunuri aflate în domeniul public al statului din administrarea Ministerului Sănătății în administrarea Ministerului Sănătății prin Direcția de Sănătate Publică a județului Constanța, instituție subordonată Ministerului Sănătății

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 proiectul de Hotărâre privind actualizarea anexei nr. 31 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 proiectul de Hotărâre privind actualizarea anexei nr. 15 din H.G. nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4 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

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 5 proiectul de Hotărâre de Guvern privind modificarea anexei la Hotărârârea de Guvern nr. 1609/ 2006 privind aprobarea tarifului pentru efectuarea expertizelor, a constatărilor și a altor lucrări medico-legale

#### **Ședința din 27.09.2016**

Tema 1 proiectul de Hotărâre privind actualizarea anexei nr. 31 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 proiectul de Hotărâre privind modificarea anexei nr. 31 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 proiectul de Hotărâre privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional pentru supravegherea bolilor transmisibile precum și pentru abrogarea unor acte normative;

Inițiator: Ministerul Sănătății



Tema 4 proiectul de Hotărâre pentru completarea articolului 198 din Contractul – cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016—2017

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 5 proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Normelor tehnice și sanitare ale serviciilor funerare, înhumării, transportului și deshumării cadavrelor umane, cimitirelor, crematoriilor umane, precum și a criteriilor profesionale pe care trebuie să le îndeplinească prestatorii de servicii funerare;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 6 proiectul de Hotărâre de Guvern privind Strategia națională și Planul național de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale la nivel național;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 7 Proiectul de Hotărâre privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări.

Inițiator: Ministerul Sănătății

#### **Ședința din 25.10.2016**

Tema 1 proiectul de Hotărâre privind asigurarea transparenței în sistemul de sănătate

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 proiectul de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 proiectul de HOTĂRÂRE pentru modificarea și completarea Anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016—2017.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4 proiectul de HOTĂRÂRE A GUVERNULUI privind aprobarea Metodologiei privind modul de calcul și procedura de avizare și aprobare a prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman cu autorizație de punere pe piață în România

Inițiator: Ministerul Sănătății

#### **Ședința din 25.10.2016**

Tema 1 proiectul de Hotărâre privind asigurarea transparenței în sistemul de sănătate

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 2 proiectul de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016;

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 3 proiectul de HOTĂRÂRE pentru modificarea și completarea Anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016—2017.

Inițiator: Ministerul Sănătății

Tema 4 proiectul de HOTĂRÂRE A GUVERNULUI privind aprobarea Metodologiei privind modul de calcul și procedura de avizare și aprobare a prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman cu autorizație de punere pe piață în

Inițiator: Ministerul Sănătății

## CAP. 20 RAPORTUL BĂNCII MONDIALE

**Misiunea UMP** este de a asigura managementul:

- I. Proiectului privind Reforma sectorului sanitar faza a II-a (APL 2);
- II. Proiectului privind Reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței sistemului sanitar

I. Proiectul privind Reforma sectorului sanitar faza a II-a (APL2) este finanțat din împrumutul nr. 4760 RO primit de Romania de la Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (ratificat prin Legea Nr. 171 / 9.06.2005) și împrumutul nr. 22943-RO primit de România de la Banca Europeană de Investiții (aprobat prin H.G. Nr. 442 din 12.05.2005). Împrumutul BIRD nr. 4760RO s-a încheiat la data de 31.12.2013. Data de finalizare a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar (22943-RO) a fost prelungită până la data de 31 decembrie 2017, prin H.G. nr. 983/21.12.2016 pentru aprobarea amendamentului nr. 7 la contractul de finanțare încheiat cu Banca Europeană de Investiții.

II. Proiectul privind Reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței sistemului sanitar este finanțat din împrumutul nr. 8362-RO primit de Romania de la Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare. Acordul de împrumut a fost ratificat prin legea nr. 179/2014. Acordul de Împrumut subsidiar între Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății cu privire la Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar a fost semnat la data de 05.03.2015.

**I. Activitățile derulate de experții din cadrul UMP aferente Proiectului privind Reforma sectorului sanitar faza a II-a (APL2) finanțat din Împrumutul BEI nr. 22943-RO în cursul anului 2016, au fost următoarele:**

1. Lucrari de reabilitare:
  - ✓ Au fost finalizate lucrările de reabilitare si la maternitatea Cluj (a 18-a unitate sanitara).
2. Finalizarea recepțiilor la terminarea lucrărilor precum și a recepțiilor finale (după perioada de garanție) în conformitate cu prevederile H.G. nr. 273/1994 privind aprobarea “Regulamentului de recepție a lucrărilor de construcții și instalații aferente acestora” cu modificările și

completările ulterioare, pentru maternitățile incluse în proiect:

- ✓ Pentru 1 maternitate (Cluj) s-a început recepția la terminarea lucrărilor.
- ✓ Pentru 3 maternități (Braila, Sibiu și Universitar) s-au recepționat lucrările și s-au încheiat procesele verbale de recepție la terminarea lucrărilor.
- ✓ Pentru 5 maternități (Pantelimon, Onesti, Ploiești, Tg. Mureș și Braila) s-au recepționat lucrările și s-au încheiat procesele verbale de recepție la finalizarea lucrărilor (după perioada de garanție).

3. Achiziție bunuri pentru dotarea unor maternități reabilitate:

- ✓ Evaluarea solicitărilor de dotare cu mobilier și paturi de naștere primite de la unele maternități, recomandată și de BEI, elaborarea unui plan de dotare, în limita fondurilor disponibile și derularea achiziției acestor bunuri.
- ✓ Efectuarea plăților aferente contractelor
- ✓ Efectuarea înregistrărilor contabile în baza documentelor aferente Proiectelor
- ✓ Derularea unor acțiuni de judecată și arbitraj, apărute ca urmare a unor pretenții emise de un constructor
- ✓ În cadrul a 3 contracte de lucrări finalizate (Sibiu, Cluj și Brăila) urmare a faptului că, Contractantul a emis pretenții, pentru asigurarea asistenței juridice UMP a contractat servicii de consultanță pentru reprezentare juridică,

**II. Activitățile derulate de experții din cadrul UMP aferente Proiectului privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar finanțat din Împrumutul BIRD nr. 8362RO în cursul anului 2016, au fost următoarele:**

- Participarea la întâlnirile cu reprezentanții Băncii Mondiale – misiunile din Martie, Iunie și Noiembrie-Decembrie 2016;
- Discuții cu reprezentanții Băncii Mondiale referitoare la Planul de Achiziții și activități prioritare (scenarii);
- Elaborarea ordinelor de ministru în vederea constituirii Comitetului director și a grupurilor tehnice de lucru și organizarea și participarea la întâlnirile acestora;
- Participarea la procesul de elaborare și avizare a specificațiilor tehnice aferente bunurilor și produselor și transmiterea acestora spre aprobare Băncii Mondiale;

- Participarea la procesul de elaborare și avizare a Termenilor de referință aferenți procedurilor de selecție de servicii de consultanță și transmiterea acestora spre aprobare Băncii Mondiale;
- Elaborarea de documentații de atribuire / REOI (cereri pentru expresii de interes) / RFP-uri (cereri de ofertă) și transmiterea acestora spre aprobarea Băncii Mondiale;
- Derularea procedurilor de achizitii de bunuri si servicii conform prevederilor acordului de imprumut;
- Participarea la procesul de evaluare a ofertelor/propunerilor aferente procedurilor de achiziții organizate în cadrul proiectului;
- Participarea la vizite în teritoriu pentru evaluarea situației actuale și a estimării tipului și cantităților de echipamente, produse și lucrări necesare a fi achiziționate în cadrul proiectului;
- Elaborarea de situații centralizatoare privind nevoile sistemului sanitar ce pot fi sustinute prin investiții utilizand fondurile proiectului 8362 RO și analiza și definirea indicatorilor proiectului.

**Obiectivele care trebuiau atinse în perioada de raportare (anul 2016):**

**I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a.**

- ✓ Finalizarea lucrărilor de reabilitare a secțiilor de obstetrica si neonatologie din 1 maternitate (Cluj).
- ✓ Achiziția de mese de nașteri (în sistem rooming) pentru Spitalul Universitar de Urgență București.
- ✓ Achiziția de mobilier (dulapuri pentru saloane, instrumente și medicamente) pentru Spitalul Universitar de Urgență București și Spitalul Clinic de Urgență Sf. Pantelimon

**II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar**

In vederea supravegherii implementării și pentru evaluarea și aprobarea deciziilor strategice, prin Ordinul de Ministru nr. 144/11.02.2015 s-a constituit Comitetul director al proiectului.

