

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1 Titlul actului normativ Hotărâre privind aprobarea programelor naționale de sănătate	
Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ	
1.Descrierea situației actuale	<p>În prezent, derularea programelor naționale de sănătate se realizează în conformitate cu prevederile:</p> <ul style="list-style-type: none">- titlului II din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;- Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare;- Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publice pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 377/2017, cu modificările și completările ulterioare;- Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 245/2017, cu modificările și completările ulterioare. <p>Aceste acte normative asigură cadrul legal al derulării programelor naționale de sănătate până la data de 30 iunie 2019.</p> <p>Începând cu data de 1 iulie 2019 încetează aplicabilitatea prevederilor HG nr. 155/2017 și a normelor tehnice subsecvente, prin ajungerea la termen a acestora. În aceste condiții, conform prevederilor art. 51 alin. (4) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, este necesară elaborarea și aprobarea unui nou proiect de hotărâre a Guvernului care să reglementeze structura programelor naționale de sănătate, obiectivele acestora, precum și orice alte condiții și termene necesare implementării și derulării acestora pentru perioada următoare.</p>
2.Schimbări preconizate	<p>Prin intermediul prezentei hotărâri se asigură cadrul legislativ pentru derularea programelor naționale de sănătate. În acest sens, în perioada de aplicabilitate a actului normativ, se are în vedere continuarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate aflate în derulare, dezvoltarea acestora pentru includerea unor noi beneficiari, precum și inițierea unor programe sau activități noi.</p> <p>Astfel, în acord cu prevederile art. 48 alin. (2) lit. a) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora din bugetul Ministerului Sănătății se asigură finanțarea programelor naționale de sănătate publică</p>

corespunzătoare domeniilor de intervenție ale asistenței de sănătate publică prevăzute la art. 6 lit. a) - e), h) și i) din cuprinsul legii anterior menționată și, având în vedere direcțiile de acțiune prevăzute în aria strategică de intervenție 1 „Sănătate publică” din cadrul anexei la HG nr. 1028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014 - 2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014 - 2020 pentru implementarea Strategiei naționale, începând cu data de 1 iulie 2019, Ministerul Sănătății își asumă derularea și finanțarea unui număr de 15 programe naționale de sănătate publică cu impact major asupra sănătății publice, după cum urmează:

1. Programul național de vaccinare;
2. Programul național de supraveghere și control a bolilor transmisibile prioritare;
3. Programul național de prevenire, supraveghere și control a infecției HIV/SIDA;
4. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
5. Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;
6. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă;
7. Programul național de securitate transfuzională;
8. Programul național de depistare precoce a cancerului în regim de screening organizat;
9. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică;
10. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
11. Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc;
12. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare;
13. Programul național de management al registrelor naționale;
14. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
15. Programul național de sănătate a femeii și copilului.

Pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică sus enumerate în anul 2019 bugetul aprobat de ordonatorul principal de credite al Ministerului Sănătății este în sumă de 1.082.261 mii lei.

De asemenea, Casa Națională de Asigurări de Sănătate își asumă responsabilitatea derulării și finanțării unui număr de 15 programe naționale de sănătate curative, după cum urmează:

- 1) Programul național de boli cardiovasculare;
- 2) Programul național de oncologie;

	<p>3) Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive);</p> <p>4) Programul național de diabet zaharat;</p> <p>5) Programul național de tratament al bolilor neurologice;</p> <p>6) Programul național de tratament al hemofiliei;</p> <p>7) Programul național de tratament pentru boli rare;</p> <p>8) Programul național de sănătate mintală;</p> <p>9) Programul național de boli endocrine;</p> <p>10) Programul național de ortopedie;</p> <p>11) Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;</p> <p>12) Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică;</p> <p>13) Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice;</p> <p>14) Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță;</p> <p>15) Programul național de chirurgie spinală.</p> <p>Pentru implementarea acestor programe naționale de sănătate curative în anul 2019 bugetul aprobat de ordonatorul principal de credite al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate este în sumă de 5.624.620,00 mii lei.</p> <p>În contextul experienței acumulate în derularea programelor naționale de sănătate, condițiile generale și specifice în ceea ce privește procesul de implementare, coordonare, monitorizare, evaluare și control al acestora, sunt reglementate în mod similar prevederilor actului normativ în vigoare, asigurându-se astfel continuitatea activităților în curs de desfășurare.</p> <p>Modificările incluse în proiectul de act normativ vizează punerea în aplicare a prevederilor unor acte normative de rang superior, așa cum este cazul:</p> <ul style="list-style-type: none"> - OUG nr. 8/2018 privind reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății care, la punctul 10 al art. I reglementează documentele în baza cărora unitățile de specialitate care implementează programe naționale de sănătate publică solicită finanțarea pentru cheltuielile eligibile efectuate în conformitate cu prevederile normelor tehnice de realizare a programelor, iar la punctul 52 prevede înlocuirea sintagmei "dispozitive medicale" cu sintagma "dispozitive medicale, tehnologii și dispozitive asistive" în cuprinsul Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare; - OUG nr. 114/2018 privind instituirea unor măsuri în domeniul investițiilor publice și a unor măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene care, la art. 54 prevede finanțarea de la bugetul de stat, cel puțin la nivelul plăților efectuate în anul 2018 a cheltuielilor finanțate din contribuțiile constituite ca venituri
--	--

