

ORDIN Nr. 886 din 19 iulie 2006
privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale din unitățile sanitare
EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 647 din 26 iulie 2006

În temeiul [Hotărârii Guvernului nr. 862/2006](#) privind organizarea și funcționarea
Ministerului Sănătății Publice,
văzând Referatul de aprobare nr. E.N. 2.249 din 19 iulie 2006 al Serviciului achiziții
publice,

ministrul sănătății publice emite următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă Normele privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale din
unitățile sanitare, prevăzute în [anexa nr. 1](#), care face parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 2

Se aprobă etapele obligatorii ce trebuie parcurse de către unitățile sanitare pentru
externalizarea serviciilor medicale și nemedicale, prevăzute în [anexa nr. 2](#), care face parte
integrantă din prezentul ordin.

ART. 3

Prevederile prezentului ordin se aplică numai unităților sanitare din rețeaua sanitară a
Ministerului Sănătății Publice.

ART. 4

Pe data intrării în vigoare a prezentului ordin orice dispoziție contrară se abrogă.

ART. 5

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății publice,
Gheorghe Eugen Nicolăescu

ANEXA 1

NORME

privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale din unitățile sanitare

1. Externalizarea serviciilor medicale sau nemedicale reprezintă procedeul prin care
unitatea sanitară, pe bază de criterii și norme, pune la dispoziție unei persoane juridice
baza materială și spațiul necesar, după caz, precum și personal calificat în vederea
îmbunătățirii calității serviciilor medicale sau nemedicale, pentru utilizarea cu eficiență a
resurselor financiare, materiale și umane.

2. Utilizarea bazei materiale existente a unității sanitare și a spațiului respectiv se face în baza unui contract de închiriere încheiat între unitatea sanitară și persoana juridică interesată în preluarea serviciilor.

3. Personalul care își desfășoară activitatea în zona de servicii care vor fi externalizate va fi preluat în mod obligatoriu de viitorul prestator de servicii medicale sau nemedicale. Personalul preluat de către furnizorul serviciilor medicale sau nemedicale de la unitatea sanitară va fi menținut pe toată perioada derulării contractului, cu respectarea prevederilor [Legii nr. 53/2003](#) - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare, și a contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară.

4. Drepturile salariale ale personalului preluat și celelalte drepturi prevăzute în contractele colective de muncă se păstrează pe toată durata derulării contractului și se corelează cel puțin la nivelul prevăzut de reglementările în vigoare pentru unitățile sanitare publice.

5. Furnizorul de servicii medicale sau nemedicale răspunde, conform dispozițiilor legale, de instruirea tehnică corespunzătoare a personalului preluat pentru utilizarea echipamentelor din dotare.

6. Documentația standard de elaborare și prezentare a ofertelor va cuprinde în mod obligatoriu criterii distincte în funcție de natura serviciilor medicale sau nemedicale care se externalizează.

7. Serviciile medicale și nemedicale se externalizează numai la solicitarea unității sanitare, cu avizul autorității de sănătate publică, al consiliului județean sau al consiliului local, după caz, cu avizul scris al sindicatelor din unitatea sanitară, precum și al Ministerului Sănătății Publice. În acest sens, unitatea sanitară va întocmi un dosar care va fi prezentat spre avizare entităților menționate, astfel:

a) Autoritatea de sănătate publică în subordinea căreia se află unitatea sanitară care solicită externalizarea va aviza procedura de externalizare, având în vedere cel puțin următoarele aspecte:

- natura serviciului propus pentru externalizare;
- studiul de fezabilitate din care să rezulte eficiența economică, financiară și socială a externalizării propuse;
- baza materială care face obiectul externalizării;
- respectarea prevederilor prezentelor norme privind preluarea personalului de către viitorul prestator de servicii (pct. 3 - 5).

b) Consiliul județean sau consiliul local, după caz, va aviza procedura de externalizare, având în vedere cel puțin următoarele aspecte:

- studiul de fezabilitate din care să rezulte eficiența economică, financiară și socială a externalizării propuse;
- condițiile de închiriere, respectiv utilizarea spațiilor din incinta unității sanitare.

c) Sindicatul din unitatea sanitară va aviza procedura de externalizare având în vedere următoarele aspecte:

- numărul personalului preluat;

- respectarea prevederilor [Legii nr. 53/2003](#) - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare, și a contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară.

d) Ministerul Sănătății Publice va aviza procedura de externalizare având în vedere cel puțin următoarele aspecte:

- natura serviciului propus pentru externalizare;
- studiul de fezabilitate din care să rezulte eficiența economică, financiară și socială a externalizării propuse;
- baza materială care face obiectul externalizării;
- condițiile de închiriere, respectiv utilizarea spațiilor din incinta unității sanitare;
- respectarea prevederilor prezentelor norme privind preluarea personalului de către viitorul prestator de servicii (pct. 3, 4 și 5);
- existența avizelor favorabile de la: autoritatea de sănătate publică, consiliul județean sau consiliul local, după caz, sindicatele din unitatea sanitară respectivă;
- proiectul de documentație, întocmit conform dispozițiilor legale, pentru organizarea licitației de externalizare a serviciilor medicale sau nemedicale.