În vederea pregătirii activităților de proiect, s-au constituit prin Ordin de Ministru următoarele Grupuri Tehnice de Lucru (GTL):

- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 393/01.04.2015 pentru constituirea GTL pentru subcomponenta “Blocuri Operatorii” din cadrul Componentei 1 a proiectului, Ordinul Ministrului Sănătății nr. 156/12.02.2016 privind constituirea GTL pentru subcomponenta “Blocuri Operatorii” din cadrul Componentei 1 a proiectului, modificat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1512/21.12.2016;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 394/01.04.2015 pentru constituirea GTL pentru subcomponenta “Centre Mari Arși”, modificat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 655/20.05.2016
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 395/01.04.2015 pentru constituirea GTL pentru domeniul “Oncologie”, completat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1191/25.09.2015
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 396/01.04.2015 pentru constituirea GTL pentru subcomponenta de “Urgență” din cadrul Componentei 1 a proiectului
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 397/01.04.2015 pentru constituirea GTL pentru “Evaluarea Tehnologiei Medicale”
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 510/23.04.2015 pentru constituirea GTL pentru subcomponenta “Anestezie – Terapie Intensivă” din cadrul Componentei 1 a proiectului, modificat prin Ordinele de Ministrului Sănătății nr. 103/29.01.2016 și nr. 654/20.05.2016
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 209/24.02.2016 privind constituirea GTL pentru “Implementarea îngrijirilor pe termen lung (paliativ)” din cadrul Componentei 2 a proiectului, modificat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1368/05.12.2016
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 614/16.05.2016 privind constituirea GTL pentru “Implementarea asistenței ambulatorii de specialitate”, parte a subcomponentei 1 din cadrul Componentei 2 a proiectului
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 906/28.07.2016 privind constituirea GTL pentru elaborarea termenilor de referință pentru consultanți individuali: expert economist în domeniul sănătății, expert în domeniul farmaceutic și expert în sănătate, care să furnizeze servicii de consultanță pentru elaborarea unui mecanism de elaborare de politici și decizii bazate pe evidențe, în Ministerul Sănătății, cu finanțare din Împrumutul B.I.R.D. nr. 8362-RO

destinat Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar

- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1547/15.12.2015 privind constituirea GTL pentru „Implementarea și dezvoltarea unui sistem de asigurări private de sănătate” din cadrul Componentei 3 a proiectului, modificat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 224/29.02.2016

Pentru subcomponenta “Centre Mari Arși” a fost constituit un grup de lucru și analiză Franco – Român, în vederea adoptării în cadrul sistemului național a modelului de centru de mari arși francez, inclusiv cadrul legislativ.

## 2. Indicatori de performanță, cu prezentarea gradului de realizare a acestora

### I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a:

Obiectivele specifice ale Proiectului privind reforma sectorului sanitar faza a II-a sunt:

- ✓ de a asigura servicii mai accesibile, de calitate îmbunătățită și cu rezultate medicale îmbunătățite pentru persoanele care necesită asistență maternală și neonatală, asistență medicală de urgență;
- ✓ de a asigura sprijin pentru elaborarea strategiei de asistență medicală primară.

Indicatorii de performanță<sup>2</sup>, stabiliți prin Acordul de împrumut sunt:

- scăderea mortalității maternale: **realizat**;
- scăderea mortalității neonatale: **realizat**;
- scăderea mortalității post-neonatale: **realizat**;
- creșterea satisfacției pacientelor care beneficiază de servicii medicale maternale și neonatale: **realizat la nivelul maternităților de nivel 3 și 1**;
- reabilitarea și echiparea unităților care acordă servicii medicale maternale și neonatale: **în curs de realizare** – s-au dotat cu aparatură medicală 205 maternități. Până la sfârșitul anului 2016 s-au finalizat contracte de reabilitare pentru 18 maternități, mai este în derulare doar contractul pentru reabilitarea a încă o maternitate;

<sup>2</sup> Valorile menționate sunt cele înregistrate la sfârșitul anului 2013, din ultima raportare la nivelul Proiectului finanțat de către BIRD.

- instruirea personalului care acordă asistență tehnică maternală și neonatală: **realizat și chiar depășit** (s-au instruit 831 persoane față de 600, cât era prevăzut);
- scăderea timpului de răspuns al serviciilor de urgență: **realizat** în mediul urban. Acest indicator se calculează agregat pentru urgențele cu cod roșu și galben. În mediul rural, în anii anteriori s-a constatat o scădere inițială a acestui indicator urmată de o creștere, atât datorită triplării numărului total al urgențelor cu cod roșu și galben din mediul rural, măririi proporției urgențelor cu cod galben (cu timp de răspuns mai lung), cât și datorită creșterii numărului de echipaje SMURD, care preiau urgențe majore (cod roșu) din mediul rural și ale căror timp de răspuns nu a făcut obiectul monitorizării acestui proiect. Au fost monitorizați doar timpii de răspuns ai Serviciilor publice de ambulanță.
- scăderea mortalității în serviciile de urgență din 6 spitale (UPU și ATI): după o scădere inițială realizată în anii precedenți, în cursul anului 2013 s-a înregistrat o ușoară creștere;
- scăderea mortalității în Unitățile de primiri urgențe: **realizat**;
- scăderea mortalității în Compartimentele de primiri urgențe (camere de gardă): a înregistrat o ușoară creștere datorită faptului că prin îmbunătățirea intervenției de urgență prespitalicești (SMURD, Ambulanță), pacienți cu anumite tipuri de patologii, care înainte erau declarați decedați în faza prespitalicească sau soseau decedați în serviciile de primiri urgențe, în prezent pot fi aduși la Compartimentele de primiri urgențe prezentând semne vitale. În ciuda eforturilor terapeutice, unii dintre aceștia decedează mai târziu în Compartimentele de primiri urgențe. Unii pacienți sosesc în stop cardio-respirator și resuscitarea eșuează. Pentru acest tip de pacienți decesul este înregistrat în Compartimentul de primiri urgențe.
- scăderea mortalității în primele 24 ore de la internare a pacienților tratați în unități de terapie intensivă: după dotarea cu echipamente, în anii anteriori a înregistrat o scădere, urmată de o creștere; datele au fost colectate numai de la 6 spitale, care au primit echipamente de terapie intensivă;
- reabilitarea și echiparea unităților care acordă servicii medicale de urgență: **realizat** – în total s-au reabilitat 17 UPU și s-au dotat cu aparatură medicală 253 unități de urgență, 28 unități de terapie intensivă și 42 de secții de cardiologie;
- elaborarea unei strategii de asistență medicală primară în zonele rurale: **realizat**;
- Dezvoltarea Sistemului Conturilor Naționale de Sănătate din România: **realizat**.



## II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar

Obiectivul Proiectului privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar este de a îmbunătăți accesul la serviciile publice de sănătate din România, precum și calitatea și eficiența acestora.

Indicatorii de performanță ai obiectivului Proiectului, stabiliți prin Acordul de Împrumut sunt:

1. Procentul femeilor eligibile cu vârsta cuprinsă între 25 și 60 de ani care au efectuat cel puțin un test de screening pentru cancer de col uterin în ultimii trei ani – (realizat 10,1%)
2. Procentul spitalelor din rețeaua raționalizată contractate de CNAS care au trecut cu succes un audit tehnic/clinic în ultimele 12 luni;
- 3.i. Sistemul de plăți al spitalului a fost actualizat pe baza rezultatelor sistemelor standardizate de contabilitate a costurilor implementate experimental în anumite spitale.
- 3.ii. Procentul de intervenții chirurgicale plătite de CNAS și incluse într-o listă de intervenții chirurgicale electiv<sup>a</sup>, efectuate ca operații în ambulatoriu – (realizat 19,37%)
- 3.iii. Numărul de paturi publice pentru îngrijiri acute<sup>b</sup> la 1.000 de locuitori a fost redus la 4,5 – (realizat 4,67).

Indicatorii rezultatelor intermediare stabiliți prin Acordul de Împrumut sunt:

1. Numărul de planuri de unificare a serviciilor și de reorganizare a spitalelor.
2. Numărul de unități de radioterapie regionale modernizate pe deplin funcționale (inclusiv registrele instituționale cu privire la cancer).
3. Numărul de centre ambulatorii de diagnostic și tratament pe deplin funcționale.
4. Numărul de laboratoare regionale de patologie și de citologie pe deplin operaționale.
5. Numărul de măsuri de gestionare a bolilor orientate spre calitate concepute, inclusiv protocoale clare și indicatori de calitate implementați pentru combaterea BNT.
6. Numărul de lucrători sanitar instruiți în gestionarea bolilor privind BNT și protocoalele actualizate;

<sup>a</sup> Intervenții chirurgicale electiv: chirurgia cataractei, artroscopia genunchiului, chirurgia varicelor, chirurgia anală (hemoroizi), chirurgia corectivă a sindromului carpian și îndepărtarea materialului de osteosinteză

<sup>b</sup> Paturile acute sau paturi pentru îngrijiri medicale acute sunt paturile de spital pentru tratarea afecțiunilor acute sau episoadele acute ale bolilor cronice

7. Campaniile cuprinzătoare de comunicare implementate;
8. Numărul de lucrători sanitari instruiți cu privire la HTA;
9. Procentul din totalul cheltuielilor pe proteze, dispozitive ortopedice și cardiace pentru spitalele naționale contractate prin intermediul achizițiilor centralizate;
10. Sistemele standardizate de contabilitate a costurilor implementate experimental în anumite spitale
11. Numărul de propuneri aprobate pentru finanțare de către UE sau alți parteneri de dezvoltare.

### **3. Scurtă prezentare a principalelor realizări în anul 2016:**

#### **II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a:**

- ***Lucrări de reabilitare:***

- ✓ In cursul anului 2016 s-au finalizat lucrările de reabilitare ale secțiilor de obstetrică și neonatologie la 1 maternitate (Cluj).

Astfel, din totalul celor 19 unități sanitare incluse în proiect, au fost finalizate 18 maternități.

