



# MONITORUL OFICIAL AL ROMÂNIEI

Anul XIII — Nr. 334

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 22 iunie 2001

## SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
	HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI	
555.	— Hotărâre pentru aprobarea Regulamentului privind procedurile pentru supunerea proiectelor de acte normative spre adoptare Guvernului.....	1-6
561.	— Hotărâre pentru aprobarea programelor de sănătate finanțate în anul 2001 din bugetul Ministerului Sănătății și Familiei și din bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate.....	6-15
563.	— Hotărâre privind stabilirea parcului normat de autovehicule și a consumului de carburanți pentru Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.....	16

## HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

### GUVERNUL ROMÂNIEI

#### HOTĂRÂRE

#### pentru aprobarea Regulamentului privind procedurile pentru supunerea proiectelor de acte normative spre adoptare Guvernului

În temeiul prevederilor art. 107 din Constituția României, ale art. 80 din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative și ale art. 26 alin. (2) teza finală din Legea nr. 90/2001 privind organizarea și funcționarea Guvernului României și a ministerelor,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă Regulamentul privind procedurile pentru supunerea proiectelor de acte normative spre adoptare Guvernului, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — Ministerele și celelalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, precum și prefecturile vor aduce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Art. 3. — Pe data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Hotărârea Guvernului nr. 400/2000 pentru aprobarea

Regulamentului privind procedurile pentru pregătirea, elaborarea, avizarea și prezentarea proiectelor de acte normative care se înaintează Guvernului, precum și procedurile

de supunere spre adoptare a acestora, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 268 din 14 iunie 2000, cu modificările ulterioare.

PRIM-MINISTRU  
**ADRIAN NĂSTASE**

Contrasemnează:

Ministrul pentru coordonarea  
Secretariatului General al Guvernului,  
**Petru Șerban Mihăilescu**  
p. Ministrul administrației publice,  
**Ionel Fleșariu**,  
secretar de stat

București, 7 iunie 2001.  
Nr. 555.

*ANEXĂ*

## REGULAMENT

### privind procedurile pentru supunerea proiectelor de acte normative spre adoptare Guvernului

#### CAPITOLUL I

#### Dispoziții privind pregătirea, elaborarea și avizarea proiectelor de acte normative

Art. 1. — Reglementarea relațiilor sociale prin acte normative se realizează cu respectarea principiilor generale de legiferare proprii sistemului dreptului românesc.

Art. 2. — (1) Actele normative se inițiază, se elaborează, se adoptă și se aplică în conformitate cu prevederile Constituției României, cu dispozițiile Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, precum și cu principiile ordinii de drept.

(2) Actul normativ trebuie să se integreze organic în sistemul legislației, scop în care:

a) proiectul de act normativ trebuie corelat cu prevederile actelor normative de nivel superior sau de același nivel, cu care se află în conexiune, precum și cu reglementările comunitare și cu tratatele internaționale la care România este parte;

b) proiectul de act normativ, întocmit pe baza unui act de nivel superior, nu poate depăși limitele competenței instituite prin acel act și nici nu poate contraveni principiilor și dispozițiilor acestuia.

Art. 3. — (1) Potrivit Constituției României Guvernul adoptă hotărâri și ordonanțe.

(2) Hotărârile Guvernului se emit pentru organizarea executării legilor.

(3) Ordonanțele simple, emise în domenii care nu fac obiectul legilor organice, se adoptă numai în temeiul unei legi speciale de abilitare a Guvernului, în limitele și în condițiile prevăzute de aceasta, iar ordonanțele de urgență, numai în situațiile prevăzute la art. 114 alin. (4) din Constituția României.

(4) Guvernul își exercită inițiativa legislativă potrivit Constituției României, prin însușirea proiectelor de lege elaborate de ministere sau de alte autorități ale administrației publice și transmiterea acestora spre dezbateră și adoptare uneia dintre Camerele Parlamentului.

Art. 4. — (1) Proiectele de acte normative se elaborează de către autoritățile abilitate să le inițieze, cu respectarea prevederilor Legii nr. 24/2000.

(2) Au dreptul să inițieze proiecte de acte normative, în conformitate cu atribuțiile și cu domeniul lor de activitate, următoarele autorități publice:

a) ministerele și celelalte organe de specialitate ale administrației publice centrale aflate în subordinea Guvernului, precum și autoritățile administrative autonome;

b) organele de specialitate ale administrației publice centrale aflate în subordinea sau în coordonarea ministerelor — prin ministerele în a căror subordine sau coordonare se află;

c) prefecturile, consiliile județene, respectiv Consiliul General al Municipiului București — prin Ministerul Administrației Publice.

Art. 5. — (1) În vederea elaborării proiectelor de acte normative, la toate autoritățile publice prevăzute la art. 4 alin. (2) se constituie, prin ordin sau, după caz, prin dispoziție a conducătorului acestora, colective speciale în componența cărora sunt desemnați: juriști, specialiști în domeniul integrării europene, precum și specialiști din compartimentele corespunzătoare profilului propunerilor de reglementare. Colectivul va fi coordonat de un secretar de stat, respectiv de secretarul general.

(2) Colectivul prevăzut la alin. (1) întocmește o primă formă a proiectului de act normativ, care este prezentat conducătorului autorității publice inițitoare ori persoanei desemnate prin ordin sau, după caz, prin dispoziție a acestuia.

Art. 6. — (1) Proiectele de acte normative trebuie însoțite de următoarele instrumente de prezentare și motivare:

a) expuneri de motive — în cazul proiectelor de legi;

b) note de fundamentare — în cazul ordonanțelor, al ordonanțelor de urgență și al hotărârilor Guvernului;

c) referate de aprobare — pentru celelalte acte normative.

(2) Instrumentele de prezentare și motivare a actelor normative trebuie să cuprindă mențiunile prevăzute la art. 29 alin. (1)–(3) din Legea nr. 24/2000.

Art. 7. — Proiectul de act normativ însușit de conducătorul autorității publice inițitoare se transmite conținent, în copie, autorităților publice interesate în aplicarea acestuia, în funcție de obiectul reglementării, care au obligația să analizeze și să comunice inițiatorului eventualele observații și propuneri în termen de cel mult 5 zile de la primirea proiectului, dacă nu s-a stabilit un alt termen. Proiectele de acte normative care urmăresc armonizarea legislației naționale cu prevederile comunitare se transmit spre analiză și Ministerului Integrării Europene, însoțite de tabelul de concordanță între actul comunitar propus să fie transpus și proiectul de act normativ pe care îl transpune.

În această etapă proiectul de act normativ nu se transmite Ministerului Justiției decât în situația în care acesta are calitatea de minister inițiator. Pentru obținerea avizului din punct de vedere al legalității proiectul de act normativ se transmite Ministerului Justiției în condițiile art. 8 alin. (6).

Art. 8. — (1) După obținerea punctelor de vedere ale autorităților publice care urmează să avizeze, inițiatorul definitivează proiectul de act normativ. La operațiunea de definitivare de către colectivul prevăzut la art. 5 alin. (1) pot participa și reprezentanți ai autorităților publice avizatoare.

(2) Dacă în urma propunerilor și observațiilor primite de la autoritățile publice avizatoare s-au adus modificări proiectului de act normativ, instrumentele de prezentare și motivare inițiale vor fi reformulate în mod corespunzător, astfel încât acestea să se refere la forma proiectului de act normativ care va fi transmisă spre avizare.

(3) După definitivare originalul proiectului de act normativ, însoțit de instrumentul de prezentare și motivare, refăcut conform modificărilor operate, se transmite succesiv spre avizare de către inițiator autorităților publice prevăzute la alin. (2) în termen de maximum 3 zile de la primirea punctelor de vedere ale acestora.

(4) Proiectele de acte normative ce transpun prevederi comunitare se transmit spre avizare și Ministerului Integrării Europene.

(5) În situația în care între inițiator și autoritățile publice avizatoare există puncte de vedere diferite, proiectul de act normativ va fi avizat în termen de maximum 3 zile de la primirea acestuia, cu obiecții, care vor fi anexate și prezentate în cadrul ședinței Guvernului.

(6) Proiectele de acte normative se transmit Ministerului Justiției în original, împreună cu o copie și numai după obținerea avizelor autorităților publice interesate. Ministerul Justiției avizează proiectele de acte normative exclusiv din punct de vedere al legalității, încheind succesiunea operațiunilor din etapa de avizare.

