

Comisia pentru Sănătate
Publică

București... XXXM...
Nr.. 268/16.09.2009.

RAPORT

la Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.69/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Cu adresa nr. L 283/2009, Comisia pentru sănătate publică a fost sesizată în fond cu *Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.69/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.*

Prezentul act normativ are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, în principal, trecerea Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor în subordinea Ministerului Sănătății, modificarea condițiilor pentru ocuparea funcției de manager al spitalului, completarea cauzelor pentru încetarea contractului de management și introducerea posibilității pentru managerii spitalelor, care au pregătire medicală, de a desfășura și activități medicale.

Dezbaterile asupra proiectului de lege au avut loc în *ședințele din 26 august, 1 septembrie și 8 septembrie 2009*, la care a participat dl. Cristian Anton Irimie - Secretar de Stat în Ministerul Sănătății, care a susținut adoptarea actului normativ.

Comisia a analizat proiectul de lege și a hotărât, cu 8 voturi „pentru”, *să adopte raport de admitere cu amendamentele admise prevăzute în Anexa nr.1.*

Au transmis avize favorabile :

- Consiliul Legislativ
- Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități

Totodată, învederăm faptul că s-au formulat amendamente la art.178 alin.(2), art.178 alin.(2¹), art.180 alin.(5), precum și la litera o) a art.183³ de către doamna senator Minerva Boitan, domnul senator Iosif Secășan și dl. senator Tudor Udriștoiu.

În urma dezbaterilor, *cele 3 amendamente formulate la articolele 178 și 180 au fost admise* de către Comisia pentru sănătate publică cu unanimitate de voturi și sunt cuprinse în Anexa nr.1 la prezentul raport.

Amendamentul formulat de către doamna senator Minerva Boitan la art.183³ lit.o) fiind respins, se regăsește în Anexa nr.2 la raport.

Față de cele prezentate, supunem Plenumului Senatului spre dezbateri și adoptare *raportul de admitere cu amendamentele admise prevăzute în Anexa 1, împreună cu proiectul de lege.*

În raport cu obiectul de reglementare, prezentul act normativ face parte din categoria legilor organice

Senatul va *dezbate* proiectul de lege în calitate de primă Cameră sesizată.



SECRETAR

Amendamente admise
 la Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.69/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006
 privind reforma în domeniul sănătății
 Camera decizională- Camera Deputaților

Nr. Crt.	Text inițial	Amendamente	Motivare
1	<p>1. La articolul 178, alineatul(2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) Managerul persoană fizică sau reprezentantul desemnat de managerul persoană juridică trebuie să fie absolvent al unei instituții de învățământ superior în domeniul medical, economic, juridic sau administrativ și al unor cursuri de perfecționare în management sanitar, agreate de Ministerul Sănătății și stabilite prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>1. La articolul 178, alineatul(2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) Managerul persoană fizică sau reprezentantul desemnat de managerul persoană juridică trebuie să fie absolvent al unei instituții de învățământ superior în domeniul medical, economic, juridic, <u>informatic, în administrație publică, inclusiv inginerie economică</u>, al unor cursuri de perfecționare în management sanitar, agreate de Ministerul Sănătății și stabilite prin ordin al ministrului sănătății, <u>și să aibă o vechime de cel puțin 3 ani într-o instituție medico-sanitară.</u>”</p>	<p>Amendament formulat de senator Iosif Secășan, Tudor Udriștoiu, acceptat de comisie</p>
2	<p>2. După alineatul (2) al articolul 178, se introduce un nou alineat, alineatul (2¹), cu următorul cuprins: “(2¹) Pentru spitalele clinice în care se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică-medicală, managerul trebuie să fie cadru universitar sau medic primar și să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sau management sanitar, agreate de Ministerul Sănătății și stabilite prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>2. După alineatul (2) al articolul 178, se introduce un nou alineat, alineatul (2¹), cu următorul cuprins: “(2¹) Pentru spitalele clinice în care se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică-medicală, managerul trebuie să fie, <u>de regulă, cadru universitar, respectiv profesor sau conferențiar</u> sau medic primar <u>cu doctorat în științe medicale</u>, absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sanitar, agreate de Ministerul Sănătății și stabilite prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>Amendament formulat de sen. Minerva Boitan, acceptat de comisie - se are în vedere Titlul VII cap.III art.184 (6) , conform căreia „ în spitalele clinice șeful de secție este cadru didactic cu gradul cel mai mare de predare. De asemenea medicul primar și fără doctorat în științe medicale nu este echivalent și nu are autoritate profesională în fața șefilor de secție cu grade universitare.</p>

3.	<p>5. Alineatul (5) al articolului 180 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(5) Persoanele care îndeplinesc funcția de manager pot desfășura activitate medicală în instituția respectivă."</p>	<p>5. Alineatul (5) al articolului 180 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(5) Persoanele care îndeplinesc funcția de manager <u>la alte spitale decât cele județene sau regionale</u> pot desfășura activitate medicală în instituția respectivă. <u>Managerii spitalelor regionale și județene pot desfășura activitate medicală în afara programului normal de lucru.</u>"</p>	<p>- Amendament formulat de dna sen. Minerva Boitan, acceptat de comisie</p> <p>- Activitatea de manager într-un spital județean presupune un grad ridicat de complexitate, prezență continuă și uneori depășirea programului de lucru.</p> <p>Atât activitatea medicală cât și cea administrativă se desfășoară în prima parte a zilei; toate întâlnirile cu alte instituții au loc în aceeași perioadă a zilei. În consecință, suprapunerea acestor activități va afecta atât activitatea managerială cât și cea medicală.</p> <p>Potrivit Titlului VII, Cap.III art.184, alin.(4) din Legea 95/2006, „(4) managerul are obligația încheierii de contracte de administrare cu secțiile spitalului, deci și cu secția în care desfășoară activitate medicală.</p>
----	---	--	--

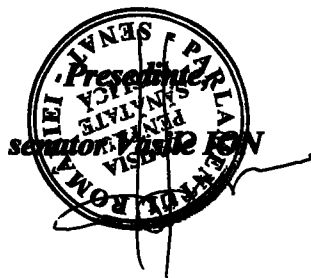


SECRETAR
Senator dr. Tudor Udriștoiu

Amendament respins

la Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.69/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Nr. Crt.	Text inițial	Amendament propus de doamna senator Minerva Boitan	Motivare
1	<p>7. După litera m) a articolului 183³ se introduc două noi litere, li.n) și o), cu următorul cuprins:</p> <p>” n)</p> <p>o) în cazul existenței plășilor restante, a căror vechime este mai mare de <u>2 ani</u>, în condițiile în care se constată nerespectarea achitării obligațiilor către furnizori prin încălcarea legislației în vigoare privind înregistrarea cronologică și sistematică în contabilitatea instituției a acestor datorii corelată cu respectarea termenelor contractuale.”</p>	<p>7. După litera m) a articolului 183³ se introduc două noi litere, li.n) și o), cu următorul cuprins:</p> <p>” n)</p> <p>o) în cazul existenței plășilor restante, a căror vechime este mai mare de <u>1 an</u>, în condițiile în care se constată nerespectarea achitării obligațiilor către furnizori prin încălcarea legislației în vigoare privind înregistrarea cronologică și sistematică în contabilitatea instituției a acestor datorii corelată cu respectarea termenelor contractuale.”</p>	<p>Se propune amendarea literei o), deoarece în cazul plășilor restante vechimea este prea mare, iar întârzierea lor de peste 1 an indică un management defectuos.</p>



Secretar,

senator Tudor UDRIȘTOIU