



Parlamentul României



Senat

Comisia pentru Sănătate
Publică

București... XXX4
Nr. 225/24.09.2008.

RAPORT

Proiect de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.93/2008 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Cu adresa nr. L 458/2008, Comisia pentru sănătate publică a fost sesizată spre dezbateri și întocmirea raportului cu Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.93/2008 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Prezentul act normativ stabilește în principal, cadru legal pentru reorganizarea instituțională a Ministerului Sănătății Publice, ca un element esențial pentru gestionarea eficientă a resurselor umane și financiare din domeniul sănătății publice; modificarea art.484 și 565 cu prevederi din care să rezulte cu claritate că medicilor dentiști și farmaciștilor li se aplică regimul general al pensionării anticipate; pentru o susținere echitabilă și echilibrată a desfășurării actului medical și în unitățile rețelei sanitare proprii a Min. Transporturilor, care sunt dispersate pe mai multe județe administrative ale țării, și pentru corelarea cadrului legislativ, a fost necesară completarea art.174,art.180,art.266 din Legea nr.95/2006.

În ședințele din 9 și 17 septembrie 2008, Comisia pentru sănătate publică a finalizat dezbaterile și a hotărât cu majoritate de voturi, să **adopte raport de admitere cu amendamentele** care se regăsesc în Anexa la raport.

La dezbateri au fost prezenți reprezentanții Ministerului Sănătății Publice și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Consiliul Legislativ a emis aviz favorabil.

Comisia pentru muncă, familie și protecție socială a avizat favorabil proiectul de lege.

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria legilor organice.

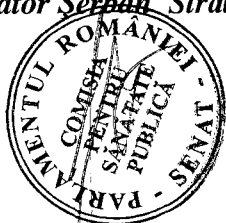
Prin urmare, supunem spre dezbateră și adoptare Plenului Senatului raportul de admitere cu amendamentele prevăzute în Anexa , împreună cu proiectul de lege.

Senatul ia în dezbateră actul normativ în calitate de primă Cameră sesizată.

Președinte,

Secretar,

senator Serban Strătilă



senator Constantin Găican

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Constantin Găican".

Amendamente admise la
Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.93/2008 pentru modificarea și completarea Legii
nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
Camera decizională- Camera Deputaților

Nr. crt.	Text initial	Amendamente	Motivare
1	<p>(O.U.G nr.93/2008)</p> <p>13.</p> <p>Art. 49. - (1) Programele naționale de sănătate se pot derula prin unități de specialitate, selectate pe baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice, la propunerea CNAS pentru furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale aflați în relații contractuale cu CNAS și cu avizul consultativ al comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății Publice pentru alte instituții și organizații.</p>	<p><i>1. La pct. 13 , alin.(1) al art.49 se modifică și va avea următorul cuprins:</i></p> <p>„(1) Programele nationale de sanatate se pot derula prin unități de specialitate, selectate pe baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.”</p>	

2		<p>2. După punctul 21, se adaugă pct.21¹ cu următorul cuprins:</p> <p>“ 21¹. Articolul 84 se modifica și va avea următorul cuprins:</p> <p>In termen de 60 de zile de la intrarea in vigoare a prezentului titlu, Ministerul Sanatatii Publice va elabora norme metodologice de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sanatatii publice.”</p>	<p>Se adaugă un nou pct. 21¹, care prevede modificarea art.84 din L.nr.95/2006</p>
3	<p>3.Art.III alin.(2)</p> <p>La data intrării în vigoare a hotărârilor Guvernului prin care instituțiile prevăzute la alin. (1) încep să funcționeze, se abrogă art. 12, art. 13 alin. (1), art. 17 alin. (1) și (2), art. 18-23 și art. 24 alin. (2).</p>	<p>3. Art.III alin.(2)</p> <p>„(2) La data intrarii in vigoare a Hotararilor Guvernului prin care institutiile prevazute la alin.(1), incep sa functioneze se abroga art.12,art.13 alin.(1) si alin(2) , art.18-23, art.24 alin.(2) art.27 si 28.”</p>	<p>Se propune modificarea Art.III alin.2 din OUG nr.93/2008</p>

