



**Parlamentul României
Camera Deputaților
Comisia pentru sănătate și familie**

București, 24.03.2015

Nr. 4c-8/95

R A P O R T

asupra proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (PLx200/2015)

În conformitate cu prevederile art.95 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru sănătate și familie a fost sesizată, prin adresa nr. **PLx 200** din 9 martie 2015, cu dezbateră pe fond, a **proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.**

La întocmirea prezentului raport Comisia a avut în vedere:

- avizul **favorabil** al Consiliului Legislativ, cu observații și propuneri (nr.13/6.01.2015);

Proiectul de lege are ca **obiect de reglementare** îmbunătățirea cadrului legislativ prezent în domeniul conducerii spitalelor, plății arieratelor, trasabilității medicamentelor și dispozitivelor medicale.

Proiectul de lege face parte din categoria legilor **ordinare**, conform prevederilor art.73 alin.(1) din Constituția României, republicată.

Membrii comisiei au examinat proiectul de lege în ședința din **24 martie 2015**. La lucrările comisiei și-au înregistrat prezența 16 de deputați, din totalul de 19 membri.

La dezbateri au participat, în conformitate cu prevederile art.55 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, dna.Otilia Sava – Secretar de stat în cadrul Ministerului Apărării Naționale, dl.Ștefani Constantin – director Direcția Medicală din cadrul Ministerului Apărării Naționale și dna.Mihaela Udrea – director Direcția politică a medicamentului și a dispozitivelor medicale din cadrul Ministerului Sănătății.

Raportul comisiei a fost adoptat cu majoritate de voturi.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată a **adoptat proiectul de lege** în ședința din 4 martie 2015.

Camera Deputaților este **Cameră decizională**, potrivit prevederilor art.75 alin. (1) și (3) din Constituția României, republicată.

În urma finalizării dezbaterilor, Comisia pentru sănătate și familie propune plenului Camerei Deputaților, **adoptarea** proiectului de lege pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, **cu amendamente, admise și respinse**, redate în anexele care fac parte integrantă din prezentul raport:

PREȘEDINTE,

Dr.Florin Buicu

SECRETAR,

Dr.Lucreția Roșca

AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	Text act normativ de bază Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Text adoptat de Senat	Text adoptat de Comisie (autorul amendamentului)	Motivare
1.	—	Titlul legii Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Nemodificat.	
2.	—	Art.I. – Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează, după cum urmează:	Nemodificat.	
3.	—	—	1.După articolul 40 se introduce un articol nou, articolul 40¹, cu următorul cuprins: „Art.40¹ - (1) Ministerul Sănătății, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară	Având în vedere contextul politic actual, respectiv situații de

			<p>proprie, pot asigura fonduri pentru acordarea de ajutoare umanitare statelor cu care România încheie acorduri, înțelegeri, convenții de colaborare, în acest sens.</p> <p>(2) Ajutorul umanitar poate consta în:</p> <p>a) medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice din rezerva de stat;</p> <p>b) asistență medicală specifică;</p> <p>c) cheltuieli legate de servicii medicale și transport.</p> <p>(3) Fondurile necesare pentru acordarea de ajutoare umanitare se suportă de la bugetul de stat, prin Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, în termenii și condițiile prevăzute prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>Autor: Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>conflict armat, situații de urgență, epidemii, Ministerul Sănătății, în conformitate cu cadrul legal existent nu poate acorda ajutoare umanitare statelor care lansează apeluri umanitare de urgență.</p> <p>În acest caz, se impune crearea cadrului legal, pentru participarea Ministerului Sănătății la acțiunea de acordare a unui ajutor umanitar pentru statele cu care România încheie acorduri, înțelegeri, convenții de colaborare.</p> <p>Totodată, prin această reglementare se creează cadrul legal pentru asigurarea fondurilor necesare acordării ajutoarelor umanitare de la bugetul de stat prin Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, în termenii și condițiile prevăzute prin hotărâre de Guvern.</p> <p>Pentru a nu exista</p>
--	--	--	--	---