propriu ale Ministerului Sănătății, în condițiile în care această sursă constituia una dintre sursele de finanțare ale bugetului programelor naționale de sănătate publică.

De asemenea, având în vedere că, în cazul programelor naționale de sănătate curative derularea acestora se realizează de către unități de specialitate în baza unor contracte ce urmează a fi încheiate cu casele de asigurări de sănătate, iar între aceste părți sunt deja încheiate contracte pentru furnizare de servicii medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în cuprinsul proiectului de hotărâre a Guvernului se prevede ca încheierea noilor contracte să se realizeze pe baza unor documente ce vor fi prevăzute în normele tehnice, documente care vor fi transmise în format electronic numai în condițiile în care acestea nu sunt disponibile la nivelul caselor de asigurări sociale de sănătate sau sunt disponibile dar au perioadă de valabilitate expirată sau cuprind modificări ce au fost efectuate ulterior depunerii lor pentru o altă contractare de servicii medicale.

Alte modificări incluse în proiectul de Hotărâre privind aprobarea programelor naționale de sănătate vizează structura și obiectivele acestora după cum urmează:

- includerea în cadrul Programului național de depistare precoce a cancerului în regim de screening organizat, finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, a unui Subprogram de depistare precoce a cancerului prin determinarea markerilor tumorali la pacienții din grupele de risc, în regim de screening selectiv. Acest demers este motivat de necesitatea asigurării cadrului legislativ pentru organizarea unităților de specialitate în vederea implementării unor proiecte pilot care vor avea ca obiective identificarea precoce a afecțiunilor oncologice la persoanele asimptomatice și monitorizarea periodică a persoanelor cu risc înalt de a dezvolta cancer. Activitățile din cadrul acestui subprogram național de sănătate publică sunt încadrabile în OS 3.2. Reducerea poverii cancerului în populație prin depistarea în faze incipiente de boală și reducerea pe termen mediu-lung a mortalității specifice prin intervenții de screening organizat, obiectiv ce este inclus în aria strategică 1 „Sănătate publică” din cadrul Strategiei naționale de sănătate 2014-2020, aprobată prin HG nr. 1028/2014. Prin diagnosticarea persoanelor cu leziuni pre-canceroase sau forme inaparente clinic, urmată de referirea acestora către serviciile specializate de diagnostic și tratament, pentru a beneficia de asigurarea unui diagnostic în timp util și de realizarea unor intervenții curative timpurii, când tratamentul este mai eficient și, de regulă și mai puțin costisitor, subprogramul va contribui la ameliorarea profilului epidemiologic nefavorabil al bolii oncologice în România, îmbunătățirea stării de sănătate a bolnavilor, creșterea calității vieții și a speranței de viață a acestora.