4		<p>4. După punctul 22, se adaugă pct.22¹ cu următorul cuprins:</p> <p>“22¹. După alineatul 1 al articolul 87 , se introduce un nou alineat, alin.(1¹) cu următorul cuprins:</p> <p>(1¹) Acordarea primului ajutor de bază include și utilizarea defibrilatoarelor semiautomate destinate accesului public in spatiile publice, instuțiile publice și private dacă există astfel de dotare in spațiile sau instituțiile respective.”</p>	
5	<p>23. La articolul 93, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1¹), cu următorul cuprins:</p> <p>“(1¹) Din bugetul Ministerului Sănătății Publice, respectiv din fondurile alocate de la bugetul de stat și din veniturile proprii, se asigură serviciilor</p>	<p>5. Punctul 23 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„23. La articolul 93, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1¹), cu următorul cuprins:</p> <p>(1¹) Din bugetul Ministerului Sănătății Publice, respectiv din fondurile alocate de la bugetul de</p>	<p>Se propune modificarea pct.23 din OUG nr.93/</p>

	<p>publice de ambulanță cheltuielile aferente medicamentelor și materialelor sanitare necesare intervențiilor de urgență, precum și cheltuielile aferente asigurării mijloacelor de intervenție operaționale din dotare."</p>	<p>stat și din veniturile proprii, se asigură serviciilor publice de ambulanță cheltuielile aferente medicamentelor și materialelor sanitare necesare intervențiilor de urgență, cheltuielilor pentru transmisii date între ambulanțele de tip B și centrele de interpretare, precum și cheltuielile aferente asigurării mijloacelor de intervenție operaționale din dotare."</p>	
6		<p>6. După punctul 25, se adaugă punctul 25¹, cu următorul cuprins:</p> <p>“25¹. După articolul 93 se introduce un nou articol, art. 93¹ cu următorul cuprins:</p> <p>Art.93¹- (1) Operarea și întreținerea sistemului de transmisii date între autospecialele serviciilor publice de ambulanță și SMURD pe de o parte și centrele de recepție a datelor pe de alta parte, se face de Serviciul</p>	

		<p>de Telecomunicații Speciale.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății Publice poate achiziționa direct, sau prin Serviciul de Telecomunicații Speciale, cu respectarea legislației în vigoare privind achizițiile publice, servicii de transmisii date pentru completarea resurselor puse la dispoziție de Serviciul de Telecomunicații Speciale serviciilor publice de ambulanță și SMURD, în scopul asigurării acoperirii optime pentru fiecare echipaj funcțional dotat cu chipamente de transmisii date în zona acestuia de competență.”</p>	
7		<p>7. După punctul 25¹, se adaugă punctul 25² cu următorul cuprins:</p> <p>“25² . După alin.(1) al articolului 105 , se adauga două noi alineate, alin.(1¹) și alin. (1²)</p>	<p>Se propune completarea art.105 din L. nr.95/2006, cu două noi alineate.</p>

		<p>cu următorul cuprins:</p> <p>(1¹) Serviciile județene de ambulanță și cel al Municipiului București pot fi reorganizate în servicii de ambulanță regionale, prin Hotărâre de Guvern, la propunerea Ministerului Sănătății Publice.</p> <p>(1²) În cazul reorganizării mai multor servicii publice de ambulanță într-un serviciu regional, acesta este condus de un manager general regional, un comitet director regional numit prin ordinul ministrului Sănătății Publice.</p>	
8		<p>8. După punctul 25², se adaugă punctul 25³ cu următorul cuprins:</p> <p>“25³. Articolul 112 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>” Art. 112 - (1) Serviciile Mobile de Urgență, Reanimare și Descarcerare sunt</p>	Se propune modificarea art.112 din L.95/2006

		<p>structuri publice integrate de intervenție, fără personalitate juridică, care funcționează în organigrama inspectoratelor pentru situații de urgență, respectiv a Unității Speciale de Intervenție în Situații de Urgență, având ca operator aerian structurile de aviație ale Ministerului Internelor și Reformei Administrative, precum și, concomitent, după caz, în structura autorităților publice locale și / sau a unor spitale județene și regionale de urgență.</p> <p>(2) Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare reprezintă o entitate interinstitucională a cărei organizare și funcționare este asigurată prin colaborarea structurilor Ministerului Sănătății Publice, Ministerului Internelor și Reformei Administrative și, după caz, cu autoritățile publice locale.</p> <p>(3) Serviciile Mobile de</p>	
--	--	--	--