- ✓ La Spitalul de Obstetrică-Ginecologie „Dr. I. A. Sbârcea” din Brașov (a 19-a unitate inclusă în proiect) pentru care a fost semnat contractul de execuție la data de 08.07.2015, cu acceptul prealabil al BEI, lucrările de reabilitare sunt în curs de finalizare

#### **III. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar.**

##### ***Componenta 1: Raționalizarea rețelei de spitale***

Această componentă va sprijini raționalizarea rețelei de furnizare a serviciilor medicale prin consolidarea spitalelor-cheie care vor deveni coloana vertebrală a rețelelor de spitale. Proiectul va sprijini serviciile medicale selectate din 7 spitale regionale de urgență, 44 de spitale județene și aproximativ 15 spitale zonale necesare ca etape critice pentru:

- (a) redefinirea rolului spitalului în sistemul sanitar;

- (b) contopirea serviciilor și reducerea numărului de spitale cu specialitate unică; și
- (c) îmbunătățirea calității îngrijirii acordate în spitalele care funcționează în mai multe clădiri prin mutarea acestora într-o singură clădire, cu platforme de diagnostic și intervenționale integrate.

Lucrările de construcții civile și dotarea cu echipamente sunt în următoarele stadii în funcție de subcomponente după cum urmează:

#### **1) Secții de Anestezie terapie intensivă:**

- ✓ Pe baza analizei nevoilor realizate de MS și Societatea Română ATI în anul 2015, precum și conform unei decizii comune a GTL-ATI și GTL-Blocuri operatorii, GTL-ATI a decis că prioritatea o constituie achiziționarea de mașini de anestezie și a înaintat UMP specificațiile tehnice pentru 3 tipuri de mașini de anestezie, lista destinațiilor finale ale acestora și cantitățile aferente fiecărui tip de echipament per destinație finală. Toate aceste documente au fost transmise de către UMP spre avizare și aprobare la Banca Mondială iar reprezentanții acesteia au aprobat documentația de atribuire și lansarea procedurii de achiziție.
- ✓ De asemenea, GTL-ATI a elaborat criteriile de atribuire a acestor echipamente.
- ✓ Prima licitație internațională – 50 unități beneficiare: spitale județene, institute medicale (care oferă asistență medicală terțiară), spitale de urgență și spitale pentru copii.
- ✓ În anul 2016, UMP și GTL au reluat evaluarea nevoilor (în paralel cu cea pentru blocurile operatorii). Au fost dezvoltate criteriile de prioritizare și lista spitalelor beneficiare.
- ✓ Documentele de licitație au primit avizul BM la 22 noiembrie 2016 și au fost lansate pe 25 noiembrie 2016.
- ✓ A doua licitație internațională: GTL a analizat rapoartele spitalelor pentru finalizarea evaluării nevoilor pentru bunurile planificate a fi achiziționate în a doua etapă a proiectului, respectiv: echipamente de ventilație, monitorizare, ECG, paturi, ultrasonografie, injectomate, resuscitare, pompe volumetrice etc.

#### **2) Blocuri operatorii:**

- ✓ GTL a avut mai multe întâlniri în cadrul cărora au discutat nevoile actuale referitoare la nivelul de dotare și structura blocurilor operatorii.

- ✓ Au fost solicitate informații de la spitalele județene și de la toate unitățile spitalicești pentru care se are în vedere dotarea cu echipamente sau realizarea de lucrări de civile; date analizate ulterior de membrii grupului tehnic de lucru în vederea stabilirii unităților beneficiare.

GTL urmează a transmite propunerea pentru tipul și numărul de echipamente care consideră necesar a fi achiziționate pentru dotarea Blocurilor operatorii precum și lista beneficiarilor finali ai echipamentelor medicale și a lucrărilor civile.

Reabilitări blocuri operatorii, în cadrul proiectului sunt prevăzute 3 locații:

- SCJU Targu Mures (inclusă în "proiecte complexe")
- SCJU Timișoara (inclusă în "proiecte complexe")
- A 3-a locație va fi decisă

### 3) Unități de primiri urgențe:

La data de 24 decembrie 2015 a fost lansată prima procedură de achiziție de echipamente destinate dotării unităților de primiri urgențe (ICB nr. G/C1/1.1) prin licitație internațională competitivă. Procedura a fost structurată astfel: Lot nr. I Echipamente de monitorizare (articol nr. 1 - Monitor (ECG, EtCO<sub>2</sub>, SpO<sub>2</sub>, presiune arterială monitorizată prin mijloace invazive/non-invazive, temperatură centrală), articol nr. 2 - Monitor (ECG, respirație, SpO<sub>2</sub>, NIBP), articol nr. 3 - Stație de monitorizare centrală, articol nr. 4 - dispozitiv pentru triaj; Lot nr. II - Echipamente de ventilație mecanică (articol nr. 1 - ventilator pentru camera de reanimare); Lot nr. III - Echipament de ventilație portabil (articol nr. 1 - ventilator portabil); Lot nr. IV - Ecograf (articol nr. 1 - Ecograf Doppler).

Reabilitări Unități de Primiri Urgente:

- ✓ În baza criteriilor și a corespondenței primite de la unitățile spitalicești, GTL a stabilit că sunt necesare lucrări de reabilitare majore pentru 3 locații:
  - 2 UPU de la spitalele de urgență județene (Brașov și Oradea) - lucrări majore.
  - UPU în cadrul proiectului complex elaborat pentru SCJU Timișoara.
- ✓ Lucrări mici - În funcție de buget și de estimarea lucrărilor, ar putea fi reabilitate alte 2 UPU (Botosani și M. Curie).
- ✓ Vizita la fața locului desfășurată la următoarele Unități de Primiri Urgente propuse pentru reabilitare: Oradea, Brașov, Bagdasar, Marie-Curie și Botoșani

- ✓ Evaluarea amplasamentului și asistența tehnică acordată de PMU spitalului din Brașov pe documentația tehnică pentru elaborarea proiectului.

#### 4) Crearea a patru noi secții pentru mari arși:

Conform acordului de imprumut, în Proiect este prevăzută crearea a 4-6 unități de mari arși cu 6÷8 paturi în București, Iași, Timișoara, Târgu Mureș

- ✓ Site visit efectuate de UMP la toate locațiile.
- ✓ În cadrul întâlnirilor din perioada iulie-octombrie s-au reconfirmat recomandările pentru aceste locații în vederea creării de centre de mari arși.
- ✓ Astfel, GTL a propus următoarele locații în care vor fi dezvoltate centre de mari arși:
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg Mureș în clădire nouă (devine proiect complex)
  - Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara în clădire nouă (devine proiect complex)
  - Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Gr Alexandrescu: extindere și reabilitare
  - București: Bagdasar Arseni – consolidarea și modernizarea clădirii UPU și construcție nouă cu 2 – 3 etaje pentru Mari Arși (devine proiect complex)
- ✓ Pentru locația noului spital de Arși, GTL a propus ca aceasta să fie Spitalul Clinic de Urgență Bagdasar Arseni (actualul spital de arși este monospecialitate și centrul de mari arși trebuie integrat în structura unui spital de urgență)
- ✓ Au mai fost identificate de către GTL și alte locații.
  - ✓ UMP a lucrat alături de GTL și experți ai Ministerului Sănătății la elaborarea Ordinului privind organizarea și funcționarea structurilor care acordă asistență medicală și îngrijirea bolnavilor cu arsuri
  - ✓ Training: un număr de 21 de specialiști în sănătate (medici și asistente) din Spitalul Clinic de Urgență din București - medici și asistenți medicali - au fost instruiți în centre specializate de mari arși din Franța: Paris, Lille, Bordeaux.

#### 5) Dezvoltarea de unități de radioterapie regionale:

În România sunt aprox. 55.000 de bolnavi depistați anual cu neoplasm care necesită tratament cu radioterapie. În prezent există capacitate doar pentru tratamentul a aprox. 17000 de persoane, de aceea prin această subcomponentă trebuie îmbunătățită rețeaua națională de centre de tratament prin radioterapie. De asemenea, media europeană este de 5-6 acceleratoare de particule per 1 milion de

locuitori iar Romania are în prezent 1.58 acceleratoare lineare per 1 milion de locuitori. În urma realizării acestei subcomponente se estimează ca nivelul de dotare va fi de 2 acceleratoare lineare per 1 milion de locuitori, considerând ca o parte dintre acceleratoarele ce asigură tratament la această dată vor fi scoase din uz.

Echipa mixtă a Unității de Management a Proiectului (UMP) și a Grupului de Lucru a efectuat o analiză a situației radioterapiei în țară prin efectuarea unor vizite în centrele din orașele Baia Mare, Oradea, Cluj, Tg Mureș, Sibiu, Iași, Bacău, Galați, Brăila, Constanța, Craiova și Timișoara.

Pentru realizarea obiectivelor proiectului la data de 01.04.2015 a fost emis Ordinul ministrului sănătății nr. 395 pentru constituirea grupului tehnic de lucru (GTL) pentru subcomponenta de Oncologie din cadrul componentei 1 a proiectului. Având în vedere sarcinile și responsabilitățile GTL, pentru o bună coordonare și pentru a stabili tipul de echipamente, grupul tehnic de lucru a considerat necesară evaluarea Agenției Internaționale de Energie Atomică – Viena (AIEA) a fiecărui centru de radioterapie pentru care se intenționează a fi achiziționate echipamente specifice acestui domeniu.

Misiunile de evaluare ale experților AIEA au fost realizate cu sprijinul reprezentanților Agenției Nucleare și pentru Deșeuri Radioactive (ANDR) și ai Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare (CNCAN).