				confuzii în interpretarea textului de lege este precizat în mod expres în ce poate consta ajutorul umanitar.
4.	<p>Art. 178. – (3) Managerul, persoană fizică sau juridică, încheie contract de management cu Ministerul Sănătății, ministerele sau instituțiile cu rețea sanitară proprie sau cu universitatea de medicină și farmacie, reprezentate de ministrul sănătății, conducătorul ministerului sau instituției, de rectorul universității de medicină și farmacie, după caz, pe o perioadă de maximum 3 ani. Contractul de management poate înceta înainte de termen în urma evaluării anuale sau ori de câte ori este nevoie. Evaluarea este efectuată pe baza criteriilor de</p>	<p>1. La articolul 178, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art. 178. – (3) Managerul, persoană fizică sau juridică, încheie contract de management cu Ministerul Sănătății, ministerele sau instituțiile cu rețea sanitară proprie, sau cu universitatea de medicină și farmacie, reprezentate de ministrul sănătății, conducătorul ministerului sau instituției, de rectorul universității de medicină și farmacie, după caz, pe o perioadă de maximum 3 ani. Contractul de management poate înceta înainte de termen în urma evaluării anuale sau ori de câte ori este nevoie. Evaluarea este efectuată pe baza criteriilor de performanță</p>	<p>Nemodificat, devine pct.2.</p> <p>Nemodificat.</p>	Prin renumerotare.

<p>performanță generale stabilite prin ordin al ministrului sănătății, precum și pe baza criteriilor specifice și a ponderilor stabilite și aprobate prin act administrativ al conducătorilor ministerelor sau instituțiilor cu rețea sanitară proprie, al primarului unității administrativ – teritoriale, al primarului general al municipiului București sau al președintelui consiliului județean sau prin hotărârea senatului universității de medicină și farmacie, după caz. În vederea evaluării, consiliul de administrație are obligația de a contracta experți/auditori externi responsabili de verificarea modului de îndeplinire a criteriilor generale și specifice din contractul de management, cu aprobarea ordonatorului de credite și a prevederilor legale în vigoare. În baza auditului extern, consiliul</p>	<p>generale stabilite prin ordin al ministrului sănătății, precum și pe baza criteriilor specifice și a ponderilor stabilite și aprobate prin act administrativ al conducătorilor ministerelor sau instituțiilor cu rețea sanitară proprie, al primarului unității administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului București sau al președintelui consiliului județean sau prin hotărârea senatului universității de medicină și farmacie, după caz. La încetarea mandatului, contractul de management poate fi prelungit pe o perioadă de 3 luni, de maximum două ori, perioadă în care se organizează concursul de ocupare a postului, respectiv licitație publică, după caz. Ministrul sănătății, ministrul de resort sau primarul unității administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului București sau președintele consiliului județean ori rectorul</p>		
---	--	--	--

<p>de administrație poate solicita managerului măsuri corective sau poate decide încetarea contractului de management. La încetarea mandatului, contractul de management poate fi prelungit pe o perioadă de 3 luni, de maximum două ori, perioadă în care se organizează concursul de ocupare a postului, respectiv licitație publică, după caz. Ministrul sănătății, ministrul de resort sau primarul unității administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului București sau președintele consiliului județean ori rectorul universității de medicină și farmacie, după caz, numesc prin act administrativ un manager interimar până la ocuparea prin concurs a postului de manager, respectiv organizarea licitației publice, după caz.</p> <p>Normele metodologice privind auditarea și consultanța se elaborează</p>	<p>universității de medicină și farmacie, după caz, numesc prin act administrativ un manager interimar până la ocuparea prin concurs a postului de manager, respectiv organizarea licitației publice, după caz.”</p>		
---	--	--	--

	<p>de către Ministerul Sănătății și sunt aprobate prin ordin al ministrului sănătății.</p>			
5.	<p>_____</p>	<p>2. La articolul 178, după alineatul (3¹) se introduce un nou alineat, alin.(3²), cu următorul cuprins: „(3²) În cazul în care contractul de management nu se semnează în termen de 10 zile de la data validării concursului din motive imputabile managerului declarat câștigător, Ministerul Sănătății, ministerele sau instituțiile cu rețea sanitară proprie sau cu universitatea de medicină și farmacie, reprezentate de ministrul sănătății, conducătorul ministerului sau instituției, de rectorul universității de medicină și farmacie, declară postul vacant și se procedează la scoaterea acestuia la concurs, în condițiile legii.”</p>	<p>3.La articolul 178, după alineatul (3¹) se introduce un nou alineat, alin.(3²), cu următorul cuprins: „(3²) În cazul în care contractul de management nu se semnează în termen de 10 zile de la data validării concursului din motive imputabile managerului declarat câștigător, Ministerul Sănătății, ministerele sau instituțiile cu rețea sanitară proprie sau universitatea de medicină și farmacie, reprezentate de ministrul sănătății, conducătorul ministerului sau instituției, de rectorul universității de medicină și farmacie, declară postul vacant și se procedează la scoaterea acestuia la concurs, în condițiile legii.”</p>	<p>Pentru o exprimare corectă gramaticală.</p>