- includerea a două obiective noi în cadrul Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, după cum urmează: creșterea nivelului de competențe ale specialiștilor care lucrează cu persoane cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate și al calității serviciilor medicale acordate acestora și creșterea nivelului de abilități și cunoștințe ale părinților și familiilor persoanelor cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate. Activitățile ce se vor realiza pentru atingerea acestor obiective se înscriu în direcțiile strategice ale OS 3.3 „Îmbunătățirea stării de sănătate mintală a populației” incluse, de asemenea, în aria strategică mai sus menționată și vor contribui la actualizarea cunoștințelor tuturor categoriilor profesionale implicate în prevenirea, identificarea și tratarea persoanelor cu tulburări din spectrul autist, având ca rezultat așteptat creșterea calității serviciilor de sănătate și a șanselor de recuperare a acestor bolnavi; totodată, prin includerea acestor obiective în Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică se creează cadrul legal pentru îndeplinirea punctelor 2 și 3 ale art. 2 din Protocolul de colaborare privind implementarea măsurilor necesare creșterii accesului persoanelor diagnosticate cu tulburări în spectrul autist la servicii integrate de sănătate, sociale și de educație semnat între Ministerul Sănătății, Ministerul Educației Naționale, Ministerul Finanțelor Publice și Casa Națională de Asigurări de Sănătate;

- includerea în cadrul programelor naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății a unui nou program intitulat „Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc”. Această măsură este susținută de specialiștii din cadrul comisiilor de specialitate pediatrie, obstetrică-ginecologie neonatologie și endocrinologie ale Ministerului Sănătății care, analizând rezultatele unor studii recente ce relevă faptul că în România, în populația generală se înregistrează o prevalență a deficitului de vitamină D între 40 și 75%, iar în populația pediatrică o prevalență variabilă de la 0,66% la grupa de vârstă cuprinsă între 1-3 ani până la 8,90% la grupa de vârstă cuprinsă între 14-18 ani, precum și o prevalență a sechelelor de rahitism de 1,8% în mediul urban și 0,7% în mediul rural, în condițiile asigurării accesului gratuit la suplimentarea cu vitamina D a alimentației copiilor și gravidelor, care apreciază necesitatea și utilitatea monitorizării statusului nutritional al vitaminei D prin determinarea valorilor serice 25-OH vitaminei D la anumite grupe populaționale aflate la risc de deficit stabilite prin consens. Implementarea măsurii la nivel național, urmată de instituirea tratamentului profilactic sau curative va contribui la scăderea incidenței rahitismului și osteomaciei;

- reorganizarea Programului național de tratament al hemofiliei

și talasemiei, finanțat din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate (FNUASS), în Programul național de tratament al hemofiliei, cu modificarea corelativă a obiectivului acestui program și includerea tratamentului bolnavilor cu talasemie ca activitate în cadrul Programului național de tratament pentru bolile rare. În prezent, bolnavii cu talasemie sunt dependenți de realizarea transfuziilor de sânge la un interval de 2-4 săptămâni cu administrarea a 1-2 unități/ședință de transfuzie. Consecutiv tratamentului transfuzional cronic, organismul înregistrează o supraîncărcare cu fier care neeliminată duce la insuficiență de organe și deces prematur. Pentru evitarea acestei complicații, bolnavii cu talasemie beneficiază de tratament cu chelatori de fier, medicamente care se administrează zilnic, pe durata întregii vieți. În prezent, aceste medicamente se acordă în cadrul Programului național de tratament al hemofiliei și talasemiei, prin farmaciile cu circuit închis. Prin modificarea propusă se va asigura cadrul legal pentru eliberarea acestor medicamente prin farmaciile cu circuit deschis pe baza prescripției medicului curant. În acest caz, pacienții diagnosticați cu talasemie vor putea ridica medicamentele de la farmacia cea mai accesibilă, evitând situațiile de discontinuitate în administrarea medicamentelor generate de întârzierile înregistrate de spitale în finalizarea procedurilor de achiziție publică;

- reorganizarea Programului național de boli endocrine, finanțat din bugetul FNUASS în două subprograme distincte: Subprogramul național de tratament al bolnavilor cu osteoporoză, respective Subprogramul național de tratament al bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferări maligne. Această reorganizare este implementată la propunerea Comisiei de specialitate endocrinologie a Ministerului Sănătății, motivată de specificul diferit al celor două patologii, precum și de criteriile diferite de selecție ale unităților sanitare care pot realiza cele două subprograme;

