



Parlamentul României

Senat

Comisia pentru Sănătate
Publică

București...
Nr. 288/24.10.2006

R A P O R T

La Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.72/2006 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/ 2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru abrogarea unor dispoziții din alte acte normative din domeniul sanitar

Cu adresa nr. L 793/2006, Comisia pentru sănătate publică a fost sesizată în fond cu proiectul de lege mai sus menționat.

Proiectul de lege are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, care se referă la:

- acoperirea cheltuielilor de personal aferente medicilor și asistenților medicali din unitățile de asistență medico-socială de la bugetul de stat; -
- cheltuielile de personal pentru medici, medici dentiști și farmaciști pe perioada rezidențiatului – pentru anii 3-7 să fie acoperite de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății Pulice;
- completarea bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate cu sume provenind de la bugetul de stat și din venituri proprii ale Ministerului Sănătății Publice;
- persoanele care realizează venituri impozabile au obligația plății contribuției la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pe o perioadă de 6 luni; eliberarea cardului european, la data intrării României în Uniunea Europeană.

Menționăm că s-au luat în discuție amendamentele propuse de către domnii senatori Dan Sabău, Dan Gabriel Popa și Gheorghe Funar. *Amendamentele acceptate de comisie sunt prevăzute în Anexa 1, iar cele respinse, în Anexa nr.2.*

În urma dezbaterilor care au avut loc în ședința din 11, 17 și 18 octombrie 2006, membrii comisiei au hotărât cu majoritate de voturi, **să adopte raport de admitere, cu amendamentele prevăzute în Anexa nr.1.**

La întocmirea prezentului raport, comisia a avut în vedere avizele Consiliului Legislativ și Comisiei pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital.

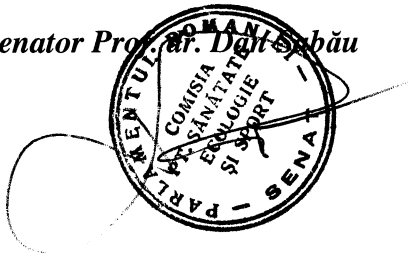
La dezbateri a participat Secretarul de Stat Erwin Syekely din partea Ministerului Sănătății Publice și Directorul General Vasile Cepoi din partea CNAS-ului.

Prin urmare, supunem spre dezbatere și adoptare Plenului Senatului, raportul de admitere cu amendamente, împreună cu proiectul de lege.

În raport cu obiectul de reglementare, proiectul de lege face parte din categoria legilor organice, urmând a fi adoptat de **Senat** în calitate de **primă Cameră sesizată.**

PREȘEDINTE

Senator Prof. dr. Dan Ștebău



SECRETAR

Senator dr. Constantin Găucan

A handwritten signature in black ink, corresponding to the name of the Secretary.

Amendamente admise

la proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.72/2006 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru abrogarea unor dispoziții din alte acte normative în domeniul sanitar

Nr. crt.	Text initial	Amendamente	Motivare
1.	<p>4. După alineatul (1) al articolului 16 se introduce un nou alineat, alineatul (2), cu următorul cuprins:</p> <p>(2) Membrii comisiilor de specialitate prevăzuți la alin. (1) lit. x) beneficiază de o indemnizație lunară de 10% din indemnizația secretarului de stat, care se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe. Cheltuielile de deplasare ocazionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de instituțiile publice respective în care persoanele sunt încadrate sau unde acestea desfășoară activitate prin integrare</p>	<p>4. După alineatul (1) al articolului 16 se introduc două alineate, alineatul (2) și (2¹), cu următorul cuprins:</p> <p>(2) Membrii comisiilor de specialitate prevăzuți la alin. (1) lit. x) beneficiază de o indemnizație lunară de până la 10% din indemnizația secretarului de stat, care se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe. Cheltuielile de deplasare ocazionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de instituțiile publice respective în care persoanele sunt încadrate sau</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău</p> <p>- camera decizională, Camera Deputaților</p>

	<p>clinică. Cheltuielile de deplasare din alte localități, ocazionate de participarea în comisia de specialitate de medicină de familie sunt suportate de Ministerul Sănătății Publice. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății publice.”</p>	<p>unde acestea desfășoară activitate prin integrare clinică. Cheltuielile de deplasare din alte localități, ocazionate de participarea în comisia de specialitate de medicină de familie sunt suportate de Ministerul Sănătății Publice. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății publice.”</p> <p>(2¹) – Absența nemotivată se sancționează.</p>	
2.	<p>2. La articolul 16, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>e) stabilește prioritățile naționale de sănătate publică, elaborează programele naționale de sănătate finanțate de la bugetul de stat și din venituri proprii ale Ministerului Sănătății Publice, precum și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;</p>	<p>2. La articolul 16, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>e) stabilește prioritățile naționale de sănătate publică, elaborează programele naționale de sănătate finanțate de la bugetul de stat și din venituri proprii ale Ministerului Sănătății Publice, precum și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate</p> <p>coordonează și monitorizează</p>	<p>Amendament senator Popa Gabriel</p> <p>Coordonarea și monitorizarea Programelor Naționale de sănătate este o atribuție firească a MSP, ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică</p> <p>Camera decizională – Camera Deputaților</p>