(7) Avizul Ministerului Justiției nu este obligatoriu în cazul hotărârilor Guvernului cu caracter individual ce au ca obiect numiri și revocări din funcție, stabilirea unor date, precum și aprobarea de indicatori tehnico-economici de investiții, care sunt avizate din punct de vedere al legalității de Secretariatul General al Guvernului.

Art. 9. — Proiectele de acte normative pentru care, potrivit legii, este necesar avizul Consiliului Concurenței se supun spre adoptare Guvernului numai după obținerea acestui aviz. Avizul Consiliului Concurenței se obține de către autoritatea publică inițiatoare a respectivului proiect de act normativ.

Art. 10. — Proiectele de acte normative pentru care, potrivit legii, este necesar avizul Consiliului Suprem de Apărare a Țării se supun spre adoptare Guvernului numai după obținerea acestui aviz.

Art. 11. — (1) Înțelegerile internaționale la nivel guvernamental sau departamental se negociază și se semnează de către persoanele desemnate în acest scop, pe baza împuternicirii Guvernului.

(2) Memorandumurile prin care se supun spre aprobare Guvernului negocierea și/sau semnarea înțelegerilor internaționale prevăzute la alin. (1) vor fi inițiate, în funcție de obiectul reglementării, împreună cu Ministerul Afacerilor Externe și/sau Ministerul Integrării Europene și vor fi avizate de autoritățile publice interesate. Avizul Ministerului Justiției este obligatoriu în cazul în care se solicită împuternicirea de semnare a actelor internaționale.

(3) După aprobare Secretariatul General al Guvernului comunică autorităților publice inițiatoare decizia Guvernului.

Art. 12. — (1) În cazul acordurilor, convențiilor și al altor înțelegeri internaționale care se supun Parlamentului de către Guvern în vederea ratificării sau pentru care competența de aprobare revine, potrivit legii, Guvernului, proiectul de act normativ trebuie să fie însoțit de textul actului internațional în limba originală și în traducere oficială sau autorizată.

(2) Proiectele de acte normative prevăzute la alin. (1) vor fi inițiate, în funcție de obiectul reglementării, împreună cu Ministerul Afacerilor Externe, Ministerul Integrării Europene și cu celelalte ministere sau autorități publice interesate.

(3) Textele actelor cu caracter internațional care se supun ratificării sau aprobării se vor ștampila pe fiecare pagină, iar pe ultima pagină se vor menționa explicit numele persoanelor semnatare și se va atesta, prin semnătura persoanei autorizate și prin aplicarea ștampilei, conformitatea documentului cu originalul.

Art. 13. — Prin decizie a primului-ministru, pe lângă Secretariatul General al Guvernului se pot constitui grupuri de lucru formate din specialiști — colaboratori externi — pentru analizarea proiectelor de acte normative sub aspectul soluțiilor propuse, cerințelor de corelare cu ansamblul reglementărilor interne, armonizării cu legislația europeană și tratatele internaționale la care România este parte, precum și al respectării normelor de tehnică legislativă.

Art. 14. — (1) Proiectele de acte normative avizate se transmit de către inițiator atât în original, ștampilate pe fiecare pagină, cât și pe suport magnetic Secretariatului General al Guvernului.

(2) Secretariatul General al Guvernului va solicita de îndată următoarele avize:

a) avizul Consiliului Legislativ, ce urmează să fie emis, potrivit legii, în termenul solicitat de Guvern, care nu poate fi mai mic de:

— 24 de ore pentru proiectele de ordonanță de urgență;

— 2 zile pentru proiectele de lege care urmează să fie transmise Parlamentului cu solicitarea dezbaterii în procedură de urgență;

— 10 zile pentru celelalte proiecte de acte normative;

b) avizul Consiliului Suprem de Apărare a Țării, în cazul proiectelor de acte normative prevăzute la art. 10;

c) avizul Consiliului Economic și Social, în cazul proiectelor de acte normative care privesc domeniile prevăzute la art. 5 din Legea nr. 109/1997 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, care urmează să fie emis, potrivit legii, în termen de:

— 10 zile calendaristice de la primirea solicitării, în cazul proiectelor de hotărâri, de ordonanțe și de legi ordinare;

— 20 de zile calendaristice de la primirea solicitării, în cazul proiectelor de legi organice.

(3) Secretariatul General al Guvernului verifică îndeplinirea condițiilor de formă ale fiecărui proiect de act normativ, inclusiv respectarea normelor de tehnică legislativă prevăzute de Legea nr. 24/2000, întocmind, dacă este cazul, o notă cuprinzând propuneri și/sau observații.

Art. 15. — Autoritățile publice, inclusiv Secretariatul General al Guvernului, sunt obligate să furnizeze Consiliului Legislativ informațiile și documentațiile necesare privind avizarea proiectelor de acte normative, în termenele și în condițiile stabilite prin Legea nr. 73/1993 privind înființarea, organizarea și funcționarea Consiliului Legislativ.

Art. 16. — Proiectele de acte normative care nu corespund condițiilor de formă prevăzute de prezentul regulament

vor fi restituite inițiatorilor de către Secretariatul General al Guvernului, în vederea refacerii lor.

Art. 17. — (1) După parcurgerea etapelor prevăzute la art. 14 Secretariatul General al Guvernului transmite inițiatorului, după caz, următoarele documente:

- a) avizul Consiliului Legislativ;
- b) avizul Consiliului Suprem de Apărare a Țării;
- c) avizul Consiliului Economic și Social;
- d) nota cuprinzând propunerile și/sau observațiile sale.

(2) Pe baza documentelor menționate la alin. (1) colecțivul prevăzut la art. 5 alin. (1) are obligația de a reanaliza și, după caz, de a reface proiectul de act normativ. Proiectul de act normativ refăcut va fi transmis Secretariatului General al Guvernului, ștampilat pe fiecare filă, cu cel puțin 5 zile înainte de data ședinței Guvernului pe a cărei agendă de lucru se solicită să fie înscris.

(3) În situația în care inițiatorul nu acceptă, total sau parțial, observațiile și propunerile formulate în documentele prevăzute la alin. (1), acesta va transmite Secretariatului General al Guvernului forma proiectului de act normativ ce urmează să fie supusă spre adoptare Guvernului, însoțită de o notă justificativă cuprinzând argumentele care au condus la neacceptarea observațiilor și/sau a propunerilor respective.

## CAPITOLUL II

### Dispoziții privind analiza și supunerea spre adoptare a proiectelor de acte normative

Art. 18. — (1) Pregătirea ședințelor Guvernului se realizează de Secretariatul General al Guvernului.

(2) Membrii Guvernului, reprezentanții autorităților publice interesate, precum și ceilalți invitați a căror prezență este necesară pentru buna desfășurare a ședințelor Guvernului se convoacă de ministrul pentru coordonarea Secretariatului General al Guvernului, conform dispoziției primului-ministru.

(3) Agenda de lucru a Guvernului cuprinde: proiecte de acte normative, rapoarte, note, note-mandat, memorandumuri, puncte de vedere, informări și alte materiale, în funcție de necesități.

(4) Pe agenda de lucru a Guvernului se înscriu numai proiectele de acte normative care au avizele tuturor autorităților publice interesate în aplicarea acestora, avizul din punct de vedere al legalității și, după caz, avizul Consiliului Legislativ, avizul Consiliului Suprem de Apărare a Țării și avizul Consiliului Economic și Social.

(5) Proiectul agendei de lucru, avizat de ministrul pentru coordonarea Secretariatului General al Guvernului, este prezentat de acesta spre aprobare primului-ministru. Agenda de lucru aprobată se comunică de Secretariatul General al Guvernului tuturor membrilor Guvernului, precum și conducătorilor altor autorități publice interesate, cu cel puțin 36 de ore înainte de începerea ședinței Guvernului.

Art. 19. — (1) Înainte de începerea dezbaterilor sau în cursul acestora inițiatorii pot solicita primului-ministru, motivat, retragerea sau amânarea proiectelor de acte normative aflate pe agenda de lucru.

(2) În cazuri excepționale primul-ministru poate aproba ca pe durata desfășurării ședinței Guvernului să fie luate în discuție și proiecte de acte normative sau materiale neînscrise pe agenda de lucru. În cazul adoptării de către Guvern a acestor proiecte de acte normative inițiatorul are obligația să își însușească observațiile și propunerile cu privire la forma și legalitatea acestor proiecte, cuprinse în documentele prevăzute la art. 17 alin. (1).

(3) Decizia Guvernului cu privire la fiecare proiect de act normativ, luată ca urmare a rezultatului dezbaterilor,

este marcată prin anunțul primului-ministru privind adoptarea, amânarea, respingerea sau retragerea acestuia, după caz.