		<p>Urgenta, Reanimare și Descarcerare se infiinteaza cu avizul Inspectoratului General pentru Situatii de Urgenta sub forma unei colaborări cu spitalele abilitate și, dupa caz, cu autoritățile publice locale.</p> <p>(4) Inspectoratele pentru Situatii de Urgenta pot infiinta, cu sprijinul autoritatilor publice locale, puncte de lucru in care sa functioneze echipaje SMURD.</p>	
9		<p>9. După punctul 25³, se adaugă punctul 25⁴ cu următorul cuprins:</p> <p>„ 25⁴ . Dupa alineatul (1) al articolului 114, ,se introduc urmatoarele alineate : (1¹), (1²), (1³) și (1⁴), cu următorul cuprins :</p> <p>“(1¹) Coordonarea operativa a Serviciului Mobil de Urgenta, Reanimare și Descarcerare cuprinde totalitatea activităților de alertare, deplasare la intervenție, desfășurarea intervenției, cu excepția actului</p>	<p>Se propune completarea art.114 din L.95/2006, cu patru noi alineate.</p>

medical, până la încheierea acesteia, precum și celor de pregătire specifică. Totodată coordonarea operativă include activitățile de inspecție și control, în domeniile menționate, asupra tuturor echipajelor, indiferent de apartenența acestora, în ceea ce privește respectarea prevederilor legale, cu excepția celor cu caracter medical.

(1²) Coordonarea medicală a Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare cuprinde totalitatea activităților de acordare a asistenței medicale de urgență și prim ajutor calificat. Totodată, coordonarea medicală include activitățile de inspecție și control asupra tuturor echipajelor, indiferent de apartenența acestora, privind asigurarea actului medical și de prim ajutor calificat precum și în ce privește respectarea normelor și a legislației specifice în vigoare.

(1³) Coordonarea medicală este asigurată la

		<p>nivel regional, modul de organizare și desfășurare a activității fiind stabilit prin ordin comun al Ministrului Sănătății Publice și Ministrului Internelor și Reformei Administrative."</p> <p>(1⁴) În vederea unei mai bune coordonări a activității serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență poate încheia contracte individuale de munca prin cumul de funcții, în condițiile legii, cu medicii șefi ai SMURD din cadrul structurilor spitalicești de primire a urgențelor de la nivel regional și județean."</p>	
10		<p>10. După punctul 25⁴, se adaugă punctul 25⁵ cu următorul cuprins:</p> <p>“ 25⁵ . Alineatul (1) al articolului 115 se</p>	<p>Se propune modificarea alin.(1) al art.115 din L.95/2006</p>

		<p>modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Finantarea SMURD se realizeaza in comun de la bugetul de stat prin bugetele Ministerelor Sănătății Publice, Internelor și Reformei Administrative și, dupa caz, de la bugetul autoritatilor publice locale precum și din alte surse prevazute prin lege, inclusiv din donatii sponsorizări. Ministerul Sănătății Publice asigură cheltuielile specifice prevăzute in lege tuturor echipajelor SMURD indiferent de autoritatea in structura careia se afla sau de regimul juridic al mijloacelor de interventie și echipamentelor utilizate."</p>	
11		<p>11. După punctul 25⁵, se adaugă punctul 25⁶ cu următorul cuprins:</p> <p>25⁶. Dupa articolul 116 se introduce articolul 116¹ cu următorul cuprins:</p> <p>"Art.116¹ - (1) Autospecialele</p>	Se propune introducerea unui nou articol, 116 ¹

achizitionate de Ministerul Sanatatii Publice pentru dotarea echipajelor SMURD sunt in administrarea Ministerului Internelor și Reformei Administrative – Inspectoratul General pentru Situatii de Urgenta.

(2) Transmiterea dreptului de administrare al autospecialelor achizitionate de Ministerul Sanatatii Publice și aflate in prezent in dotarea echipajelor SMURD pe baza contractelor de comodat încheiate cu autoritățile de sanatate publica judetene și al Municipiului Bucuresti, precum și al celor care urmeaza a fi achizitionate cu același scop, se face in baza unor procese verbale de predare – primire incheiate intre autoritățile de sănătate publice și Inspectoratul General pentru Situatii de Urgentă, avizate de Ministerul Sănătății Publice și Ministerul Internelor și Reformei Administrative.