6.	<p>Art. 179. – (1) Consiliul de administrație organizează concurs sau licitație publică, după caz, pentru selecționarea managerului, respectiv a unei persoane juridice care să asigure managementul unității sanitare, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății sau, după caz, prin ordin al ministrului din ministerele cu rețea sanitară proprie și, respectiv, prin act administrativ al primarului unității administrativ – teritoriale, al primarului general al municipiului București sau al președintelui consiliului județean, prin hotărârea senatului universității de medicină și farmacie, după caz. Consiliul de administrație are obligația de a contracta experți externi în vederea bunei</p>	<p>3.La articolul 179, alineatele (1) și (6) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>Art.179. – (1) Consiliul de administrație organizează concurs sau licitație publică, după caz, pentru selecționarea managerului, respectiv a unei persoane juridice care să asigure managementul unității sanitare, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății sau, după caz, prin ordin al ministrului din ministerele cu rețea sanitară proprie și, respectiv, prin act administrativ al primarului unității administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului București sau al președintelui consiliului județean, prin hotărârea senatului universității de medicină și farmacie, după caz.</p>	<p>4.La articolul 179, alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Nemodificat.</p>	
----	---	---	--	--

	<p>desfășurări a concursului/licitației, a evaluării planului de management și a modului de îndeplinire prin planul de management a criteriilor generale și specifice de performanță, cu aprobarea ordonatorului de credite și a prevederilor legale în vigoare.</p> <p>.....</p> <p>(6) Managerul interimar și ceilalți membri ai comitetului director interimar se numesc în condițiile prevăzute la alin.(5) pe o perioadă de maximum 6 luni.</p>	<p>.....</p> <p>(6) Managerul interimar și ceilalți membri ai comitetului director interimar se numesc în condițiile prevăzute la alin.(5), pe o perioadă de maximum 6 luni sau până la revocarea unilaterală din funcție.</p>	<p>.....</p> <p>(6) Managerul interimar și ceilalți membri ai comitetului director interimar se numesc în condițiile prevăzute la alin.(5), până la revocarea unilaterală din funcție, dar nu mai mult de 6 luni.</p> <p>Autor: Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Pentru o exprimare mai clară și cuprinzătoare.</p>
7.	<p>„o) în cazul existenței a 3 luni consecutive de plăți restante, a căror vechime</p>	<p>4.La articolul 183³, alineatul (1), litera o) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„o) în cazul existenței a 3 luni consecutive de plăți restante, a căror vechime este mai mare</p>	<p>Nemodificat, devine pct.5.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>

	este mai mare decât termenul scadent de plată, respectiv a arieratelor, conform prevederilor contractuale sau legale.”	decât termenul scadent de plată, respectiv a arieratelor, în situația în care la data semnării contractului de management unitatea sanitară nu înregistrează arierate.”		
8.	—	5.La articolul 183³, alineatul (1), după litera o) se introduce o nouă literă, lit.p), cu următorul cuprins: „p) în cazul nerespectării graficului de eşalonare a plăților arieratelor, asumat la semnarea contractului de management, în situația în care la data semnării contractului de management unitatea sanitară înregistrează arierate.”	Nemodificat, devine pct.6. Nemodificat.	Prin renumerotare.
9.	—	—	7.La articolul 190, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alineatul (4¹), cu următorul cuprins: „(4¹) Ministerele și instituțiile din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească	Asigurarea sursei de finanțare pentru unele cheltuieli de administrare și funcționare pentru

			<p>participă, prin bugetul propriu, la finanțarea unor cheltuieli de administrare și funcționare a unităților sanitare din structura acestora, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație.”</p> <p>Autori: Comisia pentru sănătate și familie, dl.Georgian Pop – deputat PSD și dl.Octavian Popa – deputat PNL</p>	<p>unitățile sanitare din cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie. Vor fi astfel eliminate dificultățile în susținerea și derularea activităților specifice desfășurate în cadrul rețelelor sanitare proprii din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească. Totodată, se vizează tratarea în mod unitar și de pe poziții de egalitate a tuturor structurilor medicale la nivel național care furnizează servicii medicale cu cele aparținând Ministerului Sănătății și administrației publice locale, prin similitudine cu prevederile art.190⁶ din Legea nr.95/2006, precum și organizarea și finanțarea unor categorii de cheltuieli ale structurilor medicale din</p>
--	--	--	---	--