Misiunile de evaluare a condițiilor de echipare și dotare a unităților de radioterapie și ale buncărelor ce acomodează în prezent echipamentele specifice sau condițiile necesare a fi îndeplinite pentru instalarea de noi echipamente, realizate cu experții IAEA s-au desfășurat astfel:

- ✓ Misiunea nr. 1 (07-11.12.2015) – analiza a 4 centre naționale;
- ✓ Misiunea nr. 2 (12-16.12.2016) – analiza a 4 centre naționale;
- ✓ Misiunea nr. 3 (20-24.03.2017) – analiza a 4 centre naționale.

Ca urmare a centralizării informațiilor rezultate, grupul tehnic de lucru a decis ca în prima licitație de achiziție de echipamente de radioterapie planificată a fi inițiată în anul 2016 să fie cuprinse următoarele centre: Spitalul Județean Baia Mare, Institutul Oncologic Cluj Napoca, Spitalul Elias București și Institutul Oncologic București.

Având în vedere recomandări cuprinse în primul raport al IAEA, grupul tehnic de lucru a elaborat specificațiile tehnice pentru toate echipamentele destinate unităților de radioterapie vizitate în cadrul primei misiuni de evaluare. Specificațiile tehnice au fost transmise la data de 21.03.2016

către reprezentanții Băncii Mondiale în vederea obținerii No-Objection-ului iar la data de 23.03.2016 a fost primit No-objection.

Considerand nivelul de complexitate și expertiză a unităților de radioterapie precum și a faptului că sunt necesare a fi executate lucrări civile de construcții la buncărele în care este necesară instalarea echipamentelor s-a considerat necesar a fi întreprinse mai multe acțiuni, respectiv realizarea de studii de expertizare tehnică a buncărelor, proiecte DALI. Astfel, la sfârșitul lunii decembrie 2016 au fost recepționate de către UMP, expertize tehnice, proiecte DALI, calcule de radioprotecție, etc; putând fi organizată documentația de licitație pentru unitățile de radioterapie pregătite a primi echipamentele specifice.

## 6) Reabilitare

- Proiecte complexe

Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș:

- ✓ Pentru aceasta unitate spitaliceasca, s-a propus construirea unui corp nou de clădire ce va fi conectat cu clădirile existente prin pasarele. Noua clădire va cuprinde următoarele secții: *secție de terapie intensivă, bloc operator și secție pentru arsuri grave.*
- ✓ In vederea analizarii situatiei existente la unitatea spitaliceasca si a solutiei propuse in vederea implementarii obiectivelor proiectului, a fost necesara cunoasterea precisa a configuratiei acestor spatii, in vederea estimarii corecte a necesarului de paturi aferente fiecărei secții, precum si a numarului de sali de operatii necesare.
- ✓ Deplasari efectuate de personalul UMP la sediul unitatii spitalicesti.
- ✓ S-au colectat informatii de la unitatea spitaliceasca.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara:

- ✓ Pentru acest spital, s-a propus construirea unui corp nou de clădire nou ce va fi conectat cu clădirile existente prin pasarele. Noua clădire va cuprinde următoarele secții: *secție de terapie intensivă, unitate de primiri urgențe, bloc operator și secție pentru arsuri grave.*
- ✓ In vederea analizarii situatiei existente la unitatea spitaliceasca si a solutiei propuse in vederea implementarii obiectivelor proiectului, a fost necesara cunoasterea precisa a configuratiei acestor spatii, in vederea estimarii corecte a necesarului de paturi aferente fiecărei secții, precum si a numarului de sali de operatii necesare.

- ✓ Deplasari efectuate de personalul UMP la sediul unitatii spitalicesti.
- ✓ S-au colectat informatii de la unitatea spitaliceasca

### ***Componenta 2: Consolidarea îngrijirii ambulatorii***

Această componentă urmează să sprijine îngrijirea secundară și primară ambulatorie prin intermediul a două subcomponente. Se vor finanța lucrări de construcții civile, asistență tehnică, echipamente și formare profesională.

#### **Subcomponenta 1. Implementarea asistenței ambulatorii de specialitate**

Această subcomponentă urmărește crearea condițiilor necesare pentru extinderea serviciilor secundare de specialitate (volum mai mare - cost mai mic - calitate mai bună) și reducerea ratei de internare în spital pentru pacienții care pot fi tratați în ambulatoriu.

Subcomponenta va sprijini:

- (a) dezvoltarea de centre pentru servicii de diagnostic și tratament ambulatoriu;
- (b) transformarea spitalelor locale în centre de diagnostic și tratament ambulatoriu;
  - ✓ În perioada iulie-noiembrie, MS împreună cu asistența tehnică a pregătit cele 8 planuri regionale pentru servicii de sănătate. Având în vedere acest nou stadiu al dezvoltării și necesitatea de a corela proiectul BM cu investiția UE în asistența ambulatorie / comunitară, UMP a discutat cu GTL pentru a revizui asistența tehnică pentru această subcomponentă. Noua asistență tehnică ar putea să vizeze reorganizarea, transformarea, dezvoltarea serviciilor ambulatorii în cadrul județelor și regiunilor.
- (c) dezvoltarea rețelei de screening pentru depistarea cancerului, inclusiv: (i) centre de screening pentru depistarea cancerului; (ii) trei unități mobile de screening pentru depistarea cancerului; și (iii) îmbunătățirea laboratoarelor regionale de patologie și citologie.
  - ✓ În cadrul Proiectului se prevede achiziționarea de echipamente pentru screening-ul de cancer care țin cont de tehnologia de testare Babes-Papanicolau. Având în vedere necesitatea creșterii capacității de recoltare și citire a probelor recoltate, precum și adaptarea metodelor de screening



la Ghidurile europene actualizate. GTL a elaborat un nou plan de reorganizare și raționalizare a programelor de screening pentru cancerul de col uterin și de sân organizat în conformitate cu orientările europene de screening. Noul plan include metodologia HPV / Papanicolau pentru depistarea cancerului. GTL și UMP au avut mai multe întâlniri în septembrie-octombrie pentru găsirea soluției pentru aprobare a noului Plan propus, care a fost aprobat de secretarul de stat.

- ✓ GTL pentru subcomponenta de prevenire / screening pentru cancer a furnizat prima versiune a criteriile pentru stabilirea tipului și numărului de echipamente medicale și prima versiune a specificații tehnice pentru unitățile mobile de screening pentru cancerul de col uterin și echipamentele medicale necesare, dar nu au furnizat numărul de echipamente, spitalele beneficiare și costurile estimate.

### **Subcomponenta 2. Consolidarea serviciilor de asistență sanitară primară la nivel comunitar**

Această subcomponentă va sprijini extinderea centrelor de sănătate multifuncționale și realizarea diferitelor tipuri de îngrijire pe termen lung oferite în prezent ca servicii spitalicești obișnuite.

- ✓ Grupul Tehnic de Lucru (GTL) pentru îngrijiri pe termen lung a avut mai multe întâlniri și videoconferințe, în care au discutat despre dezvoltarea, în cadrul acestui proiect, a unei strategii naționale pentru îngrijirile paliative, evaluarea nevoilor de îngrijiri paliative, armonizarea legislației, foaia de observație specifică acestui tip de îngrijiri, precum și de lista de medicamente necesare.
- ✓ S-a propus o vizita pentru schimb de experiență într-o țară cu servicii de paliatie dezvoltate și a fost demarată organizarea acestei activități.
- ✓ Grupul tehnic de lucru a propus contractarea unei asistențe tehnice furnizată de către un consultant individual, care să asiste GTL în elaborarea strategiei naționale de îngrijiri paliative, precum și modelul de organizare a acestor servicii. În acest scop, GTL a elaborat Termenii de referință pentru această asistență tehnică, care au fost revizuiți de către UMP.
- ✓ A fost elaborat Regulamentul de organizare și funcționare a serviciilor de îngrijiri paliative

### **Componenta 3: Îmbunătățirea guvernantei și administrării sectorului sanitar**

Această componentă are ca scop sprijinirea îmbunătățirii guvernantei și administrării sectorului pentru a reduce decalajul dintre politică și practică și pentru a crește capacitatea de desfășurare și

îmbunătățire a calității serviciilor medicale. Această componentă ar urma să finanțeze asistența tehnică, echipamentele, serviciile de comunicații și formarea.

### **Acțiuni derulate în cadrul Componentei 3:**

1. Achiziție de servicii de consultanță „Servicii de auditare pe bază de performanță a spitalelor publice ce înregistrează arierate (CS/3/37): Obiectivul auditului este de a permite auditorului să își exprime opinia cu privire la activitățile spitalelor selectate aflate în subordinea Ministerului Sănătății/a altor ministere sau a autorităților locale ce înregistrează arierate.

✓ Contractul rezultat ca urmare a finalizării procedurii de achiziție (CS/3/37-12 din 14.09.2016) a fost semnat cu asocieria formată din Oxford Policy Management Limited (OPM), în calitate de leader, Ernst & Young SRL și Ernst & Young Assurance Services SRL, în calitate de parteneri. Conform clauzelor contractuale, consultantul a prezentat raportul de audit de performanță pentru 10 spitale selectate în formă finală în data de 22.05.2017. Raportul de audit a fost publicat, în limba română și engleză, pe site-ul MS.