Art. 20. — (1) După adoptare Secretariatul General al Guvernului finalizează proiectul de act normativ prin operarea observațiilor de tehnică legislativă.

(2) În situația în care în ședința Guvernului au fost formulate observații de fond, Secretariatul General al Guvernului le va comunica inițiatorilor atât prin fax, cât și prin poșta specială, imediat după ce stenograma ședinței Guvernului a fost redactată.

(3) În termen de cel mult două zile de la primirea observațiilor formulate în ședința Guvernului inițiatorul este obligat să transmită Secretariatului General al Guvernului reformulările textelor vizate de acestea; în acest răspuns vor fi cuprinse, dacă este cazul, și reformulările textelor vizate de observațiile de fond cuprinse în documentele prevăzute la art. 17 alin. (1). Inițiatorul aplică ștampila conducătorului instituției pe fiecare pagină ce conține textele reformulate. Reformulările textelor vizate, însoțite de o adresă din partea inițiatorului, se transmit prin fax, precum și prin poșta specială, originalul urmând să fie atașat la dosarul actului normativ în cauză.

(4) După finalizare Secretariatul General al Guvernului transmite autorității publice inițitoare forma finală a actului normativ.

(5) În situația în care inițiatorul nu acceptă propunerile și/sau observațiile aprobate de Guvern, proiectul de act normativ va fi repus în mod obligatoriu pe agenda de lucru a ședinței Guvernului.

Art. 21. — (1) Proiectele de acte normative cărora li s-au adus modificări de fond ca urmare a discutării și adoptării lor în ședința Guvernului vor fi supuse unei noi avizări a Consiliului Legislativ, a Consiliului Suprem de Apărare a Țării și a Consiliului Economic și Social, după caz. În situația în care, ca urmare a noii avizări de către aceste autorități, este necesară operarea unor modificări de fond ori avizul respectiv este negativ, proiectul de act normativ va fi repus în mod obligatoriu pe agenda de lucru a ședinței Guvernului.

(2) Repunerea pe agenda de lucru a ședinței Guvernului este obligatorie și în cazul proiectelor de acte normative adoptate potrivit art. 19 alin. (2), dacă:

a) acceptarea ulterioară a observațiilor cuprinse în documentele prevăzute la art. 17 alin. (1) determină modificări de fond ale proiectului;

b) avizul Consiliului Legislativ și/sau avizul Consiliului Economic și Social sunt negative, după transmiterea de către inițiator a punctului său de vedere Secretariatului General al Guvernului.

(3) În toate cazurile, dacă ulterior adoptării inițiatorul solicită operarea altor modificări care nu au fost aprobate de Guvern, Secretariatul General al Guvernului are obligația să repună respectivul proiect de act normativ pe agenda de lucru.

Art. 22. — (1) După ședința Guvernului Secretariatul General al Guvernului va proceda la:

a) definitivarea actului normativ adoptat, în condițiile art. 20;

b) prezentarea actului normativ adoptat primului-ministru, în vederea semnării, și miniștrilor care au obligația punerii lui în executare, în vederea contrasemnării. Contrasemnarea unui act normativ adoptat de Guvern este obligatorie în termen de cel mult 24 de ore de la data semnării lui de către primul-ministru;

c) numerotarea actelor normative în cadrul anului calendaristic; actele Guvernului vor purta data ședinței Guvernului în care acestea au fost adoptate;

d) transmiterea la Senat sau la Camera Deputaților, după caz, a proiectelor de legi, însoțite de expunerile de motive ale acestora și de hotărârile de supunere a lor spre adoptare, semnate de primul-ministru;

e) transmiterea către secretarul general al Camerei Deputaților, cu solicitarea publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I, a ordonanțelor și a hotărârilor Guvernului, împreună cu notele de fundamentare ale acestora, semnate de ministrul sau de ministrii inițiatori. Sunt exceptate de la publicare hotărârile Guvernului care intră sub incidența prevederilor art. 107 alin. (4) ultima teză din Constituția României, care se comunică numai instituțiilor interesate;

f) transmiterea la Senat sau la Camera Deputaților, după caz, a ordonanțelor și a ordonanțelor de urgență ale Guvernului, însoțite de expunerile de motive ale proiectelor de legi pentru aprobarea acestora și de hotărârile de adoptare, semnate de primul-ministru.

(2) În vederea publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I, inițiatorilor le revine obligația să transmită Secretariatului General al Guvernului, imediat după adoptare, nota de fundamentare semnată numai de conducătorul/conducătorii autorității/autorităților publice inițiatoare, care să se refere la forma finală a actului normativ, precum și la avizul Consiliului Legislativ.

Art. 23. — Instrumentele de prezentare și motivare, variantele și formele succesive ale proiectelor de acte normative, precum și originalul actului normativ adoptat se păstrează de Secretariatul General al Guvernului, astfel încât să se asigure cunoașterea întregului proces de elaborare a actului normativ respectiv.

Art. 24. — (1) Actul normativ modificat sau completat în mod substanțial va fi republicat având la bază dispoziția cuprinsă în actul de modificare, respectiv de completare.

(2) Republicarea actelor normative modificate sau completate prin ordonanțe ale Guvernului se poate face numai după aprobarea acestora din urmă prin lege, pentru a nu se crea eventuale discrepanțe cu actul de aprobare, în cazul în care acesta aduce alte modificări ordonanței supuse aprobării.

(3) Legile, precum și ordonanțele și hotărârile Guvernului vor fi republicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, prin grija autorității publice care a emis actul de modificare, respectiv de completare. În acest sens autoritățile publice inițiatoare ale proiectelor de ordonanțe sau hotărâri ale Guvernului de modificare, respectiv de completare, au obligația de a transmite Secretariatului General al Guvernului textul actului normativ de bază, în forma republicabilă, cu solicitarea de republicare în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 24/2000.

(4) Forma republicabilă conține textul actului normativ de bază, în care se integrează prevederile modificate sau cele de completare, se actualizează denumirile schimbate între timp, cum ar fi cele ale unor instituții sau localități, și se dă, atunci când s-a dispus în mod expres, o nouă numerotare alineatelor, articolelor, capitolelor și celorlalte structuri ale actului normativ în cauză.

(5) Legile, precum și ordonanțele și hotărârile Guvernului vor fi republicate cu avizul Consiliului Legislativ asupra noului text, la solicitarea Secretariatului General al Guvernului adresată secretarului general al Camerei Deputaților.

Art. 25. — (1) În cazul în care după publicarea ordonanțelor sau hotărârilor Guvernului se descoperă erori

materiale în cuprinsul acestora, se procedează la publicarea unei note cuprinzând rectificările necesare.

(2) Rectificarea textelor ordonanțelor și hotărârilor Guvernului se face cu avizul Consiliului Legislativ, la cererea Secretariatului General al Guvernului adresată secretarului general al Camerei Deputaților. În acest sens autoritățile publice inițiatoare ale proiectelor de ordonanțe sau hotărâri ale Guvernului, care conțin erori materiale, au obligația de a transmite Secretariatului General al Guvernului textele vizate, în forma rectificabilă, justificând necesitatea îndreptării erorii materiale, cu solicitarea de a se dispune rectificarea necesară în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 24/2000.

### CAPITOLUL III

#### **Dispoziții privind ordinele, instrucțiunile și celelalte acte normative emise de conducătorii ministerelor și ai celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, precum și de prefecți**

Art. 26. — (1) Ordinele cu caracter normativ, instrucțiunile și alte asemenea acte ale conducătorilor ministerelor și ai celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, precum și cele ale prefecților se emit pe baza și în executarea legilor, a ordonanțelor și a hotărârilor Guvernului.

(2) Ordinele, instrucțiunile și alte asemenea acte se emit atunci când se prevede aceasta printr-o dispoziție legală, cu încadrarea în termenul stabilit și cu indicarea expresă a temeiului legal.

(3) Ordinele, instrucțiunile și alte asemenea acte vor fi elaborate respectându-se normele de tehnică legislativă prevăzute de Legea nr. 24/2000, cu consultarea compartimentelor de specialitate din cadrul autorității publice respective, și vor fi avizate în mod obligatoriu de compartimentul juridic propriu.

(4) Actele prevăzute la alin. (1) se semnează numai de către conducătorii autorităților publice emitente.

Art. 27. — (1) Toate ordinele, instrucțiunile și alte asemenea acte cu caracter normativ ale miniștrilor și conducătorilor celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, prin grija acestora.