		implementarea acestora	
3	<p>6. La articolul 50, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>d) aprobă necesarul de resurse financiare pentru realizarea programelor naționale de sănătate publică;</p>	<p>6. La articolul 50, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>d) aprobă sau avizează necesarul de resurse financiare pentru realizarea programelor naționale de sănătate;</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău și dl. senator Dan Gabriel Popa</p> <p>Pentru a da posibilitatea MSP să aprobe și transferurile pentru Programele Naționale de sănătate cu scop curativ, derulate de către CNAS</p> <p>Camera decizională – Camera Deputaților</p>
4	<p>13. Alineatul (5) al articolului 93 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(5) Unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din cadrul spitalelor de urgență sunt finanțate din bugetul de stat și din venituri proprii ale Ministerului Sănătății Publice cu sumele aferente cheltuielilor de personal și cheltuielilor cu</p>	<p>13. Alineatul (5) al articolului 93 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(5) Unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din cadrul spitalelor judetene, municipale precum și alte spitale aprobate de Ministerul Sănătății Publice sunt finanțate din bugetul de stat și din venituri proprii ale</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău</p> <p>Camera decizională- Camera Deputaților</p>

	medicamentele și materialele sanitare. Sumele aferente acestor cheltuieli sunt prevăzute în mod distinct în bugetul spitalului.“	Ministerului Sănătății Publice cu sumele aferente cheltuielilor de personal și cheltuielilor cu medicamentele și materialele sanitare. Sumele aferente acestor cheltuieli sunt prevăzute în mod distinct în bugetul spitalului.“	
5		<p><i>După punctul 13 , se introduce un nou punct 13¹ , cu următorul cuprins:</i></p> <p>13¹ . După alineatul (5) al articolului 93 se introduce un nou alineat, alin.(5¹), cu următorul cuprins:</p> <p>“(5¹) Celelalte cheltuieli ocazionate de activitatea desfășurată de unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din spitalele regionale, județene și municipale, a cheltuielilor din camera de gardă din cadrul spitalelor și a clinicilor de monospecialitate, precum și ale camerelor de gardă din cadrul spitalelor și a clinicilor care nu dețin unități sau compartimente de primire a urgențelor, se</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău</p> <p>camera decizională-Camera Deputaților</p>

		suportă de către spitalele respective din sumele decontate în baza contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări de sănătate.	
6	<p>15. Partea introductivă a articolului 153 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art. 153. — Costul investigațiilor, spitalizării, intervențiilor chirurgicale, medicamentelor, materialelor sanitare, al Îngrijirilor postoperatorii, costul medicamentelor și serviciilor aferente stării postransplant, precum și cheltuielile legate de coordonarea de transplant se pot deconta după cum urmează:“.</p>	<p>15. Partea introductivă a articolului 153 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art. 153. — Costul investigațiilor, spitalizării, intervențiilor chirurgicale, medicamentelor, materialelor sanitare, al Îngrijirilor postoperatorii, costul medicamentelor și serviciilor aferente stării postransplant, precum și cheltuielile legate de coordonarea de transplant se decontează după cum urmează:“.</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Gheorghe. Funar, acceptat de comisie</p> <p>Camera decizională- Camera Deputaților</p>
7		<p><i>După punctul 16 , se introduce un nou punct 16¹ , cu următorul cuprins:</i></p> <p>16¹. Alineatul (1) al articolului 189 se modifică și va avea următorul cuprins:</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău</p> <p>Camera decizională- Camera Deputaților</p>

		<p>Art.189 (1) – Contractul de furnizare de servicii medicale al spitalului public cu casa de asigurări sociale de sănătate reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli și se negociază de către manager cu conducerea casei de asigurări sociale de sănătate, în funcție de indicatorii stabiliți în contractul-cadru . Din sumele decontate în baza contractului de furnizare de servicii medicale încheiate de spital cu casele de asigurări de sănătate se suportă și cheltuielile de personal aferente derulării activității de cercetare aplicativă care se regularizează trimestrial și anual.</p>	
8		<p><i>După punctul 16¹ , se introduce un nou punct 16² , cu următorul cuprins:</i></p> <p>16² . La articolul 190 alineatul (2), litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>g) activități didactice și de cercetare fundamentală;</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău</p> <p>Camera decizională- Camera Deputaților</p>