2. Servicii de consultanță – Construcția instituțională a structurii de evaluare a tehnologiilor medicale, inclusiv formare pentru ANMDM (CS/3/24): Obiectivul misiunii este de a proiecta un cadru instituțional pentru evaluarea tehnologiilor medicale și a metodologiei HTA; un astfel de cadru va conecta structurile care efectuează evaluarea tehnologiilor medicale, institutele de cercetare, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Ministerul Sănătății și alte instituții relevante, astfel încât să faciliteze schimbul de informații și să sprijine elaborarea politicilor. De asemenea, se va asigura un program special de formare pentru membrii comisiilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, precum și a specialiștilor din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

✓ S-a finalizat procedura de achiziție de servicii de consultanță pentru “Construcția instituțională a structurii de Evaluare a Tehnologiilor Medicale (HTA) inclusiv instruirea pentru personalul din Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale”.

✓ După primirea avizului de la Banca Mondială și aprobarea raportului de evaluare tehnică de către Ministrul Sănătății, contractul de consultanță a fost semnat în luna decembrie 2016. Asistența tehnică va fi implementată pe o perioadă de 24 luni.

3. Servicii de consultanță – Dezvoltarea și implementarea unui mecanism coerent de elaborare a politicilor publice de sănătate și strategiilor bazate pe dovezi (CS /3/42-44 3 experți)

- ✓ Au fost organizate procedurile de selecție de consultanți individuali: expert economist senior în domeniul sănătății, expert în politica medicamentului și expert în politici de sănătate, care să sprijine Ministerul Sănătății în implementarea activităților *Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar* (BIRD nr. 8362RO), componenta 3 „Îmbunătățirea administrării și guvernării sectorului sanitar” privind dezvoltarea și implementarea unui mecanism coerent de elaborare a politicilor publice de sănătate și strategiilor bazate pe dovezi.
- ✓ Procedurile de achiziție au fost finalizate și au fost semnate contractele de consultanță cu toți cei 3 experți.

4. Servicii de consultanță - Elaborarea master planurilor regionale și actualizarea studiilor de fezabilitate pentru trei spitale regionale (CS/3/28): Componenta 3 a proiectului va sprijini consolidarea capacității sectorului sanitar de a dezvolta și gestiona proiecte, dintre care unele ar putea fi finanțate de UE sau din alte surse de finanțare, precum și de a realiza studii de fezabilitate și pre-investiții (ca la Iași, Cluj și Craiova).

Principalele obiective ale serviciilor de consultanță sunt: a) elaborarea unui Master Plan Regional și b) actualizarea studiilor de fezabilitate elaborate în 2007 pentru: i) Spitalul Regional Universitar de Urgență Cluj (Regiunea Nord-Vest); ii) Spitalul Regional Universitar de Urgență din Craiova (Regiunea Sud-Vest Oltenia); iii) Spitalul Regional Universitar de Urgență Iași (Regiunea Nord-Est).

- ✓ S-a derulat procedura pentru “Servicii de consultanță pentru elaborarea Master Planului Regional și actualizarea Studiilor de Fezabilitate” pentru 3 spitale regionale de urgență (Iași, Cluj, Craiova) astfel:
  - s-a derulat partial procedura de selectie Conform aprobarii ministrului sanataii, procedura a fost anulata, cu acordul prealabil al Bancii Mondiale

#### **Componenta 4. Managementul proiectului, monitorizarea și evaluarea**

Această componentă are ca scop sprijinirea Unității de Management al Proiectului (UMP) în ceea ce privește managementul de zi cu zi al proiectului.

- ✓ S-a finalizat procedura de achiziție de servicii de furnizare acces (abonament) la sistemul de comparare a produselor de îngrijire medicală (Healthcare Product Comparison System) al ECRI Institute, urmând a fi semnat contractul.
- ✓ A fost derulată procedura de achiziție „Servicii de publicare de anunțuri în cotidiene generaliste naționale” ce a fost finalizată prin semnarea contractului nr. 1/22.12.2015 cu SC Grupul de Presă Român SRL.
- ✓ Având în vedere prevederile Legii nr. 179/2014 pentru ratificarea Acordului de Împrumut și ale Acordului de Împrumut subsidiar semnat între Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății, s-au elaborat și înaintat spre aprobare termenii de referință ai Comitetului Director al Proiectului stabilind obiectivele Comitetului Director, activitățile desfășurate de membrii Comitetului Director pentru îndeplinirea obiectivelor, procedura de desfășurare a ședințelor și de luare a deciziilor Comitetului Director precum și la actualizarea manualului operațional al proiectului (MOP) prin includerea termenilor de referință ai Comitetului Director și a structurii componentei acestuia.
- ✓ De asemenea, a fost revizuit Manualul operațional, care a fost avizat de către Direcțiile interesate din cadrul Ministerului Sănătății și de către Ministerul Finanțelor Publice, dar pentru care nu au fost primite comentarii din partea Băncii Mondiale.
- ✓ Conform aprobării organigramei prevăzută în MOP rev 1 din feb 2014 s-a derulat procedura de selecție a unui consultant individual pentru postul de arhitect dar, nu s-a finalizat deoarece candidatul selectat a refuzat semnarea contractului
- ✓ Pentru asigurarea unui mediu de lucru corespunzător normelor în vigoare pentru personalul UMP, începând cu oct 2015 până în aprilie 2016 s-a derulat procedura de închiriere a unui spațiu cu destinația de birouri dar această procedură a fost anulată datorită faptului că UMP a fost inclusă în structura Ministerului Sănătății cu 25 de posturi, prin HG nr. 154/2016 din 10 martie 2016 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății

#### 4. Contracte semnate în anul 2016

- Echipamente de monitorizare pentru Unitățile de primiri urgențe (lotul I)
- Echipamente de ventilație pentru Unitățile de primiri urgențe (lotul II)
- Echipamente de ventilație portabile pentru Unitățile de primiri urgențe (lotul III)

- Echipamente de ultrasunete pentru Unitățile de primiri urgențe (lotul IV)
- Servicii de audit de performanță ale spitalelor publice cu arierate
- Asistență tehnică pentru construcția instituțională a structurii pentru Evaluarea tehnologiilor medicale, inclusiv formarea pentru Agenția Națională pentru Medicamente și Dispozitive Medicale
- Asistență tehnică pentru sprijinirea mecanismului privind strategia bazată pe dovezi - Expert senior economist pentru sănătate
- Abonament pentru 12 luni la serviciile sistemului de comparare a produselor medicale ale Institutului ECRI
- Addendum la Contractul nr. 14/24.05.2007 pentru declarațiile INTRASTAT pentru Împrumutul BEI nr. 22943-RO și împrumutul IBRD nr. 8362-RO
- Achiziționarea de combustibil diesel pentru vehiculele UMP
- Achiziționarea serviciilor de operare și întreținere pentru vehiculele PMU timp de 12 luni

## 5. Raportarea cheltuielilor

### III. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a

	TOTAL PLĂȚI 2005-2016 – PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (LEI)
BIRD 4760 RO	64.486.476,78	0	0
BEI 22943 RO	65.824.149,39	4.403.718,93	19.793.226,89
Componenta locală	33.497.606,43	850.627,36	3.827.116,94
<b>TOTAL APL 2:</b>	<b>163.808.232,60</b>	<b>5.254.346,29</b>	<b>23.620.343,83</b>

### IV. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar

	TOTAL PLĂȚI 2015-2016 – PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2016 - PÂNĂ LA 31.12.2016 (LEI)
BIRD 8362 RO	4.690.496,71	4.682.402,92*	21.142.070,47*
<b>TOTAL BIRD 8362</b>	<b>4.690.496,71</b>	<b>4.682.402,92*</b>	<b>21.142.070,47</b>

\* include suma de 244.817,34 eur / 1.098.005,77 lei utilizati pentru constituire acreditiv inchis in 2017

	<b>TOTAL PROIECT (EURO)</b>	<b>% (PLĂȚI vs ALOCAT)</b>
TOTAL PROIECT BIRD 4760 RO	65.100.000	<b>99,06%</b>
TOTAL PROIECT BEI 22943 RO	66.400.000	<b>99,13%</b>
TOTAL ALOCAT DIN COMPONENTA LOCALĂ (modificată conform Amendament B.E.I nr. 5, aprobat prin HG nr. 33/2015)	40.440.000	<b>82,83%</b>
TOTAL PROIECT BIRD 8362 RO	250.000.000	<b>1,88%</b>

Bugetul aprobat inițial pentru implementarea proiectelor derulate de Unitatea de Management al Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar - faza a II-a (UMP-APL 2) în anul 2016, a fost de 44.800.000 LEI.

Bugetul inițial pentru anul 2016 a fost modificat în mai multe etape, după cum urmează:

4. prin O.U.G. nr. 14/2016 bugetul a fost suplimentat cu 14.000.000 LEI, rezultând un buget total de 58.800.000 LEI;
5. prin OUG 86/2016 a fost diminuat cu suma de 1.251.000 LEI, rezultând un buget total pentru anul 2016 de 57.549.000 LEI;
6. Prin Referatul OPC 75266/08.12.2016 bugetul a fost diminuat cu suma de 9.100.000 LEI, rezultând un buget total final pentru anul 2016 de 48.449.000 LEI.

