

SPITALELE

CAP. 1

Dispoziții generale

Art. 1

- (1) Spitalul este unitatea medicala cu paturi, cu personalitate juridică, de utilitate publică, ce furnizează servicii medicale.
- (2) Spitalul poate fi public, privat și public cu structuri în care se desfășoară activitate privată.
- (3) Spitalele au ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale preventive, curative, de recuperare și/sau paliative în regim de spitalizare continua, spitalizare de zi, ambulator și îngrijiri la domiciliu, în relație contractuală cu asiguratorii publici și privați sau cu plată directă, la cererea pacienților în conformitate cu clasificarea în funcție de competențe, stabilită prin ordin al ministrului sănătății
- (4) Activitățile organizatorice și funcționale cu caracter medico-sanitar din spitalele publice și private sunt reglementate și supuse controlului Ministerului Sănătății, iar în spitalele din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, controlul este efectuat de Ministerul Sănătății și de structurile specializate ale acestora. Normele de efectuare a controlului organizatoric și funcțional se vor aproba prin hotărâre de Guvern.
- (5) Spitalul poate furniza servicii medicale numai dacă funcționează în condițiile autorizației sanitare de funcționare. În lipsa acesteia, activitatea spitalelor se suspendă, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 2

- (1) În spital se pot desfășura și activități de învățământ medico-farmaceutic, postliceal, universitar și postuniversitar, precum și activități de cercetare științifică medicală.
- (2) Colaborarea dintre spitale și instituțiile de învățământ superior medical, respectiv unitățile de învățământ medical, se desfășoară pe bază de

contract, încheiat conform metodologiei aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării.

- (3) Cercetarea științifică medicală, inclusiv studiile clinice se efectuează exclusiv pe bază de contract de cercetare, încheiat între spital și finanțatorul cercetării cu avizul conform al Ministerului Sănătății, conform prevederilor legale în vigoare.
- (4) În spitale se pot desfășura activități de educație medicală continuă pentru medici, asistenți medicali și alt personal. Costurile acestor activități sunt suportate de personalul beneficiar. Spitalul poate suporta astfel de costuri, în condițiile alocărilor bugetare.
- (5) Promovarea produselor medico-farmaceutice în spital se face conform metodologiei stabilite prin ordin de ministru.

Art.3

- (1) Spitalul asigură condiții de investigații medicale și tratament conform nivelului de competență stabilit pe baza criteriilor aprobate de Ministerul Sănătății
- (2) Spitalul asigură condiții de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății.
- (3) Spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale.

Art. 4

Pentru asigurarea dreptului la ocrotirea sănătății, Ministerul Sănătății propune, evaluează periodic nevoia de servicii medicale spitalicești și propune o dată la 3 ani, Planul național de paturi din sistemul de asigurări obligatorii de sănătate care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, incluzând toate categoriile de spitale.

- (1) Toate spitalele au obligația de a acorda primul ajutor medical de urgență, la nivelul competenței personalului prezent, oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică sau cu potențial de agravare, până la predarea acesteia către un echipaj medical de urgență.
- (2) Spitalul răspunde solicitării autorităților pentru asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale, accidente colective și alte situații de criză conform legislației în vigoare.

CAP. 2

Organizarea și funcționarea spitalelor

Art.5

(1) Spitalele se organizează și funcționează, în funcție de regimul proprietății, în:

- spitale publice, organizate ca instituții publice sau fundații, aflate în administrarea Ministerului Sănătății, a ministerelor cu rețea sanitară proprie, a universităților de medicină și farmacie și a autorităților publice locale ;
- spitale private, organizate ca persoane juridice de drept privat;
- spitale publice cu structuri în care se desfășoară activitate privată.

(2) Administratorul spitalului public poate decide schimbarea statutului organizatoric al spitalului într-una din cele două forme de la alin. 1, cu avizul Ministerului Sănătății

(3) Din punct de vedere al învățământului și al cercetării științifice medicale, spitalele pot fi:

- a. Institute - spitale cu caracter regional, monoprofil, care acordă asistență medicală completă pentru cazurile complexe, cu incidență scăzută, care necesită o experiență profesională crescută. Spitalul dispune de dotări tehnice de înaltă performanță, desfășoară activitate de învățământ universitar și post universitar, și activitate de cercetare fundamentală și clinică cu personal dedicat
- b. spitale universitare - spitale care au ca administrator o universitate de învățământ medico farmaceutic acreditată și desfășoară activitate de învățământ, cercetare științifică-medicală și de educație continuă.
- c. spitale clinice - spitale care au în componență structuri clinice care asigură asistență medicală, desfășoară activitate de învățământ, cercetare științifică-medicală și de educație continuă, având relații

contractuale cu o instituție de învățământ medical superior acreditată. Pentru activitatea medicală, diagnostică și terapeutică, personalul didactic este în subordinea administrației spitalului, în conformitate cu prevederile contractului de muncă

d. structurile clinice - structurile de spital în care se desfășoară activități de asistență medicală, învățământ medical, cercetare științifică-medicală și de educație medicală continuă (EMC). În aceste structuri este încadrat cel puțin un cadru didactic universitar, prin integrare clinică. Pentru activitatea medicală, diagnostică și terapeutică, personalul didactic este în subordinea administrației spitalului, în conformitate cu prevederile contractului de muncă;

(4) În funcție de competențe, spitalele pot fi clasificate pe categorii.

Criteriile în funcție de care se face clasificarea se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Art.6

Spitalele publice organizate ca fundații, în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 26/2000, cu modificările și completările ulterioare sunt persoane juridice de drept privat fără scop patrimonial, de utilitate publică.

Art.7

- (1) Spitalele publice organizate ca instituții publice sunt administrate și conduse de către un consiliu de administrație, un comitet director condus de un manager.
- (2) Modalitățile de înființare, organizare și conducere a spitalelor se stabilesc prin Normele metodologice la prezenta lege, aprobate prin hotărâre de guvern

Art.8

Prin derogare de la prevederile Ordonanței Guvernului nr. 26/2000 pentru spitalele care sunt organizate sub formă de fundații de către autorități sau instituții publice:

- a) recunoașterea caracterului de utilitate publică se dobândește de la data înființării și înscrierii în registrul asociațiilor și fundațiilor.
- b) se aplică prevederile alin. (1) și (2) de la Art. 7

Art. 9

- (1) Indiferent de forma de organizare a spitalelor, acestea trebuie să respecte integral reglementările referitoare la acordarea de servicii medicale, precum și pe cele referitoare la clasificarea, autorizarea și acreditarea spitalelor.
- (2) În funcție de competențe, spitalele sunt clasificate pe categorii. Criteriile în funcție de care se face clasificarea se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.
- (3) Pentru asigurarea continuității și complementarității serviciilor medicale spitalele pot să încheie acorduri cu alți furnizori de servicii, care să asigure finalizarea cazului, în cadrul unor rețele funcționale de asistență medicală, așa cum sunt acestea definite prin normele de aplicare ale prezentei legi.

Art.10

- (1) Autorizația sanitară de funcționare se emite în condițiile stabilite prin normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății și dă dreptul spitalului să funcționeze. După obținerea autorizației sanitare de funcționare, spitalul intră în procedura de acreditare. Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani. Neobținerea acreditării până la data de 31 decembrie 2015 conduce la imposibilitatea contractării din sistemul asigurărilor de sănătate al spitalului în cauză.
- (2) Acreditarea spitalului atestă conformitatea cu standardele adoptate la nivel național prin organismul de acreditare având următoarele obiective:
 - a. să ofere siguranța populației în legătură cu serviciile acreditate ;
 - b. să ofere informații corecte despre performanța serviciilor oferite populației și tuturor părților interesate;
 - c. să stimuleze și să motiveze spitalele și pe practicienii în activitatea lor îndreptată spre satisfacția populației printr-o înaltă calitate a serviciilor lor.
- (3) Acreditarea se acordă de către Agenția Națională pentru Calitate și Informație în Sănătate (ANCIS), care are în structura sa Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor.

(4) Lista cu unitățile spitalicești acreditate și categoria acreditării se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art.11

- (1) Acreditarea este valabilă 5 ani. Înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea re acreditării.
- (2) Reevaluarea unui spital se poate face și la solicitarea Ministerului Sănătății, a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate sau, după caz, a ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și a asiguratorului de sănătate. Taxele legate de reevaluare sunt suportate de solicitant.
- (3) Dacă în urma evaluării se constată că nu mai sunt îndeplinite standardele de acreditare, ANCIS acordă un termen pentru conformare sau retrage acreditarea pentru categoria solicitată.

CAP. 3

Finanțarea spitalelor

Art.12

- 1) Spitalele publice sunt finanțate integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalelor publice provin:
 - a. Din contractele de servicii medicale încheiate cu asiguratorii publici sau privați
 - b. Din plata directă a serviciilor medicale oferite la cerere
 - c. De la bugetul de stat prin Ministerul Sănătății pentru
 - i. desfășurarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate
 - ii. investiții
 - d. De la bugetele administrației publice teritoriale
 - e. Din din fonduri europene nerambursabile
 - f. Din contracte de închiriere ale unor spații medicale, aparatură și echipamente către alți furnizori de servicii medicale
 - g. Donații , sponsorizări, contracte de cercetare, coplată pentru servicii medicale, contracte de cercetare.
 - h. Servicii medicale, hoteliere, sau de altă natură furnizate la cerere.
 - i. Legate
 - j. Împrumuturi interne sau externe în vederea finanțării investițiilor
 - k. Asocieri investiționale în domenii medicale ori de cercetare medicală și farmaceutică
 - l. Editarea și furnizarea unor publicații cu caracter medical

m. Alte surse conform legislației în vigoare

- 2) Spitalele organizate ca fundații funcționează în condițiile prevăzute de OG 26/2000, cu modificările și completările ulterioare și de prezenta lege, activitatea lor fiind non-profit.
- 3) Pentru spitalele publice bugetele locale participă la finanțarea unor cheltuieli de administrare și funcționare, respectiv bunuri și servicii, investiții, reparații capitale, consolidare, extindere și modernizare, dotări cu echipamente medicale, inclusiv cheltuieli pentru servicii medicale în vederea bunei desfășurări a actului medical, a unităților sanitare publice de interes județean sau local, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.
- 4) Indiferent de forma de organizare, spitalele pot să încheie contracte de furnizare de servicii medicale în sistemul asigurărilor de sănătate, cu condiția încadrării Planului național de paturi, elaborate de către Ministerul Sănătății, precum și a condițiilor de contractare stabilite prin Contractul Cadru.
- 5) În vederea derulării programelor naționale de sănătate și desfășurării unor activități specifice, spitalele pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale cu asiguratorii de sănătate, precum și cu direcțiile de sănătate publică în conformitate cu structura organizatorică a acestora.

Art.13

Spitalele private pot încheia contract de furnizare de servicii medicale în aceleași condiții cu spitalele publice

Art.14

- (1) Spitalele, indiferent de forma de organizare, care realizează venituri din contracte de furnizare de servicii medicale în sistemul asigurărilor de sănătate, au obligația organizării unui audit financiar extern anual.
- (2) Bugetul de venituri și cheltuieli al spitalelor, execuția bugetară, raportul anual de audit raportul anual de activitate se publică pe site-ul unității medicale sau al autorității ierarhice direct superioare.

Art. 15

(1) Spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale pot primi sume de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății, care se alocă prin transfer către autoritățile administrației publice locale, pentru:

a) finalizarea obiectivelor de investiții noi, de investiții în continuare, nominalizate în listele programului de investiții, anexă la bugetul Ministerului Sănătății din legea bugetului de stat, aflate în derulare la nivelul spitalelor,

b) dotarea cu aparatură medicală, în condițiile în care autoritățile administrației publice locale participă la achiziționarea acestora cu fonduri în cuantum de minimum 5% din valoarea acestora;

c) reparații capitale la spitale, în condițiile în care autoritățile administrației publice locale participă cu fonduri în cuantum de minimum 3% din valoarea acestora;

d) finanțarea obiectivelor de modernizare, transformare și extindere a construcțiilor existente, precum și expertizarea, proiectarea și consolidarea clădirilor în condițiile în care autoritățile administrației publice locale participă la achiziționarea acestora cu fonduri în cuantum de minimum 5% din valoarea acestora.

(2) Sumele alocate din bugetul Ministerului Sănătății și din bugetul autorităților administrației publice locale prevăzute la alin. (1) lit. b), c) și d), criteriile de alocare, precum și lista spitalelor publice beneficiare se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătății, în termen de 60 de zile de la data publicării legii bugetului de stat.

(3) Ordinul prevăzut la alin. (2) se aprobă ca urmare a propunerii făcute de o comisie de analiză a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății.

Art.16

Controlul asupra activității financiare a spitalului public se face, în condițiile legii, de Curtea de Conturi, Ministerul Sănătății, de ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie sau de alte institutii abilitate prin lege.

Art.17

Decontarea contravalorii serviciilor medicale contractate in sistemul de asigurari de sănătate se face conform contractului de furnizare de servicii medicale, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea acestora, cu respectarea prevederilor privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului asigurărilor de sănătate.

Art.18

- (1) Normativele de personal prevazute in reglementarile in vigoare reprezinta baza minima de incadrare pentru furnizarea serviciilor medicale indiferent de forma de organizare a spitalelor.
- (2) În situația în care spitalul organizat ca instituție publică nu are personal propriu angajat suficient, pentru acordarea asistenței medicale corespunzătoare structurii organizatorice aprobate în condițiile legii, poate încheia contracte de prestări servicii pentru asigurarea acestora.

CAP. 4

Dispoziții tranzitorii și finale

Art.19

- (1) Spitalul, indiferent de forma de organizare, are obligația să înregistreze, să stocheze, să prelucreze și să transmită informațiile legate de activitatea sa, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății.
- (2) Raportările se fac către Ministerul Sănătății, serviciile publice deconcentrate cu personalitate juridică ale Ministerului Sănătății, ANCIS și, după caz, către ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, pentru constituirea bazei de date, la nivel național, în vederea fundamentării deciziilor de politică de sănătate, precum și pentru raportarea datelor către organismele internaționale.
- (3) Spitalele au obligația să raporteze către CNAS și asiguratorii toate datele menționate în contracte, conform metodologiei aprobate de CNAS
- (4) Documentația primară, ca sursă a acestor date, se păstrează, securizată și asigurată sub formă de document scris și electronic, constituind arhiva spitalului, conform reglementărilor legale în vigoare.
- (5) Informațiile prevăzute la alin. (1), care constituie secrete de stat și de serviciu, vor fi accesate și gestionate conform standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate.

Art.20

- (1) Imobilele din domeniul public al statului sau al unor unități administrativ-teritoriale, aflate în administrarea unor spitale publice, care se reorganizează și devin disponibile, precum și aparatura medicală pot fi, în condițiile legii, închiriate sau concesionate, după caz, unor persoane fizice ori juridice, în scopul organizării și funcționării unor furnizori de servicii medicale sau pentru alte forme de asistență medicală ori socială, în condițiile legii.
- (2) Sumele obținute în condițiile legii din închirierea bunurilor constituie venituri proprii ale spitalului și se utilizează pentru cheltuieli curente și de capital, în conformitate cu bugetul de venituri și cheltuieli aprobat.