**NOTĂ DE FUNDAMENTARE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secțiunea 1 - Titlul proiectului de act normativ**  **Hotărâre de GUVERN**  **pentru aprobarea Strategiei Naționale pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare 2024-2030** | | | | | | | | | |
| **Secțiunea a 2-a**  **Motivul emiterii actului normativ** | | | | | | | | | |
| 2.1. Sursa proiectului de act normativ | Prezentul proiect de act normativ reprezintă inițiativa Ministerului Sănătății în urmărește **îmbunătățirea stării de sănătate a populației** din România prin implementarea unui plan de reformă sistemică a gestionării bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare la nivel național, în concordanță cu *Strategia Națională de Sănătate 2023-2027*.  Astfel, se învederează faptul că în conformitate cu prevederile art. 2 lit. a) din H.G. nr. 144/2010 *privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății*, cu modificările și completările ulterioare, Ministerul Sănătății are ca si atribuții, printre altele, elaborarea politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației, în acord cu Programul de guvernare, și coordonează implementarea politicilor, strategiilor și programelor din domeniul sănătății, la nivel național, regional și local. | | | | | | | | |
| 2.2. Descrierea situației actuale | Având în vedere povara bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare, România are obligația unei reabordări profunde, dar și realiste, a mecanismelor de gestionare a acestor patologii pentru a materializa aspirația colectivă către un sistem de sănătate performant și rezilient.  Strategia Națională pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare (SNBCC) denumită în continuare Strategie urmărește o gândire transversală, aliniată cu nevoile pacienților, o mai bună coordonare între nivelurile de servicii, precum și colaborări cu organizații din sectorul public, privat și societatea civilă pentru a preveni, ameliora sau acoperi limitările existente.  Strategia pune accentul pe înțelegerea profundă a problemelor de sănătate ale populației și a barierelor de acces la servicii de sănătate în patologia cardiovasculară și cerebrovasculară, continuând cu soluții pentru prevenția, diagnosticul, tratamentul și recuperarea acestor afecțiuni, cu scopul asigurării unor trasee optime de îngrijire și acces echitabil la servicii medicale, in conditiile respectarii recomandarilor ghidurilor internaționale. De asemenea, se acordă prioritate dezvoltării sistemului informațional în sănătate, programelor de cercetare și inițiativelor de inovare în bolile cardiovasculare și cerebrovasculare, toate acestea fiind evaluate și monitorizate prin intermediul indicatorilor fiabili și transparenți. | | | | | | | | |
| 2.3. Schimbări preconizate | **Strategia Națională pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare 2024-2030,** vizează definirea și implementarea politicilor de sănătate bazate sau fundamentate pe dovezi, ce dirijează utilizarea resurselor în sănătate**,** dar și a patologilor cu povară importantă în cadrul sistemului de sănătate din România, prin abordarea unor teme esențiale în plan național: *“care este realitatea epidemiologică și socială a acestor boli la nivel național?”*, *“care sunt intervențiile cele mai sigure, eficiente, eficace și cost-eficace pentru reducerea acestei poveri?”*, *"ce instrumente clinice sunt necesare profesioniștilor din sistemul de sănătate pentru a îmbunătăți calitatea actului medical?"* sau *“ce măsuri sau politici publice sunt necesare pentru a îmbunătăți nivelul de sănătate al populației?”*.  **Obiectivele generale al Strategiei sunt :**  1 Dezvoltarea unui sistem integrat de informații de sănătate pentru prevenirea și îngrijirea bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare  2. Asigurarea unui cadru integrat pentru prevenția, depistarea precoce, diagnosticul, tratamentul și monitorizarea bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare  3. Tratamentul bolilor cardiovasculare  4.Tratamentul bolilor cerebrovasculare  5.Dezvoltarea reabilitării cardiovasculare și cerebrovasculare în România  6.Diagnosticul și tratamentul bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare rare  7.Măsuri comune cardiologiei și neurologiei privind dezvoltarea resursei umane specializate pentru prevenția, diagnosticul, tratamentul și reabilitarea bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare  8.Promovarea activităților de cercetare, dezvoltare și inovare (CDI) în domeniul bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare în România, prin intermediul finanțărilor nerambursabile și a parteneriatelor public-private naționale și/sau internaționale  Elaborarea prezentului document de politică publică are ca scop atât creșterea conștientizării asupra factorilor de risc ai BCC şi asupra modalităților de preventie, screening, diagnostic, monitorizare și tratament al acestora. Asigurarea accesului cetățenilor din România la intervenții de sănătate care să permită evitarea, limitarea și gestionarea factorilor de risc, diagnosticarea precoce și precisă, tratamentul și reabilitarea afecțiunilor cardiovasculare și cerebrovasculare, pentru combaterea suferinței fizice si psiho-emoționale generate de acestea, maximizând calitatea vieții, speranța de viață și integrarea socială a acestor pacienți precum și creșterea nivelului de sănătate a populației României, în special a categoriilor vulnerabile, prin informarea și implementarea unui plan de reformă sistemică a **prevenției**, **diagnosticului**, **tratamentului** și **reabilitării** BCC la nivel național, în acord cu *Strategia Națională de Sănătate 2023-2030.* | | | | | | | | |
| 2.4. Alte informații | Dispozițiile prezentului act normativ nu încalcă prevederile art.115 alin.(6) din legea fundamentală, întrucât nu se dispun măsuri de restrângere a drepturilor sau a libertăților. Cerințele operaționale de dezvoltare și implementare sunt specificații funcționale în baza cărora este dezvoltat și implementat sistemul. | | | | | | | | |
| **Secțiunea a 3-a**  **Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ** | | | | | | | | | |
| 3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ | | | | Nu este cazul | | | | | |
| 3.2. Impactul social | | | | Prezentul act normativ va avea ca rezultate creșterea calității şi a accesului la servicii medicale, creșterea gradului de satisfacție a pacienților şi a personalului medical. Pe termen lung se așteaptă îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate la nivel național, dar şi micșorarea diferențelor în starea de sănătate raportat la media Uniunii Europene. | | | | | |
| 3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului | | | | În conformitate cu prevederile art. 34 din Constituție, dreptul la ocrotirea sănătății este garantat, statul este obligat să ia măsuri pentru asigurarea igienei și a sănătății publice, iar organizarea asistenței medicale și a sistemului de asigurări sociale pentru boală, accidente, maternitate și recuperare, controlul exercitării profesiilor medicale și a activităților paramedicale, precum și alte măsuri de protecție a sănătății fizice și mentale a persoanei se stabilesc potrivit legii.  Prezentul act normativ va avea ca rezultate îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate în România, prin creșterea calității și a accesului la servicii medicale. | | | | | |
| 3.4. Impactul macroeconomic | | | | - Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect. | | | | | |
| 3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici | | | | - Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect. | | | | | |
| 3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat | | | | - Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect. | | | | | |
| 3.5. Impactul asupra mediului de afaceri | | | | Prezentul act normativ are impact pozitiv asupra mediului de afaceri: Pe termen lung, mediul de afaceri va beneficia de o forță de muncă mai sănătoasă.  În ansamblu, atingerea majorității obiectivelor vizate prin strategie vor contribui la creșterea speranței de viață, inclusiv a speranței de viată sănătoasă, şi îmbunătățirea stării de sănătate a indivizilor cu beneficii de așteptat pentru mediul de afaceri prin prisma unei mai bune competitivități şi performanțe a forței de munca active din România. | | | | | |
| 3.6. Impactul asupra mediului înconjurător | | | |  | | | | | |
| 3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării | | | | Nu este cazul | | | | | |
| 3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile | | | | Nu este cazul | | | | | |
| 3.9. Alte informații | | | | Nu este cazul | | | | | |
| **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), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri** | | | | | | | | | |
| - mii lei - | | | | | | | | | |
| Indicatori | | Anul curent | Următorii 4 ani | | | | | Media pe 5 ani |
| 2024 | 2025 | | 2026 | 2027 | 2028 |  |
| 1. | | 2. | 3. | | 4. | 5. | 6. | 7. |
| 4.1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| a) buget de stat, din acesta: | |  |  | |  |  |  |  |
| (i) impozit pe profit | |  |  | |  |  |  |  |
| (ii) impozit pe venit | |  |  | |  |  |  |  |
| b) bugete locale | |  |  | |  |  |  |  |
| (i) impozit pe profit | |  |  | |  |  |  |  |
| c) bugetul asigurărilor sociale de stat: | |  |  | |  |  |  |  |
| (i) contribuții de asigurări | | - |  | |  |  |  |  |
| d) alte tipuri de venituri | |  |  | |  |  |  |  |
| subvenții de la UE în contul PNRR și PO Sănătate | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| a) buget de stat, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| Curente, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| cheltuieli de personal, bunuri și servicii, transferuri | |  |  | |  |  |  |  |
| FEN | |  |  | |  |  |  |  |
| PNRR | |  |  | |  |  |  |  |
| Capital, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| active nefinanciare | |  |  | |  |  |  |  |
| fonduri externe nerambursabile | |  |  | |  |  |  |  |
| Planul Național de Redresare și Reziliență | |  |  | |  |  |  |  |
| c) Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| Curente, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| cheltuieli de personal, bunuri și servicii, transferuri | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.3. Impact financiar, plus/minus, din care: | |  |  | |  |  |  |  |
| a) buget de stat | |  |  | |  |  |  |  |
| b) Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.7. Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: | | | | | | | | | |
| -Nu este cazul | | | | | | | | | |
| a) fişa financiară prevăzută la art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanţele publice, cu modificările şi completările ulterioare, însoţită de ipotezele şi metodologia de calcul utilizate;  b) declaraţie conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele şi priorităţile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală şi cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară. | |  |  | |  |  |  |  |
| 4.8. Alte informații: | | | | | | | | | |
| **Secțiunea a 5-a**  **Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare** | | | | | | | | | |
| 5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE) | | | | La nivelul Uniunii Europene organizarea sistemelor de sănătate se realizează în baza principiului subsidiarității, neexistând legislație comunitară specifică. Prezentul proiect de act normativ se încadrează în tendința generală de descentralizare decizională, practicată la nivelul statelor membre. | | | | | |
| 5.3.1 Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 5.3.2 Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 5.6. Alte informații | | | | Nu au fost identificate | | | | | |
| **Secțiunea a 6-a -**  **Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ** | | | | | | | | | |
| 6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative | | | |  | | | | | |
| 6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate | | | | Documentul a fost elaborat sub coordonarea comisiilor de Cardiologie și Neurologie a Ministerului Sănătății, cu sprijinul altor comisii de specialitate și a societăților profesionale naționale și internaționale. | | | | | |
| 6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale | | | |  | | | | | |
| 6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| 6.5. 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 | | | | Prezentul proiect de act normativ a fost avizat de către Consiliul Legislativ prin avizul nr....  Prezentul proiect de act normativ a fost avizat de către Consiliul Economic și Social prin avizul nr.... | | | | | |
| 6. Alte informații | | | | Nu | | | | | |
| **Secțiunea a 7-a –**  **Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ** | | | | | | | | | |
| 7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ | | | | Prezentul proiect respectă prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată. | | | | | |
| 7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice | | | | Nu este cazul. | | | | | |
| **Secțiunea a 8-a**  **Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ** | | | | | | | | | |
| 8.1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ | | | | Se va îmbunătăți capacitatea de elaborare şi implementare a politicilor, strategiilor şi programelor de acțiune în domeniul sănătății populației, precum şi a programelor naționale de sănătate. Proiectul de act normativ va fi pus în aplicare fără a fi nevoie de înființarea unor noi organisme. | | | | | |
| 8.2. Alte informații | | | | Nu | | | | | |

Față de cele menționate mai sus, a fost promovat proiectul de **Hotărâre de GUVERN pentru aprobarea Strategiei Naționale pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare 2024-2030.**

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII**

**PROF. UNIV. DR. ALEXANDRU RAFILA**

Contrasemnează:

**VICEPRIM-MINISTRU,**

**MARIAN NEACȘU**

**PREȘEDINTELE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE,**

**VALERIA HERDEA**

**MINISTRUL FINANȚELOR,**

**MARCEL-IOAN BOLOȘ**

**MINISTRUL JUSTIȚIEI**

**ALINA-ȘTEFANIA GORGHIU**