(3) Necesarul de mijloace

		<p>specifice de intervenție serviciilor mobile de urgență reanimare și descarcerare se stabilește în baza protocolului comun anual încheiat între Ministerul Internelor și Reformei Administrative și Ministerul Sănătății Publice, stabilind și institutia care le achiziționează, după caz.</p> <p>(4) Inspectoratul General pentru Situatii de Urgenta poate transmite în folosință gratuită autoritatilor publice locale care dispun de echipaje SMURD în structura serviciilor voluntare pentru situatii de urgență mijloace de intervenție specifice activității SMURD, aflate în administrarea acestuia."</p>	
12	<p>41. La articolul 209, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(3) Gestionarea fondului se face, în condițiile legii, prin Casa Națională de Asigurări de</p>	<p>12.</p> <p>41. La articolul 209, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(3) Gestionarea fondului se face, în</p>	<p>(se modifică pct.41 al OUG nr.93/2008)</p> <p>În măsura în care principalul obiect de activitate al CNAS este asigurarea funcționării unitare și</p>

	<p>Sănătate, denumită în continuare CNAS, prin casele de asigurări sociale de sănătate județene și a municipiului București, prin Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, denumite în continuare case de asigurări. <i>Gestionarea fondului se realizează și prin Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului până la reorganizarea acesteia.</i>"</p>	<p>condițiile legii, prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, denumită în continuare CNAS, prin casele de asigurări sociale de sănătate județene și a municipiului București, prin Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, și prin Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor, denumite în continuare case de asigurări.</p>	<p>coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România, acesta nu se poate realiza fără a avea posibilitatea de a coordona și controla toate casele de asigurări de sănătate, inclusiv Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor</p>
13	<p>49. Alineatul (1) al articolului 246 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"Art. 246. - (1) Relațiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale și casele de asigurări sunt de natură civilă, reprezintă acțiuni multianuale și se</p>	<p>13. Punctul 49, se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„49. Alineatul (1) al articolului 246 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"Art. 246. - (1) Relațiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale și casele de asigurări sunt de natură civilă sau comercială, după caz, reprezintă</p>	

	stabilesc și se desfășoară pe bază de contract. În situația în care este necesară modificarea sau completarea clauzelor, acestea sunt negociate și stipulate în acte adiționale."	acțiuni multianuale și se stabilesc și se desfășoară pe bază de contract. În situația în care este necesară modificarea sau completarea clauzelor, acestea sunt negociate și stipulate în acte adiționale."	
14	<p>56. La articolul 257 alineatul (5), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"c) anual, pentru cele prevăzute la alin. (2) lit. c) și f)."</p>	<p>14. Punctul 56, se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>56. La articolul 257 alineatul (5), literale a) și c) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>"a) lunar, pentru cele prevăzute la alin. (2) lit.a), d) și e).</p> <p>"c) anual, pentru cele prevăzute la alin. (2) lit. c) și f)."</p>	Modificările aduse prin OUG nr.93/2008, respectiv încadrarea veniturilor din pensii la art.257 alin(2) lit.e), nu au fost corelate cu prev. art.257 alin.(5)
15	<p>(OUG nr.93/2008)</p> <p>57. La articolul 257, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(7) Obligația virării contribuției de asigurări</p>	<p>15. Punctul 57, se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>57. La articolul 257, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(7) Obligația virării contribuției de</p>	Nu este reglementată obligația virării contribuției de asigurări sociale de sănătate asupra veniturilor prevăzute la art.257 alin.(2 ¹)