## **5. Nerealizări, cauze, măsuri de remediere**

### **I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a:**

- ✓ Nu s-a finalizat recepția la terminarea lucrărilor pentru unul dintre obiectivele finalizate (Cluj) aceasta fiind finalizata in anul în curs. Recepția s-a putut face doar după măsurătorile finale ale lucrărilor executate, astfel putându-se determina valoarea finala a contractului și plata taxelor către ISC.

**II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar:**

- ✓ Activitățile proiectului au prezentat unele întârzieri datorate faptului că nu a existat un cadru legislativ, care a trebuit să fie elaborat și aprobat în cursul implementării proiectului, schimbărilor de management, precum și a numeroaselor avize necesare pentru aprobarea fiecărui stadiu de implementare a activităților.

## CAP. 21 RAPORTUL SERVICIULUI DE MEDICINĂ DE URGENȚĂ

Serviciul Medicină de Urgență (S.M.U.) este o structură de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății care elaborează politici, strategii și programe de acțiune în domeniul asistenței medicale de urgență a populației și coordonează implementarea politicilor, strategiilor și programelor din domeniul asistenței medicale de urgență la nivel național, regional și local în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență (D.S.U.) din cadrul Ministerului Afacerilor Interne.

Serviciul Medicină de Urgență îndeplinește următoarele atribuții referitoare la sistemul de urgență spitalicească și prespitalicească:

- participă la organizarea, monitorizare și evaluarea activității unităților de primiri urgențe (UPU) și a compartimentelor de primiri urgențe (CPU, CPU-S) din cadrul unităților sanitare din sectorul public în colaborare cu D.S.U.;
- participă la organizarea, monitorizarea și evaluarea activității serviciilor mobile județene de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD) și al municipiului București, din punct de vedere medical, în colaborare cu D.S.U.;
- participă la organizarea, monitorizarea și evaluarea activității serviciilor județene de ambulanță și al municipiului București în colaborare cu D.S.U.;
- controlează modul de acordare al serviciilor medicale de urgență, care se acordă de către serviciile de asistență medicală de urgență prespitalicească publice sau private în colaborare cu DSU conform prevederilor legale;
- controlează modul de acordare al serviciilor medicale de urgență, care se acordă în unitățile sanitare publice sau private, dacă dețin unități de primiri urgențe în colaborare cu DSU conform prevederilor legale;
- asigură relația între conducerile UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD și conducerile spitalelor din care fac parte structurile respective, cu structurile ministerului sănătății în ceea ce privește activitatea și organizarea acestora;
- asigură relația între conducerile serviciilor de ambulanță județene și a SABIF cu structurile Ministerului Sănătății, în ce privește aspectele organizatorice, de funcționare, financiare precum și finanțarea acestora din bugetul de stat, în colaborare cu Comisia națională de medicină de urgență și dezastre:
  - elaborează și fundamentează criteriile de alocare a sumelor pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, avizate de Comisia Interministerială de Suport Tehnic (CIMST) și aprobate ulterior prin ordinul de ministrului sănătății conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
  - evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu criteriile aprobate prin ordinul ministrului sănătății pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, și propune spre avizare către CIMST și spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor pentru acestea, precum și repartiția fondurilor pe județe;



- avizează solicitările de finanțare lunară ale serviciilor de ambulanță județene și a SABIF, pe care le înaintează către Direcția Generală Buget și Contabilitate, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;
- coordonează relația între conducerile UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, precum și a spitalelor din care fac parte structurile respective, cu structurile Ministerului Sănătății în ce privește aspectele organizatorice, de funcționare, financiare și precum și finanțarea acestora din bugetul de stat, în colaborare cu Comisia națională de medicină de urgență și dezastre;
- elaborează și fundamentează criteriile de alocare a sumelor pentru UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, avizate de CIMST și aprobate ulterior prin ordinul de ministrului sănătății conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu criteriile aprobate prin ordinul ministrului sănătății pentru UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, și propune spre avizare către CIMST și spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor pentru acestea, precum și repartiția fondurilor pe județe și pe spitale;
- avizează solicitările de finanțare lunară ale UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, pe care le înaintează către Direcția Generală Buget și Contabilitate, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;
- coordonează procedura de aprobare / avizare a statelor de funcții și schemelor de personal pentru serviciile de ambulanță, precum și pentru unitățile și compartimentele de primiri urgențe (UPU/CPU/CPU-S/UPU-SMURD), asigurând obținerea avizului CIMST;
- participă la monitorizarea și controlul relației între unitățile și compartimentele de primiri urgențe și secțiile care asigură asistența de specialitate la nivel spitalicesc;
- participă la elaborarea, în colaborare cu Comisia națională de medicină de urgență și dezastre, și cu reprezentanții DSU și STS, a strategiei pentru dezvoltarea sistemului integrat de asistență medicală de urgență și prim ajutor calificat;
- asigură secretariatul tehnic pentru Comisia națională de medicină de urgență și dezastre;
- participă la elaborarea legislației specifice medicinei de urgență, în colaborare cu direcțiile implicate / competente din Ministerul Sănătății și cu DSU;
- participă la stabilirea numărului locurilor și posturilor pentru efectuarea rezidențiatului în specialitatea de medicina de urgență;
- participă la stabilirea numărului locurilor pentru efectuarea atestatului de medicină de urgență;
- participă la organizarea examenelor de specialitate în medicina de urgență;
- participă la organizarea concursurilor de ocupare a posturilor de manager pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, după obținerea avizului CIMST, în conformitate cu prevederile legale;
- Participă la colectarea, prelucrarea și analiza datelor referitoare la activitatea serviciilor de asistență medicală de urgență;
- coordonează implementarea din partea Ministerului Sănătății a programului de cooperare pentru dezvoltarea capacităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantile;
- participă împreună cu DSU la coordonarea, implementarea și monitorizarea funcționării proiectelor de telemedicină în domeniul asistenței medicale de urgență între spitale, între spitale și componentele prespitalicești, precum și proiectele de telemedicină din mediul rural, dezvoltate între cabinetele medicilor de familie și spitale.

De asemenea, Serviciul medicină de urgență îndeplinește următoarele atribuții în domeniul politicilor publice care sunt în sfera de interes a medicinei de urgență și dezastror:

- participă la coordonarea procesului de identificare și elaborare, în colaborare cu departamentele și instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, precum și cu DSU și alte ministere și organe de specialitate ale administrației publice centrale și locale, a politicilor publice în domeniul medicinei de urgență și dezastror;
- asigură aplicarea procedurilor legale pentru formularea documentelor de politici publice, precum și cele de întocmire a instrumentelor de prezentare și motivare a proiectelor de acte normative în domeniul medicinei de urgență și dezastror;
- colaborează cu departamentele de specialitate și instituțiile aflate subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății și a DSU pentru a asigura implementarea și evaluarea efectelor sociale ale politicilor publice aferente medicinei de urgență și dezastror;
- participă la coordonează elaborarea propunerilor de politici publice, precum și definitivarea proiectelor de acte normative aferente politicilor publice legate de medicină de urgență și dezastror în colaborare cu departamentele de specialitate și instituțiilor aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății și a DSU;
- participă la coordonarea elaborării rapoartelor de monitorizare și evaluare cu privire la politicile publice inițiate și implementate la nivelul ministerului privind medicina de urgență în colaborare cu departamentele de specialitate și instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății și a DSU;
- elaborează, la solicitarea ministrului sănătății, rapoarte periodice de monitorizare și rapoarte de evaluare cu privire la politicile publice inițiate și implementate la nivelul Ministerului Sănătății, în colaborare cu structurile de specialitate și cu DSU în ceea ce privește medicina de urgență și dezastror;
- participă la revizuirea procedurilor și regulamentelor curente, în vederea realizării compatibilității cu sistemele de sănătate în domeniul medicinei de urgență din statele membre ale Uniunii Europene, Republica Moldova precum și cu alte state cu care România are acorduri de colaborare în acest sens;
- coordonează proiectele de parteneriat ale Ministerului Sănătății cu Secretariatul General al Guvernului și cu DSU în domeniul medicinei de urgență și dezastror;
- participă la grupurile de lucru organizate de Secretariatul General al Guvernului pe teme specifice din domeniul de activitate;
- identifică ariile cu probleme și moduri alternative de soluționare a problemelor legate de medicină de urgență și dezastror;
- participă la coordonarea integrării priorităților medicinei de urgență și dezastror în politicile și strategiile sectoriale de dezvoltare durabilă;
- coordonează dezvoltarea parteneriatelor cu alte instituții, inclusiv cu asociații de pacienți, în vederea implementării politicilor legate de asigurarea asistenței medicale de urgență și dezastror;
- colaborează, după caz, cu alte ministere și organe specializate ale administrației publice centrale.