9		<p><i>După punctul 16² , se introduce un nou punct 16³ , cu următorul cuprins:</i></p> <p>16³ . La articolul 190 alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(3) Bugetele locale participă la finanțarea unor cheltuieli de întreținere, gospodărire, reparații, consolidare, extindere și modernizare, dotări cu echipamente medicale sau de altă natură, după caz, pentru unitățile sanitare publice de interes județean sau local, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Dan Sabău</p> <p>Camera decizională- Camera Deputaților</p>
10	<p>29. La articolul 272 alineatul (2), litera d) se abrogă.</p>	<p>29. La articolul 272 alineatul (2), litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>“d) să aibă de preferință studii superioare pentru alin.(1) lit.a) și b); condiția este obligatorie pentru alin.(1) lit.c), d), e) și f);</p>	<p>Amendament senator Dan Popa și Dan Sabău</p> <p>Adunarea reprezentanților și Consiliul de Administrație, ca organisme constitutive prin reprezentanți din diverse organizații și categorii sociale pot cuprinde și persoane fără studii</p>

			superioare, dar membrii comitetului director trebuie să aibă, obligatoriu, studii superioare. Camera decizională- Camera Deputaților
11	<p>30. Alineatul (3) al articolului 285 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(3) Personalului CNAS, caselor de asigurări, Ministerului Sănătății Publice și al autorităților de sănătate publică îi pot fi acordate stimulente din fondul constituit cu această destinație, în cotă de 5% din sumele încasate la bugetul fondului prin executare silită desfășurată de către casele de asigurări și 2,5% din sumele încasate la bugetul fondului prin executare silită de către ANAF.</p> <p>Modalitatea de constituire și utilizare a acestui fond se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al președintelui CNAS.“</p>	<p>30. Alineatul (3) al articolului 285 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(3) Personalului CNAS, caselor de asigurări, Ministerului Sănătății Publice și al autorităților de sănătate publică implicat în recuperare, îi pot fi acordate stimulente din fondul constituit cu această destinație, în cotă de 10 % din sumele încasate la bugetul fondului prin executare silită desfășurată de către casele de asigurări și 5 % din sumele încasate la bugetul fondului prin executare silită de către ANAF. Modalitatea de constituire și utilizare a acestui fond se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al președintelui CNAS.“</p>	Amendament propus de dl. senator Dan Sabău se modifică cotele privind stimulentele Camera decizională- Camera Deputaților

AMENDAMENTE RESPINSE

la Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.72/2006 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru abrogarea unor dispoziții din alte acte normative în domeniul sanitar

Nr. crt	TEXT INITIAL	AMENDAMENTE	MOTIVARE
1	<p>4. După alineatul (1) al articolului 16 se introduce un nou alineat, alineatul (2), cu următorul cuprins:</p> <p>(2) Membrii comisiilor de specialitate prevăzuți la alin. (1) lit. x) beneficiază de o indemnizație lunară de 10% din indemnizația secretarului de stat, care se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe. Cheltuielile de</p>	<p>4. După alineatul (1) al articolului 16 se introduce un nou alineat, alineatul (2), cu următorul cuprins:</p> <p>(2) Membrii comisiilor de specialitate prevăzuți la alin. (1) lit. x) beneficiază de o indemnizație lunară de până la 50 % din indemnizația secretarului de stat, care se acordă proporțional cu numărul de</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Gheorghe Funar.</p> <p>- vizează majorarea indemnizației lunare, la nivelul majorărilor acordate de Guvern la celelalte ministere.</p>

	<p>deplasare ocazionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de instituțiile publice respective în care persoanele sunt încadrate sau unde acestea desfășoară activitate prin integrare clinică. Cheltuielile de deplasare din alte localități, ocazionate de participarea în comisia de specialitate de medicină de familie sunt suportate de Ministerul Sănătății Publice. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății publice.”</p>	<p>participări efective la ședințe. Cheltuielile de deplasare ocazionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de instituțiile publice respective în care persoanele sunt încadrate sau unde acestea desfășoară activitate prin integrare clinică. Cheltuielile de deplasare din alte localități, ocazionate de participarea în comisia de specialitate de medicină de familie sunt suportate de Ministerul Sănătății Publice. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății publice.”</p>	
2	<p>17. Articolul 192 va avea următorul cuprins: Art. 192. — (1) În cazul existenței unor datorii la data încheierii contractului de management, acestea vor fi evidențiate separat, stabilindu-se posibilitățile și intervalul în care vor fi lichidate în</p>	<p>17. Articolul 192 va avea următorul cuprins: Art. 192. — (1) În cazul existenței unor datorii la data încheierii contractului de management, acestea vor fi evidențiate separat, stabilindu-se posibilitățile și intervalul în care vor fi lichidate în condițiile legii, dar nu mai târziu de 31 decembrie</p>	<p>Amendament propus de dl. senator Gheorghe Funar -vizează precizarea perioadei de aplicare a legii</p>