



***Parlamentul României
Camera Deputaților***

***Comisia pentru Sănătate și Familie
București, 26 aprilie 2016
Nr. 4c-8/207***

***BIROULUI PERMANENT
AL
CAMEREI DEPUTAȚILOR,***

Vă înaintăm **raportul de înlocuire** asupra *proiectului de Lege pentru modificarea art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății* retrimis Comisiei pentru sănătate și familie spre dezbateră, în fond, cu adresa nr. **PLx 620/2015** din 25 aprilie 2016.

În raport cu obiectul și conținutul reglementării, proiectul de lege face parte din categoria legilor **ordinare**.

PREȘEDINTE,

Conf.Dr.Florin Buicu



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie
București, 26 aprilie 2016
Nr. 4c-8/207

RAPORT DE ÎNLOCUIRE

asupra proiectului de Lege pentru modificarea art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

În temeiul dispozițiilor art.70 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, *proiectul de Lege pentru modificarea art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății* a fost retrimis Comisiei pentru sănătate și familie cu adresa nr. **PLx 620/2015** din 25 aprilie 2016, în vederea reexaminării și întocmirii unui nou raport.

La întocmirea prezentului **raport de înlocuire**, Comisia a avut în vedere:

- **avizul favorabil** al Consiliului Legislativ (nr.398 din 23.04.2015)
- **avizul favorabil** al Comisiei juridice, de disciplină și imunități (nr.PLx 620/2015 din 12.10.2015)
- **avizul favorabil** al Comisiei pentru muncă și protecție socială (nr.4c-7/688 din 8.10.2015)
- **avizul favorabil** al Comisiei pentru egalitatea de șanse pentru femei și bărbați (nr.4c-17/593 din 6 octombrie 2015)
- **punctele de vedere** ale Ministerului Sănătății (nr.ACP 148 din 23.11.2015 și nr.ACP 3561 din 11.04.2016)

Proiectul de lege are ca **obiect** eliminarea discriminării dintre medicii de familie ce lucrează în mediul urban față de cei ce lucrează în mediul rural referitor la posibilitatea continuării activității după împlinirea vârstei de pensionare.

Menționăm că prezentul raport înlocuiește rapoartele comisiei cu nr.4c-8/46 din 10 februarie 2016 , nr.4c-8/122 din 16 martie 2016 și nr.4c-8/181 din 13 aprilie 2016.

La lucrările Comisiei pentru sănătate și familie au participat 17 deputați din cei 19 membri ai comisiei.

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

Inițiativa legislativă a fost **adoptată** de Senat în ședința din 22 septembrie 2015.

Camera Deputaților este **Cameră decizională**, potrivit prevederilor art.75 din Constituția României, republicată, și ale art.92 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat.

În urma reexaminării din data de **26 aprilie 2016**, Comisia propune Plenului Camerei Deputaților, cu **unanimitate de voturi, adoptarea proiectului de Lege pentru modificarea art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu amendamentele admise și respinse** prezentate în Anexa.

PREȘEDINTE,

Conf. Dr.Florin Buicu

SECRETAR,

Dr.Lucreția Roșca

I. AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	Text inițial Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
1.		Titlul legii Lege pentru modificarea art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Titlul legii Lege pentru modificarea art.391 alin.(8) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.
2.		Articol unic – Alineatul (8) al articolului 391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.652 din 28 august 2015, se modifică și va avea următorul cuprins:	Articol unic – La articolul 391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.652 din 28 august 2015, cu modificările ulterioare , alineatul (8) se modifică și va avea următorul cuprins:	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

3.	<p>„Art.391. - (8) Prin excepție de la prevederile alin. (1), medicii titulari ai cabinetelor de medicină de familie din mediul rural, care își desfășoară activitatea în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate județene, își pot continua activitatea în aceleași condiții, după împlinirea vârstei de pensionare, la cerere, cu aviz anual eliberat de direcția de sănătate publică județeană și de CMR, prin colegiile județene ale medicilor, pe baza certificatului de sănătate.”</p>	<p>„Art.391. - (8) Prin excepție de la prevederile alin. (1), medicii titulari ai cabinetelor de medicină de familie , care își desfășoară activitatea în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate județene, își pot continua activitatea în aceleași condiții, după împlinirea vârstei de pensionare, la cerere, cu aviz anual eliberat de autoritatea de sănătate publică județeană și de Colegiul Medicilor din România, prin colegiile județene ale medicilor, pe baza certificatului de sănătate.”</p>	<p>(8) Prin excepție de la prevederile alin. (1), medicii care își desfășoară activitatea în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate județene sau a municipiului București, direct sau prin intermediul furnizorilor de servicii medicale, își pot continua activitatea , după împlinirea vârstei de pensionare, la cerere, cu aviz anual eliberat de direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București și de CMR, prin colegiile județene ale medicilor sau al municipiului București, pe baza certificatului de sănătate. Necesitatea prelungirii activității se stabilește de către o comisie organizată la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene sau a municipiului București alcătuită din :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un reprezentant al casei de asigurări de sănătate județene sau a municipiului București; - un reprezentant al 	<p>Pentru a asigura adresabilitatea și accesibilitatea populației la serviciile prestate de către medicii de familie, în mod uniform, pe întreg teritoriul țării. Necesitățile specifice vor fi stabilite de către comisia enunțată.</p>
----	---	--	---	--

			<p>direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București;</p> <p>- un reprezentant al colegiului județean al medicilor sau al municipiului București.”</p> <p>Autori: Comisia pentru sănătate și familie și dna dep.Tamara Dorina Ciofu (PSD)</p>	
--	--	--	---	--

II. AMENDAMENTE RESPINSE

Nr. crt.	Text inițial Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse	Camera Decizională
1.	<p>„Art.391. – (4) Medicii care au depășit limita de vârstă prevăzută la alin. (1) pot profesa în continuare în unități sanitare private. Desfășurarea activității se face în baza certificatului de membru și a avizului anual al CMR, eliberat pe baza certificatului de sănătate și a asigurării de răspundere civilă, pentru greșeli în activitatea profesională, încheiată pentru anul respectiv.</p>	<p>Domnul senator Ion Luchian (PNL) propune reformularea alin.(4) al art.391 după cum urmează:</p> <p>„(4) Medicii care au depășit limita de vârstă prevăzută la alin. (1) pot profesa în continuare în unități sanitare publice și private. Desfășurarea activității se face în baza certificatului de membru și a avizului anual al CMR, eliberat pe baza certificatului de sănătate și a asigurării de răspundere civilă, pentru greșeli în activitatea profesională, încheiată pentru anul respectiv, precum și cu aprobarea ordonatorului principal de credite.”</p>	<p><i>Argumente pentru susținere:</i></p> <p>_____</p> <p><i>Argumente pentru respingere:</i> Excede cadrul de reglementare enunțat în expunerea de motive prin introducerea unei noi excepții de la dispozițiile alin.(1).</p>	Camera Deputaților