				rețeaua sanitară a ministerelor și instituțiilor din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, în conformitate cu prevederile actelor normative specifice sistemului în cadrul cărora acestea funcționează.
10.	<p>„(2) Persoanele juridice autorizate să elibereze medicamentele către populație nu pot, conform legislației naționale, să desfășoare și activitate de distribuție angro de medicamente.”</p> <p>„(3) Agencia Națională a Medicamentului ia toate măsurile necesare pentru a se asigura că distribuția en detail de medicamente se</p>	<p>6.La articolul 788, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) Începând cu data de 1 ianuarie 2016, persoanele juridice autorizate să elibereze medicamentele către populație nu pot, conform legislației naționale, să desfășoare și activitate de distribuție angro de medicamente.”</p> <p>„(3) Ministerul Sănătății ia toate măsurile necesare pentru a se asigura că distribuția en detail de medicamente se face de către posesorii unei</p>	<p>8.La articolul 788, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Se elimină.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>

	face de către posesorii unei autorizații pentru desfășurarea activității de distribuitor en detail de medicamente, în care se precizează sediul pentru care este valabilă.”	autorizații pentru desfășurarea activității de distribuitor en detail de medicamente, în care se precizează sediul pentru care este valabilă.”		
11.	„m ¹) cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei, în cazul nerespectării obligațiilor prevăzute la art. 695 pct. 17 și art. 792 alin. (2), precum și a obligațiilor stabilite potrivit art. 787 alin. (6);	—	9.La articolul 836, litera m¹) a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins: „m ¹) cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei și suspendarea autorizației de funcționare, în cazul nerespectării de către distribuitorii angro a obligațiilor prevăzute la art. 695 pct. 17, a obligațiilor stabilite potrivit art. 787 alin.(6) și art. 792 alin.(2),” Autor: Comisia pentru sănătate și familie	Având în vedere gravitatea faptei comise se impune și sancționarea pe linie administrativă a acestor distribuitori.
12.	„(2) Agenția Națională a	7.La articolul 894, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins: „(2) Comisia pentru	10.La articolul 894, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins: Se elimină.	Prin renumerotare și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

	<p>Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale exercită atribuțiile autorității competente prevăzute în legislație și propune ministrului sănătății actele normative de transpunere a directivelor europene sau de creare a cadrului de aplicare a regulamentelor Uniunii Europene din domeniul dispozitivelor medicale, după caz.”</p> <p>„(3) Politica în domeniul dispozitivelor medicale este elaborată de către Ministerul Sănătății.”</p>	<p>dispozitive medicale, împreună cu structura de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, organizează desfășurarea investigației clinice pe subiecți umani a dispozitivelor medicale, potrivit prevederilor reglementărilor în vigoare.”</p> <p>„(3) Politica în domeniul dispozitivelor medicale este elaborată de către Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate de reglementare.”</p>	<p>Nemodificat.</p>	
13.	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>11.Art.II. - Prevederile capitolului III – Conducerea spitalelor al Titlului VII din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, nu se aplică penitenciarelor-spital. Autor: Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Spitalele din Administrația Națională a Penitenciarelor au regim special.</p>

14.	_____	_____	12. Art.III. – Pe data intrării în vigoare a prezentei legi, aplicarea dispozițiilor alin.(2) ale articolului 788 din Legea nr.95/2006, cu modificările și completările ulterioare, se suspendă până la data de 1 ianuarie 2016.	Pentru acordarea posibilității persoanelor vizate să răspundă cerințelor prevăzute de prezenta dispoziție.
-----	-------	-------	---	--

AMENDAMENTE RESPINSE

Nr. crt.	Text act normativ de bază Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Camera Decizională
1.	—	Domnul deputat Horia Cristian (PNL) propune reformularea alin.(3) al art.40 ¹ , nou introdus, după cum urmează: „(3) Fondurile necesare acordării de ajutoare umanitare se suportă de la bugetul de stat, în termenii și condițiile prevăzute prin hotărâre de Guvern.”	<i>Argumente pentru susținere:</i> Forma adoptată de către Comisie nu permite o finanțare corespunzătoare pentru acordarea acestor ajutoare umanitare. <i>Argumente pentru respingere:</i> Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului este acoperitor pentru acordarea acestor ajutoare umanitare.	Camera Deputaților.