	<p>sociale de sănătate revine persoanei juridice sau fizice care plătește asiguraților veniturile prevăzute la alin. (2) lit. a), d) și e), respectiv asiguraților pentru veniturile prevăzute la alin. (2) lit. b), c) și f)."</p>	<p>asigurări sociale de sănătate revine persoanei juridice sau fizice care plătește asiguraților veniturile prevăzute la alin. (2) lit. a), d) și e) și alin. (2¹), respectiv asiguraților pentru veniturile prevăzute la alin. (2) lit. b), c) și f)."</p>	
16	<p>59. La articolul 266, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>"(2) CNAS are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România și are în subordine casele de asigurări de sănătate județene și Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București, Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, <i>precum și Casa Asiguraților de Sănătate a Ministerului</i></p>	<p>16. Punctul 59, se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„59. La articolul 266, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>(2) CNAS are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România și are în subordine casele de asigurări de sănătate județene și Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București, Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, <i>precum și Casa</i></p>	

	<p><i>Transporturilor, Construcțiilor și Turismului până la reorganizarea acesteia.</i></p> <p>(3) CNAS funcționează pe baza statutului propriu, avizat de consiliul de administrație și aprobat prin hotărâre a Guvernului. Casele de asigurări funcționează pe baza statutului propriu, care respectă prevederile statutului-cadru, aprobat de consiliul de administrație al CNAS, iar în cazul Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului și cu avizul conform al Ministerului Transporturilor. Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își desfășoară activitatea potrivit prevederilor legale de organizare și funcționare ale caselor de asigurări județene din cadrul sistemului de asigurări de sănătate, cu păstrarea specificului activității."</p>	<p><i>Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor."</i></p> <p>(3) CNAS funcționează pe baza statutului propriu, avizat de consiliul de administrație și aprobat prin hotărâre a Guvernului. Casele de asigurări funcționează pe baza statutului propriu, care respectă prevederile statutului-cadru, aprobat de consiliul de administrație al CNAS. Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor își desfășoară activitatea potrivit prevederilor legale de organizare și funcționare ale caselor de asigurări județene din cadrul sistemului de asigurări de sănătate, cu păstrarea specificului activității."</p>	
17	61. La articolul 288, după alineatul (1) se	17. Punctul 61 se elimină	În condițiile în care Casa

	<p>introduce un nou alineat, alineatul (1¹), cu următorul cuprins:</p> <p>"(1¹) Directorul general al Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului este numit pe bază de concurs organizat de Ministerul Transporturilor în colaborare cu CNAS, prin ordin comun al ministrului transporturilor și al președintelui CNAS."</p>		<p>Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor este o instituție publică, în subordinea CNAS, participă la gestionarea Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, iar conducătorul acestei instituții este ordonator terțiar de credite în cadrul acestui fond, concursul pentru ocuparea acestui post nu poate fi organizat de o altă autoritate care nu are nici o atribuție în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.</p>
18	<p>65. La articolul 317, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>"Art. 317. - (1) În termen de 12 luni Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului</p>	<p>18. Punctul 65, se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>65. La articolul 317, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"Art. 317. - (1) În cuprinsul actelor normative în vigoare denumirea „Casa</p>	

	<p>Transporturilor, Construcțiilor și Turismului va intra în proces de reorganizare în vederea privatizării.</p> <p>(2) Până la data reorganizării, Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului își va desfășura activitatea potrivit prevederilor legale de organizare și funcționare a acesteia, pe principiul de funcționare a caselor de asigurări din cadrul sistemului de asigurări de sănătate."</p>	<p>Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului" se înlocuiește cu denumirea „Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor”.</p> <p>Alin.(2) - se elimină</p>	
19	<p>66. La articolul 317, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1¹), cu următorul cuprins:</p> <p>"(1¹) Ministerul Transporturilor este reprezentantul statului în activitatea de privatizare a Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului."</p>	<p>19.</p> <p><i>Punctul 66 – se elimină</i></p>	

20		<p>20. După punctul 69, se introduce un nou punct 69¹, cu următorul cuprins:</p> <p>“69¹. Alineatul (1) al articolului 466 se modifica si va avea urmatorul cuprins:</p> <p>(1) Medicii care ocupa functii publice pot desfasura in afara programului normal de lucru , in conditiile legii, activitati profesionale, potrivit calificarii pe care o detin.Prevederile se aplica, cu respectarea reglementarilor legale referitoare la conflictul de interese si incompatibilitati stabilite pentru sistemul sanitar.”</p>	<p>Se propune modificarea alin.(1) al art.466 din L.95/2006</p>
----	--	---	---

Președinte,

senator Ștefan Strănilă

Secretar,

senator Constantin Găucan