Totodată, Serviciul Medicină de Urgență cuprinde în sfera de activitate atribuții legate de acțiunile prioritare privind pacientul critic:

- propune domeniile prioritare de acțiune în structurarea acțiunilor prioritare privind pacientul critic desfășurate de către Ministerul Sănătății, la propunerea direcțiilor de specialitate și a comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, după caz;
- elaborează structura acțiunilor prioritare privind pacientul critic în colaborare cu direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății;
- evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile propuse pentru acțiunile prioritare privind pacientul critic și propune spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor aferente acestor acțiuni prioritare, precum și repartitia acestor fonduri pe județe și spitale, pe baza propunerilor formulate de către direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică sau comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, după caz;
- elaborează proiecte de acte normative privind organizarea, funcționarea și implementarea acțiunilor prioritare privind pacientul critic, în colaborare cu direcțiile de specialitate ale Ministerului Sănătății și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, și cu DSU după caz;
- comunică direcțiilor de sănătate publică și spitalelor care derulează acțiuni prioritare privind pacientul critic sumele repartizate, precum și activitățile pentru care acestea se utilizează;
- evaluează trimestrial și anual realizarea obiectivelor acțiunilor prioritare privind pacientul critic și face propuneri pentru îmbunătățirea acestora în scopul îndeplinirii obiectivelor aprobate;
- avizează și validează, în raport cu încadrările bugetare, solicitările de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și ale celorlalte instituții care derulează acțiuni prioritare privind pacientul critic, realizează centralizarea acestora și o înaintează către Direcția buget și contabilitate, Serviciul buget pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite avizate de către secretarul de stat și supuse aprobării ordonatorului de credite;
- transmite Institutului National de Sănătate Publică - Centrul National de Statistică și Informatică în Sănătate Publică, în vederea centralizării, indicatorii specifici fiecărei acțiuni prioritare privind pacientul critic, raportați în condițiile prezentelor norme legislative în vigoare;
- monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar realizarea indicatorilor specifici ai acțiunilor prioritare privind pacientul critic, evaluează gradul de îndeplinire a obiectivelor și dispune măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;
- comunică Unității de achiziții centralizate necesitățile și prioritățile în domeniul acțiunilor prioritare privind pacientul critic în vederea întocmirii de către aceasta a programului anual al achizițiilor publice, în condițiile legii.

### **În anul 2016, Serviciul Medicină de Urgență a desfășurat următoarele activități**

Finantarea serviciilor de ambulanta judetene, respectiv a serviciului de ambulanta Bucuresti-Ilfov, se asigura de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sanatatii, conform Legii 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, art.100, alin.(2).

Fondurile alocate pe anul 2016, conform Legii bugetului de stat pe anul 2016, nr.339/2015, au fost de 874.971 mii lei din care:

- 669.635 mii lei - cheltuieli de personal
- 205.336 mii lei - cheltuieli materiale

Repartizarea pe fiecare unitate in parte, s-a facut conform Ordinului nr.105/29.01.2016 privind aprobarea criteriilor de alocare a fondurilor pentru finantarea Serviciilor de Ambulanta Judetene si a SABIF si cu avizul CIMST conform PV nr. 4783002/04.01.2016.

Repartizarea trimestriala a bugetului a fost aprobata de catre Ordonatorul Principal de Credite prin referatul nr. 4/05.01.2016.

In urma stabilirii bugetului s-au transmis comunicari catre toate cele 41 de servicii de ambulanta judetene si serviciului de ambulanta Bucuresti-Ilfov, sub nr. 51/08.01.2016.

S-au avizat si validat solicitarile de finantare lunara ale serviciilor de ambulanta judetene cat si a serviciului de ambulanta Bucuresti-Ilfov, s-a intocmit centralizarea acestora si s-a inaintat catre Directia Generala Economica, pentru realizarea deschiderilor de credite supuse aprobarii Ordonatorului Principal de Credite.

In conformitate cu prevederile OG 14/2016 privind rectificarea bugetului de stat pe anul 2016 si in baza referatului aprobat de catre Ordonatorul Principal de Credite nr. 53358/25.08.2016, s-a efectuat repartizarea suplimentara a bugetului de cheltuieli al anului 2016 pentru serviciile de ambulanta judetene cat si a serviciului de ambulanta Bucuresti-Ilfov, astfel:

- cheltuieli de personal suma de 55.000 mii lei
- cheltuieli materiale suma de 20.534 mii lei

Astfel bugetul actualizat pe anul 2016 fiind de:

- cheltuieli de personal-724.635 mii lei
- cheltuieli materiale - 205.336 mii lei

**Total: - 929.971 mii lei**

S-au trimis comunicari cu sumele stabilite dupa rectificare, aprobate de catre Ordonatorul Principal de Credite catre toate cele 41 de servicii de ambulanta judetene, cat si serviciului de ambulanta Bucuresti-Ilfov sub nr. 53390/25.08.2016.

Prin adresa nr. 57360/15.09.2016, s-au solicitat comunicarea sumelor disponibilizate/suplimentare, tinandu-se cont de prevederile O.M.F.P. nr.1792/2002, pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea si plata cheltuielilor institutiilor publice, precum si organizarea, evidenta si raportarea angajamentelor bugetare si legale.

In urma adresei nr.VVV 4615/07.10.2016, prin care se solicita propuneri in vederea elaborarii unei noi rectificari bugetare pe anul 2016 si in urma analizei executiei bugetare pe primele 10 luni ale anului, pe baza datelor transmise de unitatile din teritoriu, s-au disponibilizat urmatoarele sume:

Titlul 10- cheltuieli de personal-17.564 mii lei

Titlul 20- cheltuieli materiale- 3.051 mii lei

TOTAL: 20.615 mii lei

Situatia la finele anului 2016 s-a prezentat astfel:

Tip cheltuiala	Buget aprobat an 2016	Finantare an 2016	Sume disponibilizate catre fondul de rezerva bugetara la dispozitia Guvernului	Sume disponibilizate la finele anului 2016
Cheltuieli de personal	724635	695182	17564	11889
Cheltuieli materiale	205336	199331	3051	2954

Referitor la investii, au fost aprobate prin referatul nr. 5099/21.10.2016, sumele solicitate pentru investitii de catre serviciile de ambulanta judetene si SABIF, avizate de catre CIMST in data de 06.10.2016, acesta suma fiind de 5.249.838 lei.

#### UPU/CPU

UPU/CPU din cadrul spitalelor de urgenta sunt finantate din bugetul de stat si din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii cu sumele aferente cheltuielilor de personal, cheltuielilor cu medicamente, reactivi si materiale sanitare, cheltuielilor ocazionate de investigatiile paraclinice pentru cazurile rezolvate in aceste structuri, conform Legii 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, art.100 alin (7) si (8).

Fondurile alocate pe anul 2016, conform Legii bugetului de stat pe anul 2016, nr.339/2015, au fost de :

UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale Titlul II-Bunuri si servicii - 398.076 mii lei

UPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii

Titlul VI-Transferuri intre unitati ale Administratiei Publice - 228.008 mii lei

TOTAL UPU/CPU= 626.084 mii lei

Repartizarea trimestriala a bugetului pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale si UPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului

Sanatatiei, a fost aprobata de catre Ordonatorul Principal de Credite prin referatele nr. 107/07.01.2016, 105/07.01.2016, 104/07.01.2016, 103/07.01.2016, astfel:

**UPU/CPU Locale**-cheltuieli de personal 276.846 mii lei

- cheltuieli materiale 121.230 mii lei

**TOTAL: 398.076 mii lei**

**UPU MS** -cheltuieli de personal 128.167 mii lei

-cheltuieli materiale 99.841 mii lei

**TOTAL: 228.008 mii lei**

Repartizarea pe fiecare unitate in parte s-a facut in functie de executia bugetara a anului precedent si a fost aprobata de catre Ordonatorul Principal de Credite si cu avizul CIMST in urma sedintei din data de 04.01.2016, unde s-a facut mentiunea sa se aiba in vedere si preluarea in finantare a 8 CPU, unde va fi inclusa si prevederea bugetara necesara preluarii celor 8 CPU.

In urma stabilirii bugetului si aprobat, s-au transmis comunicari catre toate unitatile sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale cat si din reseaua Ministerului Sanatatiei, cu repartizarea creditelor bugetare pe anul 2016 sub nr. 129/20.01.2016.

S-au avizat si validat solicitarile de finantare lunara ale unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale cat si din reseaua Ministerului Sanatatiei, s-a intocmit centralizarea acestora si s-a inaintat catre Directia Generala Economica pentru realizarea deschiderilor de credite supuse aprobarii Ordonatorului Principal de Credite.

In conformitate cu prevederile OG 14/2016 privind rectificarea bugetului de stat pe anul 2016, si in baza referatelor aprobate de catre Ordonatorul Principal de Credite nr. 54308/31.08.2016, 54310/31.08.2016, 53981/30.08.2016 si 53987/30.08.2016, s-a efectuat repartizarea suplimentara a bugetului de cheltuieli al anului 2016 pentru toate unitatile sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale cat si din reseaua Ministerului Sanatatiei, astfel:

**Pentru UPU/CPU Locale – Cheltuieli de personal - 55.368 mii lei**

- Cheltuieli materiale - 24.123 mii lei

**TOTAL : 79.491 mii lei**

**Pentru UPU din reseaua MS - Cheltuieli de personal 25.632 mii lei**

- Cheltuieli materiale 19.884 mii lei

**TOTAL: 45.516 mii lei**

S-au transmis comunicari cu sumele stabilite dupa rectificarea bugetara, aprobate de catre Ordonatorul Principal de Credite, catre toate UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale si UPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatiei, sub nr. 54 948/05.09.2016 si nr. 55.021/05.09.2016.