(2) Prefecții vor dispune publicarea ordinelor emise în monitoarele oficiale ale județelor, potrivit reglementărilor în vigoare.

(3) Nu sunt supuse regimului de publicare în Monitorul Oficial al României, Partea I, dacă legea nu dispune altfel, ordinele, instrucțiunile și alte acte cu caracter normativ care au ca obiect reglementări din sectorul de apărare, ordine publică și siguranță națională.

### CAPITOLUL IV

#### **Dispoziții finale**

Art. 28. — (1) Pe întregul parcurs al elaborării proiectelor de acte normative se interzice personalului autorităților publice inițiatoare și avizatoare furnizarea în afara instituțiilor respective a unor date sau informații cu privire la respectivele proiecte de acte normative.

(2) Fac excepție de la prevederile alin. (1) actele, datele sau informațiile referitoare la proiectele de acte normative, care sunt furnizate în afara instituțiilor, cu adresă oficială, datată și sub semnătura conducerii autorităților publice inițiatoare sau avizatoare.

Art. 29. — Ministerele și celelalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, precum și prefecții vor analiza periodic stadiul aplicării actelor normative din

domeniul lor de activitate și vor face propuneri temeinic justificate de adaptare a reglementărilor legale la cerințele impuse de evoluția vieții economico-sociale.

Art. 30. — (1) În situația în care împotriva unui act al Guvernului se formulează o reclamație administrativă în condițiile prevederilor legale privind contenciosul administrativ, adresată Secretariatului General al Guvernului, aceasta se comunică de îndată inițiatorului, care are obligația să reanalizeze actul respectiv și să comunice Secretariatului General al Guvernului, în termen de 10 zile de la solicitare, propuneri de menținere, de modificare și/sau de completare ori de abrogare a acestuia.

(2) În situația în care inițiatorul propune menținerea actului administrativ Secretariatul General al Guvernului

comunică reclamantului soluția de respingere a reclamației administrative. Secretariatul General al Guvernului va susține soluția de menținere a actului administrativ în fața instanțelor de judecată, în conformitate cu prevederile art. 3 alin. (1) lit. f) din Hotărârea Guvernului nr. 26/2001 privind stabilirea atribuțiilor Secretariatului General al Guvernului.

(3) În situația în care inițiatorul propune admiterea reclamației administrative acesta are obligația de a promova un proiect de modificare, de completare sau de abrogare, după caz, a actului administrativ contestat, respectând dispozițiile prezentului regulament și ale legislației privind contenciosul administrativ.

## GUVERNUL ROMÂNIEI

### HOTĂRÂRE

#### pentru aprobarea programelor de sănătate finanțate în anul 2001 din bugetul Ministerului Sănătății și Familiei și din bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate

În temeiul prevederilor art. 107 din Constituția României, ale art. 55 alin. (2) din Legea bugetului de stat pe anul 2001 nr. 216/2001, precum și ale art. 16 alin. (3) și ale art. 34 din Legea asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — (1) În anul 2001 programele de sănătate prevăzute în anexa nr. 1 se finanțează din bugetul Ministerului Sănătății și Familiei pentru activitățile care se desfășoară în scopul prevenirii îmbolnăvirilor, pentru promovarea și asigurarea sănătății întregii populații, precum și pentru alte activități specifice și din bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate, pentru asigurarea unor medicamente și materiale sanitare specifice unor boli cu consecințe grave asupra stării de sănătate a populației.

(2) Programele de sănătate se detaliază prin ordin al ministrului sănătății și familiei sau prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, după caz, care se transmite tuturor unităților implicate în implementarea, derularea, finanțarea și controlul acestora.

(3) Definițiile termenilor și indicatorilor utilizați în cuprinsul programelor sunt prevăzute în anexa nr. 2.

Art. 2. — (1) Indicatorii aferenți programelor de sănătate prevăzute la art. 1 sunt orientativi și sunt stabiliți în condițiile macroeconomice care au stat la baza elaborării bugetului de stat și a bugetului Fondului de asigurări sociale de sănătate. Indicatorii se monitorizează pe baza evidenței tehnico-operative conduse la nivelul unităților sanitare, al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, și al Ministerului Sănătății și Familiei, precum și de către casele de asigurări de sănătate și Casa Națională de Asigurări de Sănătate pentru sumele reprezentând contribuția bugetului Fondului asigurărilor sociale de sănătate.

(2) Sumele utilizate pentru finanțarea programelor de sănătate, până la aprobarea Legii bugetului de stat pe anul 2001 nr. 216/2001, rămân cheltuieli ale programelor respective.

(3) Executarea, raportarea și controlul indicatorilor specifi privind realizarea programelor de sănătate se efectuează pe baza normelor metodologice aprobate prin ordin

comun al ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Art. 3. — (1) În cadrul Programului de planificare familială și protecție a stării de sănătate a mamei și copilului se acordă contraceptive fără plată, prin cabinetele de planificare familială, pe baza unei liste aprobate de Ministerul Sănătății și Familiei, următoarelor categorii de persoane: șomere, eleve, studenți, persoane care fac parte din familii beneficiare de ajutor social, precum și alte persoane fără venituri.

(2) Pentru celelalte categorii de persoane care se adresează cabinetelor de planificare familială contraceptivele se acordă cu plată. Sumele rezultate din recuperarea valorii contraceptiveelor se utilizează în continuare pentru realizarea unei aprovizionări ritmice și diversificate cu contraceptive. La sfârșitul anului financiar cu sumele rămase în cont se reîntregesc creditele bugetare utilizate pentru plata acestora.

(3) În zonele rurale și în orașele în care nu sunt organizate cabinete de planificare familială contraceptivele se distribuie prin cabinetele medicilor de familie.

Art. 4. — (1) Din fondurile prevăzute pentru programele de sănătate aprobate prin bugetul Ministerului Sănătății și Familiei se finanțează și cheltuielile de personal aferente personalului ce urmează să fie angajat pe durată determinată, cu normă întreagă sau fracțiune de normă, special pentru realizarea unor activități specifice programelor.

(2) Activitățile pentru care se utilizează personalul prevăzut la alin. (1) se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății și familiei.

Art. 5. — (1) Sumele prevăzute pentru finanțarea programelor de sănătate includ și cheltuielile ocazionate de monitorizarea derulării și de controlul acestora.

(2) În cadrul programului de reabilitare a serviciilor de urgență prespitalicească se cuprind și cheltuielile ocazionate

de organizarea transportului, în cazuri speciale, cu aeroneve.

Art. 6. — (1) Sumele prevăzute în bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate pentru finanțarea programelor de sănătate se utilizează pentru asigurarea în spital și în ambulatoriu a unor medicamente și materiale sanitare specifice unor boli cu consecințe grave asupra stării de sănătate a populației.

(2) Alocarea sumelor prevăzute la alin. (1) se face pe bază de contracte distincte, încheiate între casele de asigurări de sănătate și unitățile sanitare furnizoare de servicii medicale.

Art. 7. — Sumele prevăzute în bugetul Ministerului Sănătății și Familiei pentru finanțarea programelor de sănătate se alocă prin direcțiile de sănătate publică județene și prin instituțiile subordonate, după caz.

Art. 8. — Sumele reprezentând finanțarea programelor de sănătate se cuprind în bugetele de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare și se aprobă o dată cu acestea.

Art. 9. — (1) Achiziția unor medicamente ce se acordă în spital și în ambulatoriu, a unor vaccinuri, materiale

sanitare și a altor materiale necesare în vederea derulării programelor de sănătate, nominalizate prin ordin comun al ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, se efectuează prin licitație la nivel național, în condițiile legii.

(2) Medicamentele ce se acordă în ambulatoriu în cadrul programelor de sănătate se asigură prin farmaciile aparținând unităților sanitare prin care se derulează aceste programe.

Art. 10. — Modificarea volumului și a structurii programelor de sănătate pe parcursul derulării finanțării acestora, în funcție de necesități și cu încadrarea în bugetul aprobat Ministerului Sănătății și Familiei și Fondului de asigurări sociale de sănătate, după caz, se aprobă de ministrul sănătății și familiei și, respectiv, de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în calitate de ordonatori principali de credite.

Art. 11. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU  
ADRIAN NĂSTASE

Contrasemnează:

Ministrul sănătății și familiei,  
**Daniela Bartoș**

Ministrul finanțelor publice,  
**Mihai Nicolae Tănăsescu**

București, 14 iunie 2001.  
Nr. 561.

