



Ep 600

17-12-2015

AVIZ
**referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și
completarea Legii nr.95/2006 privind reforma
în domeniul sănătății**

Analizând propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii NR.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, transmisă de Secretarul General al Senatului cu adresa nr.B600 din 17.11.2015,

CONSILIUL LEGISLATIV

În temeiul art.2 alin.(1) lit.a) din Legea nr.73/1993, republicată și al art.46(2) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

Avizează favorabil propunerea legislativă, cu următoarele observații și propuneri:

1. Propunerea legislativă are ca obiect modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare, în sensul sporirii rolului decizional al asiguraților în cadrul CNAS.

Prin conținutul său normativ, propunerea legislativă face parte din categoria legilor ordinare, iar în aplicarea art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, prima Cameră sesizată este Senatul.

2. Propunerea legislativă reia, într-o formă aproape identică, conținutul unei propuneri legislative aparținând aceluiași inițiator, intitulată „Lege pentru completarea și modificarea Titlului VIII, Cap.6, al Legii nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu completările și modificările ulterioare”, înregistrată la Senat cu nr.L290/2014 și **respinsă** de ambele Camere ale Parlamentului. Singura diferență constă în însușirea observațiilor de tehnică

legislativă formulate de Consiliul Legislativ în Avizul nr.336/2014, emis pentru propunerea legislativă anterioară.

Semnalăm că prin preluarea conținutului vechii propuneri legislative, prezentul proiect nu ține seama de faptul că **Legea nr.95/2006 a fost republicată** în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.652 din 28 **august 2015**, astfel încât, elementele structurale indicate de inițiator în vederea intervențiilor legislative preconizate nu mai corespund actualei numerotări a textelor din forma republicată. Se impune, de aceea, **revederea întregului proiect și identificarea corectă a tuturor elementelor structurale asupra cărora se intervine legislativ.**

3. La **art.I**, pentru identificarea corectă și completă a tuturor intervențiilor legislative suferite de Legea n.95/2006, **partea dispozitivă** trebuie reformulată, astfel:

„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, se modifică și se completează după cum urmează:”.

4. La **pct.2**, semnalăm că în urma abrogării **alin.(1¹)** al art.266, **devenit art.276 alin.(2)** ca urmare a republicării legii, nu este clar cine va îndeplini, în locul CNAS, atribuția exercitată până în prezent de această instituție publică, în urma textului abrogat.

5. La **pct.4**, la textul propus pentru **lit.f)** a **alin.(1)** al art.270, **devenit art.280** în urma republicării legii, nu este clar în ce mod răspunde CNAS în fața asiguraților. Se impune reformularea textului.

În legătură cu textul propus pentru **lit.i)**, semnalăm că acesta nu se corelează cu prevederile art.242 alin.(1) din lege, potrivit cărora „Lista cu medicamente de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală **se elaborează de către Ministerul Sănătății și CNAS, cu consultarea CFR, și se aprobă prin hotărâre a Guvernului.**” Se impune reanalizarea normelor.

6. La **pct.10**, referitor la textul propus pentru completarea art.275, **devenit art.285** în urma republicării legii, precizăm că acest articol cuprinde două litere. Prin urmare, un eventual text de completare a acestui articol cu o nouă literă ar trebui marcat ca **lit.d)**.

În legătură cu textul propus pentru completare, semnalăm că acesta nu se corelează cu prevederile **art.292 alin.(3) și (5)** din lege

care prevăd un alt mod de stabilire a remunerării. Se impune reanalizarea soluției legislative.

7. La **art.II**, textele trebuie să fie marcate ca alineate, și nu ca puncte, cifrele urmând a fi redactate între paranteze.

Referitor la actualul **pct.3**, menționăm că, potrivit prevederilor art.65 alin.(3) din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în vederea abrogării, dispozițiile normative trebuie determinate expres, începând cu legile și apoi cu celelalte acte normative, prin menționarea tuturor datelor de identificare a acestora.


PREȘEDINTE
dr. Dragoș **ILIESCU**

București

Nr. 1317 / 16.12.2015

Lege privind reforma în domeniul sănătății

Notă: în cuprinsul actelor normative în vigoare denumirea "Ministerul Sănătății" se înlocuiește cu denumirea "Ministerul Sănătății Publice", iar sintagma "ministrul sănătății" cu sintagma "ministrul sănătății publice"; Notă: Următoarele prevederi ale titlului XVII se abrogă la data aderării României la Uniunea Europeană: art. 700 alin. (2), art. 730 alin. (3), art. 733, art. 735 alin. (2), art. 787 alin. (1); Vezi Legea nr. 388/2007(cotele de contribuții pentru asigurările de sănătate pentru anul 2008)

- | | | | |
|---|--------------------------------|--|---|
| 1 | republicare cu
renumerotare | M. Of. nr. 652/28 aug. 2015

Lege privind reforma în domeniul sănătății | |
| 2 | rectificare | M. Of. nr. 732/30 sep. 2015

RECTIFICARE | <i>în loc de "Agenția Națională de Transplant București" se va citi "Agenția Națională de Transplant"</i> |
| 3 | modificări prin | L. nr. 260/2015
Lege privind modificarea alin. (5) al art. 529 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății | M. Of. nr. 825/5 nov. 2015

<i>modifică art. 529 alin. (5)</i> |
| 4 | modificări prin | L. nr. 265/2015
Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 68/2014 privind modificarea și completarea unor acte normative | M. Of. nr. 836/9 nov. 2015

<i>aprobă cu modificări O.U.G. nr. 68/2014</i> |

1317