Situatia la finele anului s-a prezentat astfel: mii lei

Tip cheltuiala - UPU/CPU - SPITALE LOCALE	Buget aprobat an 2016	Finantare an 2016	Sume disponibilizate
Cheltuieli de personal	332.214	305.622	8.075
Cheltuieli materiale	145.353	131.667	13.686
<b>TOTAL</b>	<b>477.567</b>	<b>437.289</b>	<b>21.761</b>

mii lei

Tip cheltuiala - UPU- SPITALE M.S.	Buget aprobat an 2016	Finantare an 2016	Sume disponibilizate la finele anului 2016
Cheltuieli de personal	153799	136038	17761
Cheltuieli materiale	119725	93793	25932
<b>TOTAL</b>	<b>273524</b>	<b>229831</b>	<b>43693</b>

Referitor la investitii, au fost aprobate prin referatul nr. 5099/21.10.2016, solicitarile pentru investitii UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale si UPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatati, avizate de CIMST in data de 06.10.2016, aceasta suma fiind de: 8.599.300 lei.

S-a intocmit Ordin nr. 541/28.04.2016 privind evaluarea unor CPU in vederea preluarii finantarii acestora din bugetul de stat.

S-a intocmit Ordin nr. 774/30.06.2016 privind aprobarea finantarii din bugetul de stat si din venituri proprii ale Ministerului Sanatatii a compartimentelor de primire a urgentelor din cadrul spitalelor cu structura de urgenta incepand cu data de 1 iulie 2016.

S-a intocmit Ordin nr. 1213/28.10.2016 privind constituirea comisiilor de evaluare a unor compartimente de primiri urgente in vederea preluarii finantarii acestora din bugetul de stat.

### ACȚIUNI PRIORITARE PENTRU PACIENTUL CRITIC

În ceea ce privește sfera de activitate pe domeniul acțiunilor prioritare privind pacientul critic, în anul 2016 Serviciul Medicină de Urgență a gestionat următoarele programe:

1. **AP-TRAUMA**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 446/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute, derulat în 20 de spitale;
2. **AP-ATI**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 447/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți, derulat în 104 spitale, din care 23 de spitale au în structură și secții de terapie intensivă nou-născuți;
3. **AP-PMSC**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 448/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru profilaxia morții subite cardiace de cauză aritmică prin implantarea de defibrilatoare cardiace interne, derulat în 7 spitale;
4. **AP-IMA**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 449/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu infarct miocardic acut, derulat în 18 spitale;
5. **AP-AVCac**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 450/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut, derulat în 10 spitale;
6. **AP-EVA**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni vasculare periferice acute, derulat în 9 spitale;
7. **AP-ENDO**, reglementat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 875/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endoscopic al pacienților critici cu hemoragie digestivă superioară și protezare endoscopică digestive, derulat în 19 spitale.

În anul 2016, pe domeniul activităților privind pacientul critic au fost elaborate următoarele acte normative:

1. Ordinul nr. 907/2016 din 28 iulie 2016 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 446/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute;
2. Ordinul nr. 988/2016 din 2 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 447/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți;
3. Ordinul nr. 989/2016 din 2 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 449/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu infarct miocardic acut;



4. Ordinul nr. 990/2016 din 2 septembrie 2016 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni periferice acute;

5. Ordinul nr. 1365/2016 din 29 noiembrie 2016 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 867/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni periferice acute.

De asemenea, în anul 2016, pentru finanțarea activităților privind tratamentul pacienților critici, Serviciul Medicină de Urgență a gestionat un buget de 300 milioane lei - Venituri proprii - accize, repartizat astfel:

- Titlu II Bunuri și servicii:
  - Programe pe bază de contract: 32.474.000 lei
  - Programe locale: 57.526.000 lei
- Titlu VI Transferuri între unități ale administrației publice: 210.000.000 lei din care s-au decontat cheltuieli eligibile în valoare de 254.134.000 lei.

## **DEZVOLTAREA CAPABILITĂȚILOR DE CHIRURGIE CARDIOVASCULARĂ PEDIATRICĂ**

SMU a continuat derularea Programului National pentru Dezvoltarea Capabilităților de Chirurgie Cardiovasculară pentru Copii în România, în colaborare cu IRCCS Policlinico San Donato și Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo din Italia și cu Asociația Inima Copiilor din România.

În iulie 2016 SMU a demarat înnoirea acordului de cooperare cu I.R.C.C.S. Policlinico San Donato și cu Asociația Bambini Cardiopatici nel Mondo, până în anul 2019. De asemenea, a devenit parte la acord Asociația Inima Copiilor din România, care a susținut, informal, programul, până la acea dată (Acordul VVV 2367 / 2016).

De asemenea, au fost adoptate **HOTĂRÂREA Nr. 462/2016 din 28 iunie 2016** pentru completarea art. 1 din Hotărârea Guvernului nr. 75/2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă în România și **ORDINUL Nr. 1028/2016 din 6 septembrie 2016** pentru modificarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 75/2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă în România, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 255/2014.

SMU a asigurat desfășurarea misiunilor medicale lunare ale specialiștilor de la IRCCS Policlinico San Donato și din clinicile partenere și trimiterea stagiarelor la formare în Italia.

În 2016 au fost realizate 158 de intervenții chirurgicale și de cardiologie intervențională, dintre care 113 la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Maria Sklodowska Curie, cu o rată medie a mortalității de 4,42% și 45 la Institutul pentru Boli Cardiovasculare George I.M. Georgescu din Iași, cu o rată medie a mortalității de 2,22%,

De asemenea, au beneficiat de training în Italia 5 persoane din cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii Maria S. Curie.

În 2016, echipa medicală de români de la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Maria Sklodowska Curie este formată din 54 cadre medicale, iar echipa medicală de români de la Institutul pentru Boli Cardiovasculare GIM Georgescu este formată din 15 cadre medicale.

SMU a asigurat serviciile necesare desfășurării misiunilor în România (transport, cazare, masă, asigurări malpraxis), în valoare de aprox. 600 mii lei. Luând în considerare cele 158 intervenții chirurgicale și de cardiologie intervențională realizate, costul mediu / pacient a fost de aprox. 4 mii lei, în condițiile în care costul unei astfel de intervenții realizate la clinicile din străinătate variază între 15.000 EUR și 300.000 EUR.

SMU a asigurat și serviciile necesare desfășurării stagiilor de practică în Italia (transport, cazare, diurnă), în valoare de aproximativ 250 mii lei.

Per total, SMU a cheltuit în 2016, pentru devoltarea chirurgiei cardiovasculare pentru copii în România, aproximativ 800 mii lei.

## **RECUPERAREA VICTIMELOR ACCIDENTULUI de la Clubul COLECTIV**

SMU a asigurat, în 2016, plata tratamentului acordat în străinătate pentru victimele accidentului de la clubul **COLECTIV**. Aceasta s-a realizat în baza **ORDONANȚEI DE URGENȚĂ Nr. 56/2015 din 25 noiembrie 2015** privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, modificată și completată cu **ORDONANȚA DE URGENȚĂ nr. 74 din 26 octombrie 2016** pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 56/2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, prin care a fost extinsă perioada de decontare până în 2018.

SMU a organizat desfășurarea comisiilor de decontare și a asigurat plata tratamentului în străinătate pentru dosarele eligibile, în conformitate cu **Ordinul Ministrului Sănătății Nr. 4/2016 din 4 ianuarie 2016** privind metodologia de decontare, modelul cererii și al declarațiilor pe propria răspundere pentru plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, modificat prin **Ordinul Ministrului Sănătății Nr. 1409/2016 din 12 decembrie 2016**.

Comisia pentru decontare a fost organizată în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. 444/2016 privind constituirea și stabilirea atribuțiilor Comisiei de analiză și aprobare a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 56/2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, modificat prin Ordinul Ministrului Sănătății Nr. 1174/2016 din 20 octombrie 2016

SMU a organizat, în 2016, 5 comisii pentru plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv. În urma întâlnirilor comisiei, SMU a asigurat plata a aproximativ 2.300.000 lei pentru tratamentele în străinătate ale victimelor accidentului din clubul Colectiv.

### **ASIGURAREA FONDURILOR PENTRU TELEMEDICINA DE URGENȚĂ**

**SMU a colaborat cu STS în vederea asigurării serviciilor puse la dispoziție de STS pentru telemedicină, SMURD, UPU 112.**

SMU a participat, în 2016, la elaborarea și avizarea Protocolului privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, încheiat între MS și STS, cu nr. MS ACP 4363 / 06.05.2016 și nr. STS 491 / 06.05.2016, având ca obiect furnizarea de către STS pentru MS de servicii securizate de comunicații de date, acces la internet, găzduire de echipamente de tehnologia informației, radiocomunicații speciale, servicii IPTV, telefonie mobilă, servicii de cooperare cu alte instituții și structuri ale statului, consultanță și asistență tehnică, administrare tehnică a echipamentelor.

În baza protocolului sus-menționat, SMU a asigurat plata serviciilor executate, după cum urmează:

- Energie electrică: aprox. 120 mii lei
- Bulca locală: aprox. 230 mii lei
- Date mobile: aprox. 670 mii lei

Serviciul Medicină de Urgență în anul 2016 a participat la diverse întâlniri ale grupurilor de lucru organizate de alte instituții (Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, etc) acordând asistență de specialitate în probleme de asigurare asistență medicală de urgență.

Conform prevederilor Ord.1519/2009 și a Ord.64/2010 Serviciul Medicină de Urgență a supus spre avizarea secretarului de stat toate solicitările primite de la furnizori privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar neasistat, precum și a serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București, și a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD).

În cursul anului 2016 a mai soluționat și un număr de 49 petiții/memorii primite de la petenți.