ANEXA Nr. 1

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI

## PROGRAME DE SĂNĂTATE ANUL 2001

A. **Scop:** Supravegherea și controlul bolilor transmisibile în vederea limitării izbucnirilor epidemice

**Obiective:** Prevenirea bolilor transmisibile prin depistarea precoce activă și pasivă a cazurilor; raportarea și investigarea acestora; supravegherea factorilor de risc din mediul înconjurător și din mediul de muncă; promovarea unui comportament sănătos; asigurarea medicamentelor, materialelor sanitare specifice și produselor biologice necesare

### Indicatori de rezultate:

Incidența bolilor transmisibile

0,4%

#### A.1. **Program: Supravegherea și controlul bolilor infecțioase (PN1)**

75.000,0 milioane lei

Îmbunătățirea calității sistemelor de supraveghere a principalelor boli transmisibile, în vederea identificării precoce a pericolului apariției unor eventuale epidemii, și instituirea măsurilor adecvate de control

### Indicatori:

#### **Eficiență**

Cost mediu/intervenție în focare de boli infecțioase

20,0 milioane lei

Cost mediu/test de diagnostic de laborator pentru boli infecțioase (altele decât cele din focare)

150 mii lei

#### **Fizici**

Număr de focare ale bolilor infecțioase

300

Număr de teste de diagnostic de laborator pentru boli infecțioase (altele decât cele din focare)

400.000

### Finanțare:

Bugetul de stat

75.000,0 milioane lei

#### A.2. **Program: Imunizări (PN2)**

192.176,9 milioane lei

Prevenirea prin vaccinare a următoarelor boli cu implicații majore pentru sănătatea publică: tuberculoza, hepatita B, poliomielită, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, rujeola, asigurându-se vaccinarea categoriilor eligibile de populație conform calendarului național de vaccinare

Indicatori:**Fizici**

Număr de doze de vaccin distribuite	8.000.000
-------------------------------------	-----------

Finantare:

Bugetul de stat	192.176,9 milioane lei
-----------------	------------------------

**A.3. Program: *Supravegherea și controlul tuberculozei (PN3)***

	335.539,0 milioane lei
--	------------------------

Prevenirea transmiterii tuberculozei prin supravegherea epidemiologică a cazurilor existente; depistarea cazurilor noi; administrarea tratamentului profilactic la contactii acestora; asigurarea medicamentelor necesare terapiei

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/program screening (examene RFM)	200 mii lei
--	-------------

Cost mediu/proiect-pilot	6,0 miliarde lei
--------------------------	------------------

Cost mediu/campanie de informare, educare, comunicare	60,0 milioane lei
---	-------------------

Cost mediu/bolnav tratat de tuberculoză	4,2 milioane lei
---	------------------

**Fizici**

Număr de programe screening (examene RFM)	70.000
---	--------

Număr de proiecte-pilot	10
-------------------------	----

Număr de campanii de informare, educare, comunicare	52
---	----

Număr de bolnavi tratați de tuberculoză	54.698
---	--------

Finantare:

Bugetul de stat	102.000,0 milioane lei
-----------------	------------------------

Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	233.539,0 milioane lei
---	------------------------

**A.4. Program: *Supravegherea și controlul infecției HIV/SIDA (PN4)***

	552.900,0 milioane lei
--	------------------------

Supravegherea epidemiologică a cazurilor de infecție HIV/SIDA, identificarea grupelor la risc, în vederea implementării celor mai adecvate măsuri de control care să prevină extinderea infecției și reducerea impactului social al acesteia; promovarea comportamentelor sexuale sănătoase; implementarea sistemului de supraveghere la nivel național; asigurarea medicamentelor necesare terapiei

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/centru de consiliere	1,3 miliarde lei
---------------------------------	------------------

Cost mediu/test de sarcină pentru profilaxia transmiterii verticale — mamă/făt	320 mii lei
--	-------------

Cost mediu/contaminat accidental HIV/SIDA	107,0 milioane lei
---	--------------------

Cost mediu/bolnav HIV/SIDA în tratament	83,0 milioane lei
---	-------------------

**Fizici**

Număr de centre de consiliere	12
-------------------------------	----

Număr de teste de sarcină pentru profilaxia transmiterii verticale — mamă/făt	300.000
---	---------

Număr de contaminații accidental HIV/SIDA	100
---	-----

Număr de bolnavi HIV/SIDA în tratament	4.410
--	-------

Finantare:

Bugetul de stat	185.000,0 milioane lei
-----------------	------------------------

Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	367.900,0 milioane lei
---	------------------------

**A.5. Program: *Prevenirea și controlul bolilor cu transmitere sexuală (PN5)***

	97.100,0 milioane lei
--	-----------------------

Evaluarea situației actuale a bolilor cu transmitere sexuală; supravegherea epidemiologică a cazurilor existente; derularea unor acțiuni de depistare și de prevenire a transmiterii (inclusiv promovarea unui comportament sexual sănătos); asigurarea medicamentelor necesare profilaxiei la contactii cazurilor de sifilis și terapiei

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/test de depistare a gonoreei	50 mii lei
---	------------

Cost mediu/test de depistare a sifilisului	50 mii lei
--	------------

Cost mediu/test de depistare a chlamydiei	200 mii lei
---	-------------

Cost mediu/bolnav tratat de boli cu transmitere sexuală	2,3 milioane lei
---	------------------

**Fizici**

Număr de teste de depistare a gonoreei	30.000
--	--------

Număr de teste de depistare a sifilisului	140.000
---	---------

Număr de teste de depistare a chlamydiei	30.000
--	--------

Număr de bolnavi tratați de boli cu transmitere sexuală	25.533
---	--------

Finantare:

Bugetul de stat	36.500,0 milioane lei
-----------------	-----------------------

Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	60.600,0 milioane lei
---	-----------------------

**A.6. Program: *Prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale (PN6)***

	20.000,0 milioane lei
--	-----------------------

Supravegherea epidemiologică a infecțiilor nosocomiale, identificarea factorilor de risc, elaborarea și implementarea măsurilor de control

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/acțiune de depistare a infecțiilor nosocomiale	16,0 milioane lei
---	-------------------

Cost mediu/intervenție în focarul de infecție nosocomială	20,0 milioane lei
---	-------------------

**Fizici**

Număr de acțiuni de depistare a infecțiilor nosocomiale	500
---	-----



Număr de intervenții în focarul de infecție nosocomială	50
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	20.000,0 milioane lei
<b>A.7. Program: Transfuziologie și hematologie transfuzională (PN7)</b>	320.000,2 milioane lei
Testarea sângelui și a derivatelor de sânge pentru realizarea transfuziilor în condiții sigure, în vederea scăderii incidenței bolilor transmisibile prin sânge și a accidentelor posttransfuzionale	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/testare completă a unității de sânge donate	1,4 milioane lei
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	320.000,2 milioane lei

**B. Scop:** Prevenirea, combaterea și controlul bolilor netransmisibile care determină reducerea speranței medii de viață

**Obiective:** Reducerea mortalității și a prevalenței în rândul populației a bolilor netransmisibile; profilaxia primară, secundară și terțiară în diabet și boli de nutriție; reducerea complicațiilor bolilor cronice; terapii alternative; protejarea populației împotriva riscurilor legate de mediul înconjurător; supravegherea factorilor de risc din mediul profesional; scăderea prevalenței afecțiunilor orodentare; evidența cazurilor în Registrul național; asigurarea medicamentelor și materialelor sanitare specifice unor boli cu consecințe grave asupra stării de sănătate a populației

**Indicatori de rezultate:**

Creșterea procentului de pacienți testați pentru depistarea precoce a afecțiunilor oncologice 100%

**B.1. Program: Acțiuni pentru sănătate în relația cu mediul (impactul factorilor de risc din mediu) (PN9)** 30.000,0 milioane lei

Prevenirea posibilelor efecte nocive exercitate de factorii de mediu asupra sănătății populației, prin acțiuni de supraveghere a calității factorilor de mediu și prin studii de evaluare a acțiunii acestora asupra sănătății populației; accesul publicului la informația de sănătate în relația cu mediul

Indicatori:

**Eficiență**

Cost mediu/acțiune de investigare a sănătății în relația cu mediul 47,0 milioane lei

Cost mediu/proiect privind starea de sănătate în relația cu mediul 91,0 milioane lei

**Fizici**

Număr de acțiuni de investigare a sănătății în relația cu mediul 402

Număr de proiecte privind starea sănătății în relația cu mediul 99

Finanțare:

Bugetul de stat 30.000,0 milioane lei

**B.2. Program: Supravegherea stării de sănătate în colectivități de copii și adolescenți (PN10)** 161.994,7 milioane lei