- reorganizarea Programului național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță, finanțat din bugetul FNUASS în cinci subprograme distincte după cum urmează: Subprogramul național de radiologie intervențională, Subprogramul național de neurochirurgie funcțională, Subprogramul național de radiochirurgie prin Gamma - Knife; Subprogramul național de diagnostic și tratament chirurgical al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos, Subprogramul național de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil și adult. Această reorganizare este implementată la propunerea comisiilor de specialitate radiologie, imagistică medicală și medicină nucleară, neurochirurgie, neurologie adulți și neurologie pediatrică ale Ministerului Sănătății pentru a permite stabilirea, prin normele tehnice, a unor criterii de selecție a unităților sanitare corespunzătoare particularităților organizatorice, structurii de

	<p>personal și dotării necesare pentru realizarea activităților din cadrul subprogramele în condiții de multidisciplinaritate;</p> <ul style="list-style-type: none"> - includerea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate din bugetul FNUASS a unui nou program intitulat „Programul național de chirurgie spinală” care va avea drept obiectiv asigurarea tratamentului bolnavilor cu patologii degenerative, deformative, traumatică și tumorală a coloanei vertebrale prin chirurgie spinală, la propunerea Comisiei de specialitate neurochirurgie a Ministerului Sănătății. În fapt, acest program va reuni activitățile destinate tratamentului bolnavilor cu patologii spinale care, în prezent, sunt incluse atât în Programul național de ortopedie cât și în Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță. <p>De asemenea, prin proiectul de act normativ se propune aprobarea termenilor și condițiilor generale referitoare la derularea programelor naționale de sănătate, precum și a structurii și obiectivelor acestora pentru o durată de valabilitate nelimitată în timp. Argumentele pentru susținerea acestei propuneri sunt următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - temeiul legislativ al elaborării și aprobării prezentei hotărâri, reprezentat de art. 51 alin. (4) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nu prevede ca valabilitatea actului normativ să fie limitată în timp; - programele naționale de sănătate includ un ansamblu de acțiuni care au un caracter multianual, conform prevederilor art. 48 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare; - în condițiile modificărilor în politicile și strategiile de sănătate publică, acestea pot fi incluse în structura programelor naționale de sănătate prin modificarea actului normativ de bază, în condițiile prevăzute de Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, cu modificările și completările ulterioare. - nelimitarea termenului de aplicare va asigura o mai mare predictibilitate atât în procesul implementării programelor naționale de sănătate, cât și al planificării strategice și al bugetării pe programe.
3. Alte informații	Nu e cazul
<p>Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al prezentului act normativ</p>	
1. Impactul macroeconomic	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
1^1 Impact asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
2. Impactul asupra	Actul normativ nu se referă la acest subiect.

mediului de afaceri	
3. Impactul social	<p>Prezentul act normativ stabilește termenii și condițiile derulării programelor naționale de sănătate și, pe cale de consecință, reglementează accesul pacienților la servicii medicale, precum și la medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, tehnologii și dispozitive asistive și altele asemenea.</p> <p>Programele naționale de sănătate se adresează unor probleme de sănătate publică deosebit de importante din mai multe considerente, între care enumerăm:</p> <ol style="list-style-type: none"> potențialul de transmisibilitate al patologiei (tuberculoză, HIV/SIDA); numărul mare de persoane afectate (cancere, diabet zaharat, boli cardiovasculare); complexitatea patologiei, care afectează major supraviețuirea și/sau calitatea vieții persoanelor (cancere, diabet zaharat, boli neurologice, boli cardiovasculare, boli rare); costurile crescute ale diagnosticului și tratamentului, costuri pe care persoanele nu și le-ar permite, în lipsa programelor naționale de sănătate. <p>Mai mult, programele naționale de sănătate publică se adresează în egală măsură asiguraților și neasiguraților, fapt care permite un control adecvat al problemelor de sănătate publică pentru care sunt concepute și un acces echitabil la servicii de sănătate imperios necesare, inclusiv la servicii de prevenție primară și secundară.</p> <p>În acest context larg de intervenție, programele naționale de sănătate au următoarele categorii de beneficiari:</p> <ul style="list-style-type: none"> - beneficiarii direcți ai intervențiilor și serviciilor furnizate – prin asigurarea unei dezvoltări normale (în cazul copiilor și tinerilor), îmbunătățirea sau menținerea stării de sănătate, îmbunătățirea supraviețuirii și a calității vieții, reintegrarea socio-profesională; - familiile acestor beneficiari, pentru care scade povara socio-economică și efortul necesar îngrijirii persoanei bolnave; - comunitățile din care fac parte beneficiarii, de asemenea prin scăderea poverii socio-economice, scăderea nevoilor de susținere socială și prin creșterea productivității persoanelor și familiilor lor; - întreaga populație a României – prin asigurarea unei dezvoltări normale a copiilor, îmbunătățirea nivelului de educație pentru sănătate și respectiv de conștientizare asupra factorilor de risc, scăderea riscului infecțios privind unele boli transmisibile. <p>Din considerentele sus-menționate, Hotărârea Guvernului privind aprobarea programelor naționale de sănătate are un impact social major asupra întregii populații a României, prin acoperirea nevoii de sănătate pentru categorii largi de persoane, inclusiv pentru persoane vulnerabile. Implementarea programelor naționale de sănătate are ca deziderat pe termen lung diminuarea diferențelor în starea de sănătate între România și UE și între grupuri defavorizate și situația medie națională.</p>
4. Impactul asupra mediului	Nu e cazul
5. Alte informații	Nu au fost identificate.

Secțiunea a 4-a
Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

- mii lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani			Media pe 5 ani	
1	2	3	4	5	6	7
1.Modificări ale veniturilor bugetare	Actul normativ nu are impact asupra bugetului general consolidat					
2.Modificări ale cheltuielilor bugetare						
3.Impact financiar						
4.Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5.Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6.Calcul detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații	Nu au fost identificate.					

Secțiunea a 5-a
Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare

<p>1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor actului normativ:</p> <p>a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ;</p> <p>b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.</p>	<p><i>a) acte normative care se abrogă ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - HG nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare; - Ordinul ministrului sănătății nr. 377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2017, cu modificările și completările ulterioare; - Ordinul președintelui CNAS nr. 245/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2017, cu modificările și completările ulterioare; - Ordinul ministrului sănătății nr. 722/2017 pentru aprobarea machetelor fără regim special pentru aprobarea indicatorilor specifici programelor /subprogramelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018. <p><i>b) acte normative care se modifică ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ordinul președintelui CNAS nr. 299/2017 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a
---	---

	<p>Metodologiei transiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative, cu modificările și completările ulterioare;</p> <p>- Ordinul președintelui CNAS nr. 268/2013 privind aprobarea Listei materialelor sanitare de care beneficiază bolnavii incluși în programele naționale de sănătate curative, finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;</p> <p>- Ordinul președintelui CNAS nr. 507/2015 pentru aprobarea normelor privind condițiile și modalitatea de decontare a serviciilor de dializă, contractate de casele de asigurări de sănătate cu furnizorii de servicii de dializă autorizați și evaluați în condițiile legii;</p> <p><i>b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții:</i></p> <p>- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică în anul 2019;</p> <p>- Ordin al președintelui CNAS pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative în anul 2019.</p>
2. Conformitatea actului normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare.	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
6. Alte informații	Nu au fost identificate.
<p>Secțiunea a 6-a</p> <p>Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ</p>	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul actului normativ	Actul normativ nu se referă la acest subiect
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în	Actul normativ nu se referă la acest subiect.

care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	
4.Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Actul normativ nu se referă la acest subiect.
5.Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Proiectul prezentului act normativ se supune avizării Consiliului Legislativ.
6. Alte informații	Nu au fost identificate.
Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea actului normativ	
1.Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării actului normativ	Pentru prezenta hotărâre a fost îndeplinită procedura privind transparența decizională în administrația publică, prevăzută de Legea nr. 52/2003, acesta fiind publicat pe pagina de Internet a Ministerului Sănătății.
2.Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării prezentului act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Informarea societății civile s-a realizat în perioada de consultărilor publice.
3. Alte informații	Nu au fost identificate.
Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare	
1.Măsurile de punere în aplicare a prezentului act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale, înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente.	Nu se prevede înființarea de noi organisme de stat pentru punerea în aplicare a prezentei hotărâri.
2.Alte informații	Nu au fost identificate.

În acest sens, a fost întocmit proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea programelor naționale de sănătate, pe care îl supunem spre aprobare.

Ministrul Sănătății

SORINA PINTEA

Avizăm favorabil:

**Președintele
Casei Naționale de Asigurări de Sănătate**

ADRIANA COTEL

Ministrul Finanțelor Publice

EUGEN ORLANDO TEODOROVICI

Ministrul Justiției

ANA BIRCHALL