

Acesta este actul compus (forma care include modificarile pe text) creat la data de 3 aprilie 2017

M.Of.nr. 529 din 29 iulie 2010

ORDIN NR. 1043

privind aprobarea Normelor metodologice pentru
elaborarea bugetului de venituri si cheltuieli
al spitalului public

Vazand Referatul de aprobare al Directiei generale economice nr. Cs.A.
7.765/2010,

avand in vedere prevederile art. 191 din Legea nr. 95/2006 privind reforma in
domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, ale art. 62 alin.
(1) lit. c) din Legea nr. 500/2002 privind finantele publice, cu modificarile si
completarile ulterioare, ale Ordinului ministrului finantelor publice nr. 1.954/2005
pentru aprobarea Clasificatiei indicatorilor privind finantele publice si ale art. 7
alin. (4) din Hotararea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea si functionarea
Ministerului Sanatatii, cu completarile ulterioare,

ministrul sanatatii emite urmatorul ordin:

Art. 1. - (1) Se aproba Normele metodologice pentru elaborarea bugetului de
venituri si cheltuieli al spitalului public, prevazute in anexa care face parte
integranta din prezentul ordin.

(2) Normele metodologice prevazute la alin. (1) se aplica spitalelor publice,
finantate integral din venituri proprii, din reseaua Ministerului Sanatatii.

Modificat de art.I pct.1 din OAP 1088/2015

(2¹) Bugetele de venituri si cheltuieli ale spitalelor din reseaua administratiei
publice locale se intocmesc, se aproba si se executa potrivit prevederilor Legii nr.
273/2006 privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile
ulterioare, si fac parte din bugetul general al unitatilor/subdiviziunilor
administrativ-teritoriale.

Completat de art.I pct.2 din OAP 1088/2015

(3) Pentru ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie, normele
metodologice de elaborare a bugetului de venituri si cheltuieli se aproba prin ordin
sau decizie de conducatorul acestora, dupa caz, cu avizul Ministerului Sanatatii.

Art. 2. - Directiile din cadrul Ministerului Sanatatii, directiile de sanatate
publica si unitatile sanitare publice duc la indeplinire prevederile prezentului
ordin.

Art. 3. - La data intrarii in vigoare a prevederilor prezentului ordin, Normele
metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri si cheltuieli al spitalului
public, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii publice nr. 896/2006, publicat
in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 676 din 7 august 2006, cu
modificarile si completarile ulterioare, se abroga.

Art. 4. - Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul sanatatii,
Cseke Attila

Bucuresti, 16 iulie 2010.
Nr. 1.043.

ANEXA

NORME METODOLOGICE

pentru elaborarea bugetului de venituri
si cheltuieli al spitalului public

1. Norme cu caracter general

(1) Spitalul public este unitatea sanitara cu paturi, de utilitate publica, cu personalitate juridica, care furnizeaza servicii medicale. Spitalul public este institutie publica finantata integral din venituri proprii si functioneaza pe principiul autonomiei financiare, care presupune urmatoarele:

a) organizarea activitatii spitalului pe baza bugetului de venituri si cheltuieli, pe total unitate, precum si pe fiecare sectie sau compartiment, astfel incat cheltuielile necesare pentru realizarea serviciilor medicale sa fie acoperite din veniturile realizate;

b) evaluarea corecta a veniturilor proprii, fundamentarea cheltuielilor pe baza propunerilor sectiilor si compartimentelor din structura spitalului, in raport cu obiectivele programate, si elaborarea bugetului de venituri si cheltuieli potrivit Clasificatiei indicatorilor privind finantele publice, aprobata prin Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.954/2005;

c) aprobarea bugetului propriu de venituri si cheltuieli, la propunerea managerului spitalului, de catre ordonatorul de credite ierarhic superior, respectiv conducatorul directiei de sanatate publica sau ministrul sanatatii ori, dupa caz, consiliul local, judetean sau primarul general al municipiului Bucuresti;

d) repartizarea bugetului de venituri si cheltuieli aprobat pe sectiile si compartimentele din structura spitalului;

e) modificarea bugetului de venituri si cheltuieli de catre structurile care l-au aprobat;

f) executarea bugetului de venituri si cheltuieli printr-o buna gestiune economico-financiara, realizarea serviciilor medicale contractate, precum si a celorlalte prestatii si activitati ale spitalului, in conditii de echilibru financiar intre venituri si cheltuieli.

(2) Spitalul public este condus de un manager, persoana fizica sau juridica, care indeplineste atributiile ordonatorului tertiar de credite, in conditiile legii. Managerul, persoana fizica sau juridica, incheie contract de management cu ministrul sanatatii ori, dupa caz, cu primarul unitatii administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului Bucuresti sau presedintele consiliului judetean, pe o perioada de maximum 3 ani, in care se cuprind si obligatii legate de realizarea indicatorilor economico-financiari rezultati din modul de elaborare si executie a bugetului de venituri si cheltuieli.

(3) Responsabilitatile managerului, ca ordonator tertiar de credite, sunt:

a) angajarea, lichidarea si ordonantarea cheltuielilor in limita bugetului aprobat numai pentru realizarea sarcinilor institutiei pe care o conduce si in conditiile stabilite prin Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea si plata cheltuielilor institutiilor publice, precum si organizarea, evidenta si raportarea angajamentelor bugetare si legale, cu modificarile si completarile ulterioare. Managerii au obligatia de a stabili prin decizie interna:

- persoanele cu atributii si responsabilitati in cadrul compartimentelor de specialitate pentru operatiunile de angajare, lichidare si ordonantare;
- persoanele autorizate care efectueaza platile, pe baza documentelor ordonantate de catre ordonatorul de credite;

- persoanele desemnate pentru executarea controlului financiar preventiv;

b) realizarea serviciilor medicale contractate cu casele de asigurari de sanatate, precum si a celor prevazute in celelalte contracte;

c) asigurarea, in conditiile legii, a drepturilor pacientilor;

d) realizarea veniturilor contractate cu casele de asigurari de sanatate, precum si cu terte persoane fizice si juridice;

e) angajarea si utilizarea creditelor bugetare in limita bugetului aprobat si pe baza bunei gestiuni financiare;

f) asigurarea integritatii bunurilor incredintate institutiei pe care o conduce;

g) organizarea si tinerea la zi a contabilitatii si prezentarea la termen a

situatiilor financiare asupra situatiei patrimoniului aflat in administrare si a executiei bugetare;

h) organizarea sistemului de monitorizare a programului de achizitii publice si a programului de investitii publice;

i) organizarea evidentei programelor nationale de sanatate si realizarea indicatorilor aferenti acestora;

j) organizarea si tinerea la zi a evidentei patrimoniului, conform reglementarilor legale;

k) analizarea periodica, cel putin lunar, a executiei bugetului de venituri si cheltuieli si stabilirea de masuri operative pentru remedierea deficientelor;

l) luarea de masuri pentru dimensionarea si repartizarea corecta si in conformitate cu prevederile legale a cheltuielilor pe naturi si indeosebi a celor de personal, astfel incat sa fie asigurata desfasurarea in conditii de normalitate a activitatii spitalului;

Modificat de art.I pct.1 din OAP 267/2014

l¹) supunerea spre aprobare ordonatorului principal de credite a cuantumului cheltuielilor aferente drepturilor de personal stabilite conform legii, cu avizul consiliului de administratie;

Completat de art.I pct.2 din OAP 267/2014

n) asigurarea monitorizarii cheltuielilor de personal si a executiei bugetare pe structura bugetului aprobat;

m¹) verificarea realitatii si exactitatii datelor din situatiile lunare privind executia bugetului de venituri si cheltuieli al spitalului public si transmiterea acestora catre Ministerul Sanatatii la data, in formatul si structura solicitate, potrivit prevederilor legale;

Completat de art.I pct.3 din OAP 267/2014

n) asigurarea codificarii corecte a DRG;

o) asigura incheierea contractelor cu directiile de sanatate publica si raspunde pentru indeplinirea obligatiilor cuprinse in acestea, pentru: desfasurarea activitatilor prevazute in programele nationale de sanatate; asigurarea drepturilor salariale ale personalului care isi desfasoara activitatea in cadrul cabinetelor medicale cuprinse in structura organizatorica aprobata in conditiile legii - cabinete de medicina sportiva, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfasoara activitate de cercetare stiintifica in conditiile legii; asigurarea cheltuielilor de natura bunurilor si serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicina sportiva, cabinetelor TBC, cabinetelor LSM cuprinse in structura organizatorica a spitalului, aprobate in conditiile legii; asigurarea cheltuielilor prevazute la art. 93 alin. (5) si, dupa caz, alin. (51) pentru UPU si CPU cuprinse in structura organizatorica a spitalelor de urgenta, aprobate in conditiile legii, asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenti in toata perioada rezidentiatului, anii I-VII;

p) asigura incheierea contractelor cu institutele de medicina legala din centrele medicale universitare la care sunt arondate, pentru asigurarea drepturilor salariale ale personalului care isi desfasoara activitatea in cabinetele de medicina legala din structura spitalului, precum si a cheltuielilor de natura bunurilor si serviciilor necesare pentru functionarea acestor cabinete; raspunde de indeplinirea obligatiilor cuprinse in acestea.

(4) Documentele tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investitii noi, documentatiile de avizare a lucrarilor de interventii, respectiv notele de fundamentare privind necesitatea si oportunitatea efectuarii cheltuielilor aferente celorlalte categorii de investitii incluse la pozitia C «Alte cheltuieli de investitii» care se finanteaza, potrivit legii, din fonduri publice se aproba de catre ceilalti ordonatori de credite, pentru valori de pana la 5 milioane lei, cu acordul prealabil al ordonatorului principal de credite cu privire la necesitatea si oportunitatea investitiei.

Completat de art.I pct.4 din OAP 267/2014

2. Structura, elaborarea si fundamentarea bugetului de venituri si cheltuieli

2.1. Structura bugetului de venituri si cheltuieli

(1) Bugetul de venituri si cheltuieli cuprinde resursele financiare si cheltuielile din cadrul unui an bugetar, necesare in vederea asigurarii conditiilor de desfasurare normala a activitatii spitalelor publice, de furnizare a serviciilor

medicale contractate cu casele de asigurari de sanatate, precum si a altor servicii, in conditiile legii. Veniturile si cheltuielile se cuprind in macheta de buget din structura prevazuta in Clasificatia indicatorilor privind finantele publice, aprobata prin Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.954/2005. Bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului se compune din:

a) bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului, conform modelului prevazut in anexa nr. 1;

b) bugetele de venituri si cheltuieli ale sectiilor/ compartimentelor, conform modelului prevazut in anexa nr. 2;

c) situatia privind numarul de posturi si structura acestora, conform modelului prevazut in anexa nr. 3;

d) bugetul fondului de dezvoltare al spitalului, conform modelelor prevazut in anexele nr. 4 a) si 4 b).

(2) Veniturile proprii ale spitalelor se cuprind in macheta de buget pe capitole, subcapitole si paragrafe. In capitolul de venituri se evidentiaza:

a) valoarea contractelor de furnizare de servicii medicale incheiate de spitale cu casele de asigurari sociale de sanatate judetene si a municipiului Bucuresti, in calitate de furnizor de servicii medicale, in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, precum si din alte prestatii si activitati prevazute de lege;

b) valoarea contractelor de furnizare de servicii medicale cu case de asigurari de sanatate private sau cu operatori economici;

c) valoarea contractelor privind furnizarea de servicii medicale solicitate de alte unitati spitalicesti, farmaceutice, de cabinete medicale sau de alte unitati sanitare publice ori private acreditate, care nu au specialisti pentru unele activitati sau manopere medicale;

d) sume realizate din editarea si difuzarea unor publicatii cu caracter medical;

e) sume realizate din servicii medicale, hoteliere sau de alta natura, furnizate la cererea unor terti, atat in structurile cu paturi, cat si in cele ambulatorii;

f) sume realizate din servicii de asistenta medicala la domiciliu, furnizate la cererea pacientilor;

g) valoarea contractelor de cercetare si alte surse;

h) valoarea contractelor reprezentand asocieri investitionale in domenii medicale ori de cercetare medicala si farmaceutica;

i) sume din inchirierea unor spatii medicale catre alti furnizori de servicii medicale, in conditiile legii;

j) sume din inchirierea de echipamente, aparatura medicala si alte bunuri catre alti furnizori de servicii medicale, in conditiile legii, care apartin spitalului;

k) sume din donatii si sponsorizari;

l) sume din legate;

m) sume alocate de la bugetul de stat si din bugetul constituit din contributiile instituite pentru combaterea consumului excesiv de tutun si bauturi alcoolice, in conditiile si potrivit destinatiilor stabilite de lege;

n) sume alocate de la bugetul local, in conditiile si potrivit destinatiilor stabilite de lege;

o) valoarea contractelor incheiate de spitalele publice din reseaua autoritatilor administratiei publice locale cu directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti pentru: desfasurarea activitatilor prevazute in programele nationale de sanatate; asigurarea drepturilor salariale ale personalului care isi desfasoara activitatea in cadrul cabinetelor medicale cuprinse in structura organizatorica aprobata in conditiile legii; asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfasoara activitati de cercetare stiintifica; cheltuieli de natura bunurilor si serviciilor necesare cabinetelor de medicina sportiva, cabinetelor TBC, cabinetelor LSM; cheltuieli prevazute de lege pentru UPU/CPU; drepturile salariale ale rezidentilor pe toata perioada anilor de studiu I-VII;

p) valoarea contractelor incheiate de spitale cu institutele de medicina legala din centrele medicale universitare la care sunt arondate, pentru asigurarea drepturilor de personal si a cheltuielilor materiale necesare functionarii.

(3) Veniturile proprii evidentiata si realizate de spital, altele decat sumele provenite din bugetul de stat, de la bugetul local, din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii (accize), la capitolul cheltuieli si care nu au o anumita destinatie si pot fi utilizate pentru cheltuieli curente si de capital.

(4) Veniturile spitalelor provenite din fonduri din bugetul local, din bugetul de stat, precum si din bugetul constituit din contributiile instituite pentru combaterea consumului excesiv de tutun si bauturi alcoolice se utilizeaza numai pentru destinatiile pentru care au fost alocate, potrivit legii.

(5) Spitalele publice din subordinea Ministerului Sanatatii, a directiilor de sanatate publica si cele din subordinea autoritatilor administratiei publice locale pot primi cu titlu gratuit, in conditiile actelor normative in vigoare, medicamente prin programele nationale de sanatate.

(6) Unitatile sanitare publice cu paturi care deruleaza proiecte finantate din fonduri externe nerambursabile (FEN) postaderare, in executie, vor detalia subdiviziunile de la capitolul 45.10 „Sume primite de la UE/alti donatori in contul platilor efectuate si prefinantari” si de la titlul 56.10 „Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile postaderare” pe subcapitole si paragrafe la venituri si, respectiv, pe articole si alineate la cheltuieli, potrivit Clasificatiei indicatorilor privind finantele publice, aprobata prin Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.954/2005.

(7) Cheltuielile spitalului se evidentiaza in macheta de buget pe structura clasificatiei economice si functionale pe total cheltuieli si, separat, cheltuielile privind activitatea finantata din venituri proprii (exclusiv subventiile), cheltuielile privind activitatile finantate din sume de la bugetul de stat, bugetul local, bugetul constituit din contributiile instituite pentru producerea, importul si publicitatea pentru produse din tutun si alcool, precum si, dupa caz, din alte surse de venituri a caror utilizare este stabilita prin lege.

(8) Bugetul de venituri si cheltuieli se elaboreaza in conditii de echilibru financiar intre venituri si cheltuieli.

(9) Excedentul bugetului de venituri si cheltuieli se stabileste ca diferenta intre totalul veniturilor si totalul cheltuielilor. Bugetul spitalelor publice poate fi incheiat cu excedent sau cu excedent zero, cand veniturile sunt egale cu cheltuielile. Excedentul anual rezultat din executia bugetului de venituri si cheltuieli se reporteaza in anul urmator cu aceeasi destinatie. In situatia in care spitalul public a ramas cu excedent de casa la finele anului precedent, pentru utilizarea acestuia in noul exercitiu bugetar, veniturile si cheltuielile pentru exercitiul curent se maresc in limita excedentului inregistrat la finele anului precedent si care se afla sub forma de disponibilitati in contul curent deschis la Trezoreria Statului. In aceasta situatie cheltuielile activitatii curente vor fi egale cu veniturile, iar excedentul de casa se va inregistra in buget ca venit la cap. 40 «Operatiuni financiare», paragraful 15 «Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli.

Modificat de art.I pct.5 din OAP 267/2014

2.2. Elaborarea si fundamentarea bugetului de venituri si cheltuieli

(1) In etapa de elaborare a bugetului de venituri si cheltuieli comitetul director trebuie sa analizeze resursele posibile si cheltuielile necesare, reflectate intr-un proiect de buget fundamentat pe principalii indicatori fizici: volumul serviciilor medicale ce urmeaza a fi furnizate, alte resurse, dezvoltarea/restructurarea unor activitati, dupa caz.

(2) Proiectul bugetului de venituri si cheltuieli se elaboreaza de catre comitetul director pe baza propunerilor prezentate de conducatorii sectiilor si compartimentelor din structura spitalului, avand in vedere:

a) estimarea veniturilor ce urmeaza a se realiza din activitatea de furnizare a serviciilor medicale, alte prestatii si activitati;

b) cheltuielile necesare si prioritatile stabilite pentru activitatea de acordare a asistentei medicale si alte activitati;

c) realizarea echilibrului financiar intre veniturile si cheltuielile cuprinse in proiectul de buget. Propunerile prezentate sunt centralizate de catre compartimentul financiar-contabil al spitalului.

(3) Fundamentarea bugetului de venituri si cheltuieli reprezinta un complex de analize si decizii prin care managerul evalueaza nivelul surselor de venituri si perioada in care urmeaza sa se incaseze, dimensioneaza categoriile de cheltuieli necesare, le prioritizeaza si le prevede in stransa corelare cu perioada de incasare a veniturilor.

(4) Proiectul bugetului de venituri si cheltuieli are la baza principiul

specializarii bugetare, potrivit caruia veniturile si cheltuielile se inscriu pe surse de provenienta si pe categorii de cheltuieli, grupate dupa natura lor economica si destinatia acestora, potrivit clasificatiei bugetare.

(5) Fundamentarea veniturilor spitalului se face pentru fiecare sursa de venit, prin indicatori care sa conduca la stabilirea corecta a nivelului acestora. Analiza cuprinde situatia veniturilor realizate in ultimii 3 ani.

(6) La fundamentarea veniturilor se au in vedere aspectele care reglementeaza sursele de venituri si conditiile specifice fiecarei unitati de furnizare a serviciilor medicale, dupa cum urmeaza:

a) la estimarea veniturilor din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate pentru furnizarea serviciilor medicale se iau in considerare:

- conditiile de contractare prevazute anual prin Contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, normele de aplicare ale acestuia, precum si celelalte reglementari in domeniu;

- numarul de servicii pe structura (spitalizare continua, de zi etc.) estimat a se realiza si finanta;

- modalitatea de plata (DRG, plata pe caz externat, plata pe serviciu, plata pe zi de spitalizare, cronici, UPU etc.);

- inflatia prognozata;

- analiza valorii serviciilor in anul curent fata de anul precedent si identificarea cauzelor plusurilor si minusurilor constatate;

b) la estimarea veniturilor realizate din serviciile prestate persoanelor fizice si juridice se au in vedere:

- numarul estimat al persoanelor solicitante;

- volumul si natura serviciilor medicale solicitate la cerere;

- veniturile medii pe persoana;

- analiza comparativa a estimarilor din anul curent cu realizarile din anul precedent;

c) veniturile din asocieri investitionale se estimeaza pe baza contractelor in curs si care raman valabile si in anul curent sau pe baza noilor contracte;

d) alte venituri, in concordanta cu volumul prestarilor de servicii medicale, inclusiv actele aditionale, avand ca nivel de referinta realizarile din anul anterior, cresterea sau reducerea capacitatii unitatii de a presta servicii medicale, indicele de inflatie prognozat de catre institutiile abilitate, noi surse de venituri etc.;

e) la estimarea veniturilor din contractele incheiate cu directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti se iau in considerare conditiile de contractare, modalitatile privind executarea si decontarea sumelor, destinatia acestora;

f) la estimarea veniturilor din contractele incheiate cu institutele de medicina legala din centrele medicale universitare la care sunt arondate se iau in considerare conditiile de contractare, modalitatile privind executarea si decontarea sumelor, destinatia acestora.

(7) Fundamentarea cheltuielilor se efectueaza de comitetul director impreuna cu seful de sectii si compartimente, urmarinduse in principal:

a) utilizarea resurselor materiale si banesti pentru cheltuieli oportune si strict necesare;

b) reducerea cheltuielilor materiale, de functionare si administrare prin stabilirea de norme proprii de consum;

c) aprovizionarea cu materiale sanitare, medicamente pentru asigurarea tratamentului adecvat, in limita cerintelor actelor medicale, evitandu-se formarea de stocuri;

d) stabilirea la nivelul spitalului de proceduri pentru actele medicale furnizate la nivelul sectiilor, stabilirea listelor proprii de medicamente, materiale sanitare si reactivi, aprobate de comitetul director;

e) stabilirea necesarului de lucrari de intretinere pe baza de studii si documentatii tehnice in cadrul unor strategii de imbunatatire a calitatii actului medical;

f) evaluarea produselor din gestiuni si eliberarea acestora in functie de cerintele actelor medicale si de respectarea scopului pentru care au fost

achizitionate;

g)intarirea controlului intern asupra consumurilor pe sectii si compartimente;

h)reducerea cheltuielilor ca urmare a externalizarii unor servicii si activitati, potrivit normelor legale.

(8) La fundamentarea cheltuielilor se mai au in vedere urmatoarele:

a)indicatorii fizici cu ajutorul carora se poate aprecia efortul financiar (numar de salariati, numar de cazuri externate, numar de paturi, numar de zile de spitalizare etc.);

b)evolutia cheltuielilor pe ultimii 3 ani, pentru a constata tendinta de crestere sau de reducere a cheltuielilor;

c)evaluarea cheltuielilor pe fiecare sectie sau compartiment si a responsabilitatilor stabilite conducatorilor acestor structuri;

d)normele si reglementarile privind efectuarea cheltuielilor (alocatii de hrana, salarii etc.);

e)eliminarea sau reducerea practicilor anterioare care au condus la cheltuieli neeconomice.

(9) Estimarea cheltuielilor necesita efectuarea calculelor pentru stabilirea necesarului de resurse umane, materiale si de capital, stabilirea cheltuielilor directe, indirecte si generale necesare pentru realizarea serviciilor medicale. La stabilirea principalelor niveluri de cheltuieli se au in vedere prevederile legale ce reglementeaza fiecare natura de cheltuieli, precum si alte elemente de calcul, dupa cum urmeaza:

a)cheltuieli de personal (titlul 10):

- in domeniul politicii de personal si al structurii organizatorice managerul stabileste si aproba numarul de personal pe categorii si locuri de munca, propune structura organizatorica si reorganizarea unitatii. La stabilirea numarului de posturi se are in vedere realizarea furnizarii serviciilor medicale contractate, cu imbunatatirea calitatii la acordarea actului medical;

- calculul numarului de personal si al necesarului de cheltuieli de personal se face pe baza statului de functii aprobat, prin evaluarea drepturilor de personal, in detaliu, pe structura clasificatiei indicatorilor financiari, pentru intregul personal, pe baza organigramei unitatii, pe fiecare sectie si compartiment ale spitalului;

- numarul de posturi, structura acestora si cheltuielile cu salariile se aproba ca anexa la bugetul de venituri si cheltuieli al fiecarei unitati sanitare publice;

- numarul de posturi aprobat prin bugetul fiecarei unitati sanitare publice nu poate fi depasit;

- cheltuielile aferente drepturilor de personal se stabilesc potrivit legii si sunt supuse aprobarii ordonatorului principal de credite, cu avizul consiliului de administratie, conform anexei nr. 5;

Modificat de art.I pct.6 din OAP 267/2014

c)bunuri si servicii (titlul 20).

Evaluarea cheltuielilor pentru bunuri si servicii se fundamenteaza pe fiecare alineat, avandu-se in vedere:

- necesarul calculat pe baza propunerilor primite de la fiecare sectie si compartiment, stocul normat stabilit de unitate, stocul la finele anului precedent;

- numarul de cazuri externate;

- alocatiile legale de hrana pe tipuri de sectii;

- necesarul de materiale sanitare, medicamente, reactivi etc.;

- necesarul fundamentat pentru cheltuieli de reparatii curente;

- alte activitati si consumuri necesare;

c)cheltuielile de capital se estimeaza tinandu-se cont de propunerile justificate ale sectiilor si compartimentelor, pe baza de documentatii tehnice, in conditiile legii. Cheltuielile de capital se inscriu in lista de investitii ce constituie anexa la bugetul de venituri si cheltuieli, conform Ordinului ministrului finantelor nr. 2.487/1996 pentru aprobarea Normelor metodologice privind finantarea investitiilor institutiilor publice prin trezoreria statului si a Normelor metodologice privind aplicarea de catre trezoreriile statului a mecanismului de finantare a investitiilor institutiilor publice, cu modificarile si completarile ulterioare. In cadrul cheltuielilor de capital, cheltuielile din Fondul de

dezvoltare al spitalului se evidentiaza distinct in conformitate cu conditiile cuprinse in prezentele norme metodologice.

(10) Spitalele publice din reseaua autoritatilor administratiei publice locale pot primi sume de la bugetul de stat si din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii, alocate prin transfer autoritatilor administratiei publice locale, pentru:

- finantarea obiectivelor noi de investitii, de investitii in continuare aflate in derulare, nominalizate in listele de investitii, anexa la bugetul Ministerului Sanatatii din legea bugetului;
- dotarea cu aparatura medicala;
- reparatii capitale;
- obiective de modernizare, transformare si extindere a constructiilor existente si expertizare, proiectare si consolidare a cladirilor. Sumele se alocă in conformitate cu criteriile si conditiile prevazute de lege, aprobate anual prin ordin al ministrului sanatatii.

(11) In cazul in care spitalul deruleaza programe nationale de sanatate, calculul necesarului se face avand in vedere prevederile cuprinse in normele de organizare si finantare a programelor nationale de sanatate in vigoare la data fundamentarii bugetului de venituri si cheltuieli.

3. Negocierea contractului de furnizare de servicii medicale si aprobarea bugetului de venituri si cheltuieli

(1) Contractul de furnizare de servicii medicale se negociaza de catre manager cu conducerea casei de asigurari de sanatate, in conditiile stabilite in contractul-cadru si in normele de aplicare a acestuia.

(2) Reprezentantii directiilor de sanatate publica sau ai Ministerului Sanatatii, dupa caz, in functie de subordonare, au rol de supraveghere a procesului de negociere, urmarind ca aceasta sa se realizeze pe baza prevederilor legale, colaborand in acest sens cu reprezentantii Casei Nationale de Asigurari de Sanatate si ai caselor de asigurari de sanatate, dupa caz.

(3) In cazul refuzului uneia dintre parti de a semna contractul de furnizare de servicii medicale, se constituie o comisie de mediere formata din reprezentanti ai Ministerului Sanatatii si ai Casei Nationale de Asigurari de Sanatate, care in termen de maximum 10 zile solutioneaza divergentele.

(4) In cazul spitalelor publice apartinand autoritatilor administratiei publice locale, comisia de mediere este formata din reprezentanti ai autoritatilor administratiei publice locale si ai Casei Nationale de Asigurari de Sanatate.

(5) Proiectul bugetului de venituri si cheltuieli se definitiveaza dupa semnarea contractului de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurari de sanatate.

(6) Proiectul bugetului spitalului public, precum si bugetele sectiilor si compartimentelor spitalului se prezinta, pentru avizare, consiliului de administratie al spitalului.

(7) Bugetul de venituri si cheltuieli se aproba de ordonatorul de credite ierarhic superior, la propunerea managerului. Bugetul de venituri si cheltuieli va fi insotit de o nota de prezentare a bugetului spitalului care va cuprinde enumerarea surselor de venituri si a sumelor corespunzatoare fiecărei surse de venit, precum si masurile preconizate de spital pentru incadrarea cheltuielilor in prevederile bugetare de cheltuieli si in nivelul veniturilor estimate a fi realizate. In cazul existentei unor obligatii catre furnizori la data intocmirii bugetului de venituri si cheltuieli, acestea vor fi evidentiate separat, stabilindu-se posibilitatile si intervalul in care vor fi achitate.

(8) Dupa aprobare, bugetul se repartizeaza pe sectii si compartimente. Bugetele pe sectii si compartimente se comunica sefilor de sectie si intra in executie odata cu incheierea contractului de administrare.

(9) Un exemplar al bugetului de venituri si cheltuieli aprobat (in copie) se prezinta unitatii Trezoreriei Statului la care unitatea sanitara are conturile deschise.

4. Executia bugetului de venituri si cheltuieli

(1) Veniturile unitatii sanitare publice se incaseaza, se administreaza, se utilizeaza si se contabilizeaza potrivit dispozitiilor legale aplicabile unitatilor finantate integral din venituri proprii. Veniturile se inregistreaza in contabilitatea spitalului in conturile corespunzatoare de venituri la momentul

crearii lor.

(2) Sumele aprobate la cheltuieli, in cadrul carora se angajeaza, se ordonanteaza si se efectueaza plati, reprezinta limite maxime, care nu pot fi depasite. Angajarea cheltuielilor se face numai in limita creditelor bugetare aprobate.

(3) Cheltuielile inscrise in bugetul de venituri si cheltuieli au destinatie precisa si limitata si nu pot fi efectuate daca nu au temei legal.

(4) Documentele privind angajarea, lichidarea si ordonantarea pentru propunerile privind cheltuielile cu medicamentele, materialele sanitare se emit de catre sectiile din spital, care reprezinta compartimentele de specialitate, si se semneaza de seful de sectie sau de inlocuitorul acestuia, in calitate de conducator al compartimentului de specialitate.

(5) Angajarea, lichidarea si ordonantarea cheltuielilor se efectueaza pe parcursul exercitiului financiar, in limita disponibilului de prevederi la cheltuieli, pe subdiviziunile (subcapitol, titlu, articol si alineat) la care se incadreaza plata respectiva, si a disponibilului din cont.

(6) Platile se efectueaza de catre persoanele care indeplinesc functia de contabil, stabilite de catre conducatorul institutiei sanitare publice, in conformitate cu Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.792/2002, cu modificarile si completarile ulterioare. Obligatiile de plata catre furnizori se inregistreaza in contabilitatea spitalului pe baza documentelor justificative care reflecta crearea obligatiei de plata, si nu cand are loc plata.

(7) Sumele ramase neutilizate la finele anului, cu exceptia sumelor alocate de la bugetul de stat si din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii, se reporteaza in anul urmator si se utilizeaza pentru cheltuieli curente si de capital.

(8) Sumele care se deconteaza in luna ianuarie, aferente serviciilor medicale acordate in luna decembrie in baza contractelor incheiate cu casa de asigurari de sanatate, inclusiv regularizarile aferente anului precedent, se includ in bugetul de venituri si cheltuieli si reprezinta venituri ale anului curent.

(9) Sumele reprezentand drepturile de personal aferente lunii decembrie a anului curent se inregistreaza pe cheltuiala acestui an.

(10) Executia bugetului de venituri si cheltuieli se deruleaza prin conturile deschise la unitatile teritoriale ale Trezoreriei Statului pe seama spitalului public, iar operatiunile respective sunt inregistrate in contabilitatea proprie, potrivit normelor si procedurilor aprobate pentru institutiile publice. Pentru veniturile incasate si platile dispuse in limita bugetului de venituri si cheltuieli (pe subdiviziunile acestuia), institutia sanitara publica are deschise la Trezoreria Statului urmatoarele conturi:

- contul 5041 „Disponibil din activitatea sanitara conform Legii nr. 145/1997”, in care se inregistreaza:

- veniturile proprii incasate din activitatea de prestari de servicii medicale pe baza de contracte incheiate cu casa de asigurari de sanatate, acte aditionale la contracte, venituri din servicii medicale la cerere;

- venituri din inchirieri, asociatii investitionale in domeniul medical ori de cercetare stiintifica medicala si farmaceutica, editarea si difuzarea unor publicatii cu caracter medical, donatii si sponsorizari, alte surse;

- platile dispuse in limita prevederilor din bugetul de venituri si cheltuieli.

(10.1) Operatiunile efectuate si evidentiata in contul de mai sus se inregistreaza in mod corespunzator in contabilitatea proprie in conturile urmatoare:

- 560 «Disponibil al institutiilor publice finantate integral din venituri proprii»;

- 751.01.00 «Vanzari de bunuri si servicii», cod 33.16;

- 750.00.00 «Venituri din proprietate», cod 30.05;

- 791.00.00 «Venituri din valorificarea unor bunuri», cod 39;

- 773.1 «Venituri din alocatii bugetare cu destinatie speciala», cod 36.50;

- 779 «Venituri din bunuri si servicii primite cu titlu gratuit», cod 37;

- in contul 50.47 «Disponibil din alocatii bugetare cu destinatie speciala», deschis la unitatile teritoriale ale Trezoreriei Statului si a municipiului Bucuresti, nu se mai incaseaza sume, acestea urmand sa fie incasate in urmatoarele conturi analitice:

- a) 50.47.03 «Disponibil din sume primite de la bugetul de stat» - pentru gestionarea sumelor primite de la bugetul de stat;

b) 50.47.04 «Disponibil din sume primite de la bugetul local» - pentru gestionarea sumelor primite de la bugetul local;

c) 50.47.10 «Disponibil din sume primite din bugetul constituit din contributii asupra produselor din tutun si alcool» - pentru gestionarea sumelor primite din bugetul constituit din contributii asupra producerii, comercializarii si publicitatii asupra produselor din tutun si alcool.

Modificat de art.I pct.7 din OAP 267/2014

(10.2) Operatiunile efectuate si evidentiata in contul de mai sus se inregistreaza in mod corespunzator in contabilitatea proprie in conturile:

a) pentru sumele primite de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sanatatii si al Ministerului Educatiei Nationale se utilizeaza:

- contul 551.1 «Disponibil din alocatii bugetare cu destinatie speciala - buget de stat»;

- contul 773.1 «Venituri din alocatii bugetare cu destinatie speciala - buget de stat» (36.50.02);

- conturile 551.1 si 773.1 se dezvoltă pe analitice, după caz;

b) pentru sumele primite din bugetul constituit din contributii instituite pentru combaterea consumului excesiv de tutun si alcool se utilizeaza:

- contul 551.2 «Disponibil din alocatii bugetare cu destinatie speciala - contributii instituite pentru combaterea consumului excesiv de tutun si alcool»;

- contul 773.2 «Venituri din alocatii bugetare cu destinatie speciala - contributii asupra producerii, comercializarii si publicitatii pentru produse din tutun si alcool» (36.50.03);

c) pentru sumele primite de la bugetele locale se utilizeaza:

- contul 551.3 «Disponibil din alocatii bugetare cu destinatie speciala - buget local»;

- contul 773.3 «Venituri din alocatii bugetare cu destinatie speciala - buget local» (36.50.01).

Modificat de art.I pct.7 din OAP 267/2014 (11) In conformitate cu pct. 5 din normele metodologice aprobate prin Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.792/2002, cu modificarile si completarile ulterioare, managerii spitalelor, in baza atributiilor pe care le indeplinesc ca ordonatori tertiar de credite, au obligatia organizarii evidentei creditelor bugetare aprobate, a angajamentelor bugetare si legale, folosindu-se in acest scop conturile in afara bilantului:

- contul 8060 „Credite bugetare aprobate”;

- contul 8066 „Angajamente bugetare”;

- contul 8067 „Angajamente legale”. Conturile mentionate mai sus se desfasoara in evidenta analitica conform reglementarilor in vigoare, pentru activitatea realizata din venituri proprii si pentru cheltuielile efectuate din sumele primite din alocatii cu destinatie speciala, pe capitole si, in cadrul acestora, pe titluri, articole si alineate. Pentru cheltuielile din bugetul de stat conturile respective se desfasoara pe fiecare actiune si program, pe titluri, articole si alineate.

(12) Managerii spitalelor au obligatia de a analiza si raporta lunar, trimestrial si anual executia bugetului de venituri si cheltuieli ordonatorului de credite ierarhic superior. Analiza se efectueaza atat la nivelul bugetelor sectiilor si compartimentelor, cat si pe total spital, pentru a se identifica aspectele care influenteaza negativ executia bugetara si, implicit, realizarea contractului de administrare.

5. Fondul de dezvoltare a spitalului

(1) Fondul de dezvoltare a spitalului se utilizeaza pentru dotarea spitalului si se constituie din urmatoarele surse:

a) sume rezultate din valorificarea bunurilor disponibile, precum si din cele casate cu respectarea dispozitiilor legale in vigoare;

b) sponsorizari cu destinatia „dezvoltare”;

c) o cota de 20% din excedentul bugetului de venituri si cheltuieli inregistrat la finele exercitiului financiar, numai daca spitalul nu are obligatii restante la data repartizarii excedentului si sunt acoperite toate angajamentele legale ramase neachitate la finele anului precedent;

Modificat de art.I pct.8 din OAP 267/2014 d) sume rezultate din inchirieri, in conditiile legii;

e) cota-parte de pana la 5% din amortizarea calculata lunar pentru activele fixe,

exclusiv cladirile, si preliminata pe an, potrivit anexei nr. 4a), cu conditia pastrarii echilibrului financiar. Calculul sumei constituite din amortizare se efectueaza in baza datelor din Nota de calcul privind modul de constituire a cotei-parti din amortizarea activelor fixe, cuprinsa in Fondul de dezvoltare al spitalului, potrivit anexei nr. 4b). Suma calculata se retine din excedentul anului precedent.

(2) Evidenta cheltuielilor din Fondul de dezvoltare al spitalului se face pe subdiviziunile titlului 70 „Cheltuieli de capital” al Clasificatiei indicatorilor privind finantele publice, aprobata prin Ordinul ministrului finantelor publice nr. 1.954/2005.

(3) Sumele neutilizate la finele anului din Fondul de dezvoltare al spitalului se reporteaza in anul urmator cu aceeasi destinatie.

(4) Soldul contului de disponibil pentru Fondul de dezvoltare al spitalului se vireaza in contul 5041, deschis la unitatile Trezoreriei Statului.

6. Dispozitii finale

(1) Serviciile medicale realizate de spitale peste valoarea contractata se factureaza distinct. Contravaloarea acestor servicii se prevede in bugetul unitatii sanitare atat la venituri, cat si la cheltuieli, in conditiile suplimentarii, prin act additional, a valorii contractului incheiat cu casa de asigurari de sanatate.

Punctul 6, alineatul (1) modificat de art. I din OAP 85/2011

(2) Anexele nr. 1-3, 4a) si 4b)*) fac parte integranta din prezentele norme metodologice.

ANEXA Nr. 1
la normele metodologice

IMAGINE

Anexa nr.1 modificata de art.I din OAP 372/2017 (Anexa nr.1 se gaseste in anexa din OAP 372/2017)

ANEXA Nr. 2
la normele metodologice

- Model -

SPITALUL
SECTIA/COMPARTIMENTUL

APROBAT

MANAGER

BUGET DE VENITURI SI CHELTUIELI PE ANUL)*

Nr. crt.	Capi- tol	Sub- cap.	Pa- ra- graf	Denumirea indicatorilor	Credite de anga- jament anuale	Preve- deri anuale
A	B	C	D	E	1	2
1				TOTAL VENITURI PROPRII		
2	33.10			VENITURI DIN PRESTARI SERVICII SI ALTE ACTIVITATI		
3		08		Venituri din prestari de servicii		
4		16		Venituri din valorificarea produselor obtinute din activitatea proprie sau anexa		
5		20		Venituri din cercetare		
6		21		Venituri din contractele cu casele de asigurari de sanatate*)		
7	Titlu	Ar- ti- col	Ali- niat	Denumirea indicatorilor		
8				TOTAL CHELTUIELI		
9	10			TITLUL CHELTUIELI DE PERSONAL		
10	20			TITLUL BUNURI SI SERVICII		
11	70			TITLUL CHELTUIELI DE CAPITAL		
12	71			TITLUL ACTIVE NEFINANCIARE		
13		01		Active fixe		
14			01	Constructii		
15			02	Masini, echipamente si mijloace de transport		
16			03	Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale		
17			30	Alte active fixe		

Conducatorul institutiei

Conducatorul compartimentului fin

*) Modelul se poate simplifica sau detalia la nivelul unitatii sanitare.

ANEXA Nr. 3
la normele metodologiceAnexa nr.3 abrogata de art.I pct.4 din OAP 1088/2015

- Model -

INSTITUTIA SANITARA PUBLICA

SUPERIOR,

SE AI
ORDONATOR DE CREDITBUGETUL FONDULUI DE DEZVOLTARE AL SPITALULUI
pentru anul 2010

Nr. crt.	Capitol	Subcap.	Paragraf	Denumirea indicatorilor	Credite de angajament anuale	Prevederi anuale
A	B	C	D	E		1
1				TOTAL VENITURI		
2	30.10	05		Sume rezultate din inchirieri		
3	37.10	01		Sponsorizari cu destinatia "dezvoltare"		
4	39.10	50		Sume din valorificarea bunurilor disponibile si casate		
5				O cota de pana la 5% din amortizarea calculata lunar		
6				O cota de 20% din excedentul bugetului		
7	Titlu	Articol	Alinut	Denumirea indicatorilor		
8				II. TOTAL CHELTUIELI		
9	70			CHELTUIELI DE CAPITAL		
10	71			ACTIVE NEFINANCIARE		
11	71	01		Active fixe		
12			02	Masini, echipamente si mijloace de transport		
13			03	Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale		
14			30	Alte active fixe		
15				Excedent din anul precedent		

CONducatorul institutiei

CONducatorul compartimentului
FINANCIAR-CONTABIL

Nota: Se intocmeste numai de unitatile sanitare cu paturi.

- model -

UNITATEA

NOTA DE CALCUL

privind modul de constituire a cotei-parti din amortizarea
activelor fixe, cuprinsa in fondul de dezvoltare al spitalului

Nr. crt.	Indicator	Suma
1	Amortizarea medie lunara din anul precedent	
2	Cota de 5% din amortizarea medie lunara din anul precedent pentru constituirea fondului de dezvoltare al spitalului	
3	Suma anuala a cotei de 5% din amortizarea medie lunara a anului precedent	
4	Excedent al anului precedent	
5	Cota de 20% din excedent pentru constituirea fondului de dezvoltare al spitalului	
6	Suma anuala in limita cotei de pana la 5% din amortizarea medie lunara a anului precedent cu mentinerea echilibrului bugetar	
7	Suma ramasa neutilizata care se reporteaza in anul urmator potrivit legii (rd. 4 - rd. 5 - rd. 6)	

Conducatorul institutiei,
.....Conducatorul compartimentului financiar-contabil,
.....Anexa nr.4b modificata de art.I pct.2 din OAP 391/2016ANEXA Nr. 5
la normele metodologice

unitatea

AVIZAT
CONSILIU ADMINISTRATIE

SE APROBA,
ORDONATOR DE CREDITE IERARHIC SUPERIOR,

FUNDAMENTAREA CHELTUIELILOR DE PERSONAL

		LEI
NR. CRT.	DENUMIRE INDICATOR	SUMA
1	VENITURI DIN CONTRACTELE CU CASA (fara programe de sanatate)	
2	VENITURI DIN SUBVENTII DE LA BUGETUL DE STAT (ACTIUNI DE SANATATE)	
3	VENITURI DIN SUBVENTII DIN BUGETUL CONSTITUIT DIN CONTRIB. PTR. IMPORTUL SI PUBLICITATEA PTR. PRODUSE DIN TUTUN SI ALCOOL (ACTIUNI DE SANATATE)	
4	VENITURI DIN PRESTARI DE SERVICII (SUME DESTINATIA CHELTUIELI DE PERSONAL)	
TOTAL VENITURI		
TOTAL CHELTUIELI DE PERSONAL		
CH. PERSONAL/TOTAL VENITURI CU ACEASTA DESTINATIE		= % CH. PERSONAL

MANAGER DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL

Anexa nr.5 completata de art.I pct.10 din OAP 267/2014