Evaluarea stării de sănătate și a factorilor de risc în vederea promovării sănătății și a prevenției îmbolnăvirilor la copii și tineri; dotarea cabinetelor medicale școlare

Indicatori:

**Eficiență**

Cost mediu/sinteză privind evaluarea statusului somato-funcțional și a adaptabilității copiilor și tinerilor în relația cu factorii care le condiționează 5,0 miliarde lei

Cost mediu/cabinet medical școlar 264,98 milioane lei

**Fizici**

Număr de sinteze privind evaluarea statusului somato-funcțional și a adaptabilității copiilor și tinerilor în relația cu factorii care le condiționează 12

Număr de cabinete medicale școlare 400

Finanțare:

Bugetul de stat 161.994,7 milioane lei

**B.3. Program: Supravegherea factorilor de risc din mediul de muncă și de risc profesional (PN11)** 112.762,7 milioane lei

Mentineră și ameliorarea sănătății angajaților prin prevenirea eventualelor efecte nocive exercitate de factorii din mediul de muncă și profesional, prin acțiuni de investigare a impactului expunerii profesionale la factorii de risc din mediul de muncă și profesional; reducerea incapacității temporare de muncă și a absenteismului rezultate din afectarea sănătății în urma expunerii la riscuri profesionale

Indicatori:

**Eficiență**

Cost mediu/acțiune de supraveghere a factorilor de risc din mediul de muncă și profesional 200,0 milioane lei

Cost mediu/acțiune de investigare a impactului expunerii la noxe în mediul de muncă și profesional 75,0 milioane lei

Cost mediu/acțiune de reducere a morbidității profesionale și a celei cu incapacitate temporară de muncă 90,0 milioane lei

Cost/cabinete de medicina muncii și medicină sportivă 81.607,7 milioane lei

**Fizici**

Număr de acțiuni de supraveghere a factorilor de risc din mediul de muncă și profesional	72
Număr de acțiuni de investigare a impactului expunerii la noxe în mediul de muncă și profesional	167
Număr de acțiuni de reducere a morbidității profesionale și incapacității temporare de muncă	47

**Finanțare:**

Bugetul de stat	112.762,7 milioane lei
-----------------	------------------------

**B.4. Program: Sănătatea mintală și profilaxia în patologia psihiatrică și psihosocială (PN13)**

151.199,0 milioane lei

Prevenție și diagnostic precoce în schizofrenie și depresii; alternative terapeutice pentru bolnavii psihici cu monitorizare îndelungată; asigurarea medicamentelor și a materialelor sanitare necesare terapiei

**Indicatori:****Eficiență**

Cost mediu/program de instruire în sănătatea mintală	250,0 milioane lei
Cost mediu/centru de ergoterapie	1,0 miliarde lei
Cost mediu/bolnav psihic tratat	52,0 milioane lei

**Fizici**

Număr de programe de instruire în sănătatea mintală	30
Număr de centre de ergoterapie	10
Număr de bolnavi psihici tratați	2.500

**Finanțare:**

Bugetul de stat	21.200,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	129.999,0 milioane lei

**B.5. Program: Prevenția geriatrică și protecția vârstnicului (PN14)**

5.000,0 milioane lei

Monitorizarea afecțiunilor specifice vârstei a III-a; evitarea apariției complicațiilor unor boli specifice vârstei

**Indicatori:****Eficiență**

Cost mediu/persoană vârstnică testată și monitorizată	3,0 milioane lei
---	------------------

**Fizici**

Număr de persoane vârstnice testate și monitorizate	1.500
---	-------

**Finanțare:**

Bugetul de stat	5.000,0 milioane lei
-----------------	----------------------

**B.6. Program: Prevenirea și combaterea bolilor cardiovasculare (PN15)**

284.000,0 milioane lei

Identificarea factorilor de risc pentru bolile cardiovasculare; efectuarea screeningului populațional; depistarea bolnavilor cardiaci; asigurarea medicamentelor și a materialelor sanitare specifice terapiei și chirurgiei cardiovasculare

**Indicatori:****Eficiență**

Cost mediu/test screening în boli cardiovasculare	500 mii lei
Cost mediu/bolnav protezat cardiac	79,3 milioane lei

**Fizici**

Număr de teste screening în boli cardiovasculare	100.000
Număr de bolnavi protezați cardiac	2.900

**Finanțare:**

Bugetul de stat	54.000,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	230.000,0 milioane lei

**B.7. Program: Prevenția în patologia nefrologică și dializa renală (PN16)**

610.009,0 milioane lei

Efectuarea screeningului la suspiciunea de afectare renală cu potențial evolutiv; depistarea activă a persoanelor cu factori de risc pentru boli renale; evaluarea bolnavilor depistați cu nefropatii și tratamentul cu medicamente și materiale sanitare specifice

**Indicatori:****Eficiență**

Cost mediu/investigare a suspecților de boli renale	3,0 milioane lei
Cost mediu/bolnav renal tratat	155,2 milioane lei

**Fizici**

Număr de bolnavi suspecti de boli renale examinați	5.000
Număr de bolnavi renal tratați	3.833

**Finanțare:**

Bugetul de stat	15.005,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	595.004,0 milioane lei

**B.8. Program: Prevenția și controlul în patologia oncologică (PN17)**

820.200,0 milioane lei

Profilaxia primară și secundară în cancer; deplasarea semnificativă a depistărilor de la stadiile avansate spre stadii inițial curabile; asigurarea cu medicamente specifice tratamentului bolnavilor neoplazici

**Indicatori:****Eficiență**

Cost mediu/test screening pentru col uterin și glandă mamară	39 mii lei
--	------------

Cost mediu/pacient cu afecțiuni oncologice	1,7 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de examene screening pentru cancer de col uterin și glandă mamară	500.000
Număr de pacienți tratați de afecțiuni oncologice	464.753
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	19.500,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	800.700,0 milioane lei
<b>B.9. Program: Prevenția și controlul talasemiei și hemofiliei (PN18)</b>	30.600,0 milioane lei
Profilaxia prin consiliere genetică a cazurilor cu talasemie minoră; screening pentru dozare de factori pentru hemofilie; reinserția socială a bolnavilor și prelungirea duratei de viață a acestora fără complicații; asigurarea cu medicamente specifice tratamentului bolnavilor de hemofilie și talasemie	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/pacient cu hemofilie	1,5 milioane lei
Cost mediu/pacient cu talasemie minoră	450 mii lei
Cost mediu/pacient tratat de hemofilie sau talasemie	12,0 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de bolnavi investigați pentru hemofilie	1.000
Număr de examene de screening pentru talasemie	5.000
Număr de bolnavi tratați de hemofilie și talasemie	2.200
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	4.000,0 milioane lei
Bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate	26.600,0 milioane lei
<b>B.10. Program: Prevenția și controlul în diabetologie și alte boli de nutriție – adulți și copii (PN19)</b>	655.000,0 milioane lei
Profilaxia primară în diabet, identificarea pacienților cu risc pentru diabet; profilaxia secundară: diagnosticul diabetului la persoanele cu risc; profilaxia terțiară: automonitorizare pentru copii, tineri, gravide; screening pentru complicațiile cronice ale diabetului (retinopatii, nefropatii, neuropatii, boli cardiovasculare etc.); medicamente antidiabetice orale, insulină și materiale sanitare specifice	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/test screening pentru diabet	50 mii lei
Cost mediu/pacient tratat de diabet	2,3 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de teste screening pentru diabet	700.000
Număr de bolnavi tratați de diabet	257.702
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	50.000,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	605.000,0 milioane lei
<b>B.11. Program: Prevenția în ortopedie și traumatologie; ortopedia protetică – adulți și copii (PN20)</b>	141.500,0 milioane lei
Prevenția în ortopedie și traumatologie; depistarea precoce a deformațiilor de pe coloana vertebrală, preexistente și dobândite; asigurarea endoprotezelor, implanturilor și a altor materiale sanitare specifice	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/bolnav înregistrat	2,8 milioane lei
Cost mediu/bolnav endoprotezat	34,9 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de bolnavi înregistrați	7.000
Număr de bolnavi endoprotezați	3.480
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	20.000,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	121.500,0 milioane lei
<b>B.12. Program: Prevenția în patologia endocrină (PN21)</b>	62.000,0 milioane lei
Profilaxia, supravegherea, prevenirea complicațiilor și tratamentul pentru gușa prin carență de iod, tumorile endocrine benigne și maligne, osteoporoza, infertilitatea de origine endocrină; tratamentul handicapului statural la copii, adolescenți și tineri cu boli hipotalamo-hipofizare	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/screening endocrin	350 mii lei
Cost mediu/pacient tratat de boli endocrine	910 mii lei
<b>Fizici</b>	
Număr de persoane examinate endocrinologic	20.000
Număr de pacienți tratați de boli endocrine, din care:	59.100
– copii, adolescenți și tineri	240