8. Începerea procedurii de externalizare a serviciilor medicale și nemedicale se face numai dacă valoarea preconizată a costurilor acestor servicii, ca urmare a externalizării lor, este cu minimum 15% mai mică decât valoarea medie pe ultimele 6 luni a costurilor efectuate de unitatea sanitară cu serviciile solicitate a fi externalizate.

9. Termenul de valabilitate a contractului având ca obiect externalizarea este de 5 ani, cu condiția stabilirii anuale a valorii serviciilor prestate și cu respectarea condițiilor de încetare a valabilității contractului. Pe o perioadă de minimum 3 ani de la intrarea în vigoare a contractului valoarea acestuia nu va putea crește peste valoarea inițială pentru care acesta s-a încheiat. Pentru perioada următoare (până la finalizarea contractului) valoarea serviciilor se va renegocia anual.

10. Contractul de prestări de servicii medicale sau nemedicale poate fi prelungit cu acordul părților, prin act adițional, pentru o perioadă de maximum 2 ani.

11. Contractul de prestări de servicii medicale sau nemedicale se reziliază dacă nu sunt realizați indicatorii prevăzuți în documentația de elaborare și prezentare a ofertelor și nu sunt respectate clauzele sociale pentru perioada analizată.

ANEXA 2

ETAPELE OBLIGATORII

ce trebuie parcurse de unitățile sanitare pentru externalizarea serviciilor medicale și nemedicale

Externalizarea serviciilor medicale și nemedicale se realizează în următoarele etape:

I. Etapa prealabilă a externalizării serviciilor medicale și nemedicale

1. Începerea procedurii de externalizare a serviciilor medicale și nemedicale se face numai dacă valoarea preconizată a costurilor acestor servicii, ca urmare a externalizării lor,

este cu minimum 15% mai mică decât valoarea medie pe ultimele 6 luni a costurilor efectuate de unitatea sanitară cu aceste servicii solicitate a fi externalizate.

2. Unitatea sanitară sau o firmă specializată, la solicitarea unității sanitare, va întocmi studiul de fezabilitate care trebuie să cuprindă:

- a) date generale despre unitatea sanitară care solicită externalizarea;
- b) descrierea generală a proiectului de externalizare solicitat;
- c) motivele de ordin economic, financiar și social care justifică solicitarea;
- d) mențiunea privind îndeplinirea condiției prevăzute la pct. 1;
- e) calculul de eficiență al externalizării serviciului respectiv.

II. Etapa inițială a externalizării serviciilor medicale și nemedicale

Pentru obținerea acordului de inițiere a procedurii de externalizare a serviciilor medicale și nemedicale, unitatea sanitară va depune la Ministerul Sănătății Publice - Serviciul registratură un dosar de externalizare format din:

1. cerere pentru obținerea acordului de inițiere a procedurii de externalizare a serviciilor medicale și nemedicale;

2. avizul favorabil al autorității de sănătate publică în subordinea căreia se află unitatea sanitară care solicită externalizarea;

3. avizul favorabil al consiliului județean sau al consiliului local, după caz;

4. avizul favorabil al sindicatelor din unitatea sanitară;

5. studiul de fezabilitate întocmit de unitatea sanitară sau de o firmă specializată, la solicitarea acesteia;

6. proiectul de documentație, întocmit conform dispozițiilor legale, pentru organizarea licitației de externalizare a serviciilor medicale sau nemedicale.

Compartimentul de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății Publice va analiza dosarul și, dacă sunt îndeplinite condițiile de eficiență și de legalitate, va propune emiterea acordului de inițiere a procedurii de externalizare a serviciilor medicale și nemedicale de către ministrul sănătății publice.

În cazul în care dosarul nu este complet sau din documentele depuse nu rezultă clar îndeplinirea condițiilor de eficiență și de legalitate, compartimentul de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății Publice poate solicita unității sanitare completarea dosarului sau clarificări privind documentele depuse la dosarul de externalizare.

III. Etapa organizării licitației deschise pentru achiziția publică de contracte de prestare de servicii medicale sau nemedicale conform legislației în vigoare

La aprobarea documentației de elaborare și prezentare a ofertelor se va verifica existența avizului scris al sindicatelor din unitatea sanitară referitor la respectarea prevederilor pct. 3, 4 și 5 din [anexa nr. 1](#) la ordin.