Finanțare:

Bugetul de stat	8.000,0 milioane lei
Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate, din care:	54.000,0 milioane lei
— copii, adolescenți și tineri	12.000,0 milioane lei

**B.13. Program: Prevenția stomatologică (PN22)**

Creșterea carierezistenței la elevii din clasele I—IV, cu aplicarea concomitentă a metodelor specifice promovării și educației pentru sănătate în vederea adoptării de către aceștia a unui comportament favorabil sănătății; susținerea activităților de prevenție primară, secundară și terțiară stomatologică din unitățile clinice de învățământ stomatologic

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/trusă pentru clătire orală	600 lei
---------------------------------------	---------

**Fizici**

Număr de truse pentru clătiri orale	10.000.000
-------------------------------------	------------

Finanțare:

Bugetul de stat	7.000,0 milioane lei
-----------------	----------------------

**B.14. Program: Prevenția și diagnosticarea precoce în bolile neurologice (PN28)**

Profilaxia secundară și diagnosticul precoce în accidentele vasculare cerebrale de tip ischemic și evitarea recurențelor; asigurarea tratamentului cu medicamente specifice bolnavilor cu scleroză multiplă

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/screening pentru profilaxia accidentelor vasculare	3,5 milioane lei
---	------------------

Cost mediu/bolnav tratat	79,0 milioane lei
--------------------------	-------------------

**Fizici**

Număr de teste screening pentru profilaxia accidentelor vasculare	4.000
---	-------

Număr de bolnavi tratați în scleroză multiplă	200
---	-----

Număr de bolnavi cu afecțiuni vasculare	1.000
---	-------

Finanțare:

Bugetul de stat	18.000,0 milioane lei
-----------------	-----------------------

Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	95.000,0 milioane lei
---	-----------------------

**B.15. Program: Profilaxia și recuperarea balneofizioclimatologică (PN31)**

Depistarea precoce, profilaxia și recuperarea afecțiunilor aparatului locomotor la copii; profilaxia sindromului dureros lombar

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/pacient cu afecțiuni ale aparatului locomotor sau cu sindrom dureros lombar	3,0 milioane lei
--	------------------

**Fizici**

Număr de pacienți cu afecțiuni ale aparatului locomotor sau cu sindrom dureros lombar	700
---	-----

Finanțare:

Bugetul de stat	2.100,0 milioane lei
-----------------	----------------------

**B.16. Program: Transplant de organe, țesuturi și transplant medular**

Restabilirea stării de sănătate a unor bolnavi aflați în fază terminală prin insuficiența diferitelor organe

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/pacient cu transplant	1.550,5 milioane lei
----------------------------------	----------------------

**Fizici**

Număr de bolnavi cu transplant de organe	45
--	----

Finanțare:

Bugetul de stat	35.000,0 milioane lei
-----------------	-----------------------

Bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	35.000,0 milioane lei
---	-----------------------

**C. Scop:** Dezvoltarea de politici și strategii în sectorul sanitar

**Obiective:** Îmbunătățirea stării de sănătate a femeii și copilului, planificarea familială, standardizarea serviciilor medicale, evaluarea stării de sănătate a populației, îmbunătățirea activității de asistență medicală; susținerea centrelor naționale de referință pentru laborator; promovarea în rândul populației a unui comportament favorabil prevenirii și depistării bolilor cronice; evidența cazurilor în Registrul național; asigurarea medicamentelor și materialelor sanitare specifice unor boli cu consecințe grave asupra stării de sănătate a populației

**Indicatori de rezultate:**

Reducerea mortalității materne prin avort

0,18‰

**C.1. Program: Prevenirea și controlul dependenței de droguri și patologia indusă – adulți și copii (PN8)**

116.000,0 milioane lei

Prevenirea uzului și abuzului de droguri și controlul dependenței prin activități adresate grupelor de populație cu risc, diagnosticarea și testarea pacienților, terapia de reabilitare și inserție socială; înființarea Centrului național de prevenire și control al dependenței de droguri și al intoxicațiilor acute; înființarea Registrului național unic pentru evidența intoxicațiilor acute și toxicodenotenței; asigurarea medicamentelor necesare terapiei bolnavilor toxicodenotenți

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/centru de postcură

10,0 miliarde lei

Cost mediu/centru de consiliere

500,0 milioane lei

Cost mediu/centru de dezintoxicare

10,0 miliarde lei

Cost mediu/campanie de informare, educare, comunicare

70,0 milioane lei

Cost mediu/studiu național

1,0 miliarde lei

Cost Centru național de prevenire și control al dependenței de droguri și al intoxicațiilor acute

10,0 miliarde lei

Cost mediu/pacient toxicoman tratat

2,0 milioane lei

**Fizici**

Număr de centre de postcură

2

Număr de centre de consiliere

10

Număr de centre de dezintoxicare

2

Număr de campanii de informare, educare, comunicare

42

Număr de studii naționale

1

Număr de pacienți toxicomani tratați

5.000

Finanțare:

Bugetul de stat

106.000,0 milioane lei

Bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate

10.000,0 milioane lei

**C.2. Program: Planificare familială și protecția stării de sănătate a femeii și copilului (PN12)**

67.000,0 milioane lei

Reducerea numărului de sarcini nedorite și implicit a morbidității și mortalității infantile și materne

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/test și tratament profilactic

153 mii lei

**Fizici**

Număr de copii testați

22.400

Număr de copii tratați profilactic

74.905

Număr de femei testate

38.125

Număr de femei tratate profilactic

250.000

Număr de gravide testate

26.500

Număr de gravide tratate profilactic

25.000

Finanțare:

Bugetul de stat

67.000,0 milioane lei

**C.3. Program: Susținerea centrelor naționale de referință pentru laborator (PN23)**

12.140,0 milioane lei

Susținerea funcțională a centrelor naționale de referință în România; reabilitarea acestora în vederea îmbunătățirii diagnosticului de laborator pentru bolile infecțioase

Indicatori:**Eficiență**

Cost mediu/test de confirmare

550 mii lei

**Fizici**

Număr de teste de confirmare

20.000

Finanțare:

Bugetul de stat

12.140,0 milioane lei

**C.4. Program: Standardizarea serviciilor medicale în sănătatea publică (PN24)**

3.147,0 milioane lei

Acreditare de dispozitive medicale; implementare de standarde internaționale și europene în vederea evaluării și certificării dispozitivelor medicale; elaborarea de norme naționale privind supravegherea dispozitivelor medicale; definirea standardelor naționale pentru oferta și calitatea serviciilor medicale

Indicatori:**Fizici**

Număr de lucrări/tipodimensiuni

700

Finanțare:

Bugetul de stat

3.147,0 milioane lei

<b>C.5. Program: Promovarea sănătății și educația pentru sănătate (PN25)</b>	26.000,0 milioane lei
Utilizarea metodelor specifice promovării sănătății și educației pentru sănătate pentru adoptarea de către populația generală a unui stil de viață sănătos	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/campanie de informare, educare și comunicare pentru promovarea sănătății și educația pentru sănătate	40,0 milioane lei
Cost mediu/persoană participantă la cursuri de formare în promovarea sănătății	1,5 milioane lei
Cost mediu/centru-pilot de consiliere privind renunțarea la fumat	330,0 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de campanii de informare, educare, comunicare pentru promovarea sănătății și educația pentru sănătate	301
Număr de persoane participante la cursuri de formare în promovarea sănătății	3.210
Număr de centre-pilot de consiliere privind renunțarea la fumat	5
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	26.000,0 milioane lei
<b>C.6. Program: Evaluarea stării de sănătate a populației și supravegherea demografică (PN26)</b>	3.000,0 milioane lei
Identificarea și ierarhizarea problemelor de sănătate, stabilirea nevoilor (materiale și umane) și a criteriilor de alocare a resurselor; măsurarea calității vieții populației pe baza analizei datelor colectate în sistemul sanitar și a anchetelor realizate	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/acțiune de evaluare a percepției problemelor de sănătate	180,0 milioane lei
Cost mediu/sinteză a stării de sănătate	10,4 milioane lei
Cost mediu/persoană participantă la cursuri de formare în domeniul evaluării stării de sănătate a populației	1,5 milioane lei
Cost mediu/program screening pentru starea de sănătate a populației	900,0 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de acțiuni de evaluare a percepției problemelor de sănătate	5
Număr de sinteze ale stării de sănătate	21
Număr de persoane participante la cursurile de formare în domeniul evaluării stării de sănătate a populației	65
Număr de programe de screening pentru starea de sănătate a populației	2
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	3.000,0 milioane lei
<b>C.7. Program: Perfecționarea continuă și strategia resurselor umane (PN27)</b>	210.002,0 milioane lei
Elaborarea, derularea, certificarea și evaluarea programelor educaționale adresate resurselor umane din sectorul sanitar, organizarea examenelor și concursurilor pentru specializarea și obținerea gradelor profesionale de către personalul cu studii superioare și medii; organizarea și finanțarea rezidențiatului și stagiaturii în sectorul sanitar	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Fizici</b>	
Număr de persoane	4.110
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	210.002,0 milioane lei
<b>C.8. Program: Reabilitarea serviciilor de urgență prespitalicăscă (PN29)</b>	34.000,0 milioane lei
Formarea de personal specializat în serviciile medicale de urgență; pregătirea serviciilor de urgență; monitorizarea și controlul de către Ministerul Sănătății și Familiei al programelor de sănătate; asigurarea în cazuri speciale a transportului de urgență cu aeronave	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/persoană formată pentru urgență prespitalicăscă	1,0 milioane lei
Cost mediu/acțiune a stației de ambulanță	1,0 miliarde lei
<b>Fizici</b>	
Număr de persoane formate	500
Număr de acțiuni ale stațiilor de ambulanță	30
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	34.000,0 milioane lei
<b>C.9. Program: Acreditarea unităților de sănătate publică și a serviciilor de interes național (PN30)</b>	1.000,0 milioane lei
Introducerea în spitale a clasificării internaționale a bolilor (CIM) — revizia 10 forma detaliată de codificare cu patru caractere	
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	1.000,0 milioane lei

<b>C.10. Program: Tratament în străinătate</b>	18.000,0 milioane lei
Rezolvarea situației medicale a unor bolnavi care nu pot fi tratați în țară; investigații de înaltă performanță pentru precizare de diagnostic, tratament chirurgical, transplant de țesuturi și organe	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Eficiență</b>	
Cost mediu/pacient	360,0 milioane lei
<b>Fizici</b>	
Număr de pacienți	50
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	18.000,0 milioane lei
<b>C.11. Program: Rezerva Ministerului Sănătății și Familiei pentru situații speciale</b>	5.000,0 milioane lei
Aprovizionarea cu medicamente, produse biologice, antiseptice, produse parafarmaceutice și cu alte materiale specifice pentru folosirea lor în situații speciale (dezastre, crize și situații, altele decât războiul)	
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	5.000,0 milioane lei
<b>C.12. Program: Profilaxia anemiei feriprive și a distrofiei la sugari</b>	100.000,0 milioane lei
Acordarea gratuită a laptelui praf pentru sugarii cu vârste între 0—12 luni alimentați artificial sau mixt, concomitent cu o campanie susținută de promovare a alimentației naturale la sân, în scopul reducerii morbidității și mortalității infantile prin cauze favorizante (anemie, distrofie)	
<u>Indicatori:</u>	
<b>Fizici</b>	
Număr de copii cu vârste între 0—12 luni	131.514
<u>Finanțare:</u>	
Bugetul de stat	100.000,0 milioane lei
<b>D. Cheltuielile materiale ale administrației</b>	54.481,4 milioane lei
<b>D1. Program: Administrația centrală și alte instituții</b>	
Total general:	5.498.851,9 milioane lei
Finanțat din:	
— bugetul de stat	2.134.009,9 milioane lei
din care:	
• cheltuieli materiale și servicii	1.013.323,0 milioane lei
• transferuri	1.120.686,9 milioane lei
— bugetul Fondului asigurărilor sociale de sănătate	3.364.842,0 milioane lei
din care:	
• cheltuieli materiale și servicii	3.364.842,0 milioane lei

**NOTĂ:**

În sumele aferente fiecărui program de sănătate sunt cuprinse și fondurile necesare activităților complementare de realizare a scopului și obiectivelor programelor stabilite de Ministerul Sănătății și Familiei.

ANEXA Nr. 2

**DEFINIȚII****ale termenilor utilizați în cuprinsul programelor de sănătate**

• *scop* — țel general spre care instituția își direcționează eforturile, în concordanță cu măsurile propuse prin programul de guvernare și cu prioritățile stabilite în funcție de condițiile economice, financiare și sociale;

• *obiective* — instrumente prin care instituția își definește acțiunile pentru realizarea scopului propus. În formularea lor accentul se pune pe rezultatele activității la finele unei perioade determinate;

• *indicatori de rezultate* — rezultatul final, impactul sau efectul unei acțiuni ori al unei politici, legat direct de scop și obiective; măsoară performanțele instituției, indicând gradul de îndeplinire a obiectivelor, precum și beneficiile publice derivate din acestea; oferă posibilitatea luării de decizii asupra acțiunilor viitoare ale instituției;

• *indicatori fizici* — bunurile și serviciile produse de instituție, precum și alți factori implicați în realizarea programelor exprimate numeric sau cantitativ;

• *indicatori de eficiență* — costul pe unitate asociat cu indicatorii fizici și cu indicatorii de rezultate dați; exprimă eficiența și reflectă schimbările la nivelul rezultatelor;

• *programe* — instrumente prin care se realizează scopurile și obiectivele instituției, asigurând transformarea indicatorilor fizici în indicatori de eficiență și, în final, în indicatori de rezultate, cu utilizarea în modul cel mai eficient a resurselor.

## GUVERNUL ROMÂNIEI

## HOTĂRÂRE

**privind stabilirea parcului normat de autovehicule și a consumului de carburanți  
pentru Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale**

În temeiul prevederilor art. 107 din Constituția României și ale notei din anexa nr. 2 la Ordonanța Guvernului nr. 63/1994 privind actualizarea unor normative de cheltuieli pentru autoritățile și instituțiile publice, aprobată prin Legea nr. 13/1995, cu modificările ulterioare,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — (1) În vederea desfășurării activităților specifice Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale și casele județene de pensii dețin, începând cu data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, mijloacele de transport auto în numărul și structura prezentate în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(2) Pe data intrării în vigoare a prezentei hotărâri numărul de autoturisme deținute și utilizate de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale pentru desfășurarea activităților specifice direcțiilor de muncă și solidaritate socială județene, respectiv ale Direcției generale de muncă și solidaritate socială a municipiului București, se reduce cu 42.

(3) Consumul lunar de carburant pentru fiecare mijloc de transport auto este prevăzut în anexă.

Art. 2. — Numărul mijloacelor de transport auto pentru fiecare casă județeană de pensii se stabilește prin ordin al ministrului muncii și solidarității sociale.

Art. 3. — Hotărârea Guvernului nr. 503/1995 privind stabilirea parcului normat de autovehicule și a consumului de carburanți pentru activitățile specifice unităților subordonate Ministerului Muncii și Protecției Sociale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 169 din 2 august 1995, se modifică în mod corespunzător prevederilor art. 1 alin. (2).

PRIM-MINISTRU  
**ADRIAN NĂSTASE**

Contrasemnează:

Ministrul muncii și solidarității sociale,

**Marian Sârbu**

Ministrul finanțelor publice,

**Mihai Nicolae Tănăsescu**

București, 14 iunie 2001.

Nr. 563.

*ANEXĂ*

**Parcul normat de mijloace de transport auto și consumul lunar de carburant**

Nr. crt.	Activități specifice	Parc normat	Consumul lunar de carburant (litri/lună/vehicul)
1.	Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale autoturisme—total, din care:	5	300
	• autoturisme pentru transport de marfă	1	300
2.	Casele județene de pensii	110	250

**NOTĂ:**

Nu se consideră depășiri ale consumului normat de carburanți pe autoturisme consumul care la nivelul anului se încadrează în limita combustibilului normat în raport cu numărul total de autoturisme aprobate pentru fiecare dintre casele județene de pensii subordonate Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.

**EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR**

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, str. Izvor nr. 2–4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București, cont nr. 2511.1—12.1/ROL Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București și nr. 5069427282 Trezoreria sector 5, București (alocat numai persoanelor juridice bugetare).

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 411.97.54, tel./fax 410.77.36.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78, E-mail: ramomrk@bx.logicnet.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro