



Ordonanță de urgență
pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006
privind reforma în domeniul sănătății

Având în vedere consumul ridicat de medicamente care a condus la depășirea plafonului alocat în anul 2009, pentru asigurarea unui acces neîntrerupt al populației la medicamentele cu și fără contribuție personală acordate în ambulatoriu, în cadrul Programelor Naționale de Sănătate, precum și în unitățile sanitare cu paturi, se impune intervenția legislativă de urgență, în sensul autorizării caselor de asigurări de sănătate și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de a încheia angajamente legale suplimentare, în limita sumei de 2.800 milioane lei;

Neaprobarea suplimentară a creditelor de angajament ar conduce la imposibilitatea asigurării tratamentului medicamentos atât în ambulatoriu, cât și în spitale, fapt care ar avea un impact negativ major asupra stării de sănătate a pacienților, cu posibile consecințe ireversibile asupra vieții acestora;

Având în vedere creșterea constantă a numărului de pacienți care beneficiază de serviciile oferite de sistemul public de sănătate și care a condus la creșterea semnificativă a cheltuielilor suportate din surse publice, se impune suplimentarea surselor de finanțare a sistemului public de sănătate în regim de urgență;



Ținând cont de migrația de personal medical și de faptul că România se confruntă cu un deficit de medici și având în vedere faptul că există o situație discriminatorie între medicii care ocupă funcții de conducere în cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și medicii din sistemul sanitar, în sensul că medicii directori coordonatori și coordonatori adjuncți nu pot să-și exercite profesia;

În considerarea faptului că aceste elemente vizează interesul general public și constituie situații de urgență a căror reglementare nu poate fi amânată, cu impact direct asupra asigurării asistenței medicale populației,

În temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată, Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

Art. I. - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. După articolul 17, se introduce un nou articol, art. 17¹, cu următorul cuprins:

„Art. 17¹. - (1) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt conduse de un director coordonator, care este ajutat de directori coordonatori adjuncți.

(2) Persoanele care ocupă funcții dintre cele prevăzute la alin. (1) sunt numite prin act administrativ al ministrului sănătății, în urma evaluării cunoștințelor și abilităților manageriale, în condițiile legii.

(3) Funcțiile prevăzute la alin. (1) se exercită în baza unui contract de management încheiat cu ministrul sănătății, pe o perioadă de maximum 4 ani.

(4) Funcțiile de director coordonator și director coordonator adjunct sunt incompatibile cu:



a) exercitarea oricăror alte funcții remunerate, neremunerate sau/și indemnizate, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul didactic, al cercetării științifice, al creației literar-artistice și în domeniul medical desfășurate în afara programului normal de lucru și care nu au legătură cu funcția deținută;

b) exercitarea oricărei activități sau oricărei alte funcții de conducere, inclusiv cele neremunerate;

c) exercitarea oricărei funcții în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

(5) Constituie conflict de interese deținerea, de către directorul coordonator sau directorul coordonator adjunct, de părți sociale, acțiuni sau interese la societăți comerciale ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații comerciale cu direcția de sănătate publică la care persoana în cauză exercită funcția de director coordonator sau director coordonator adjunct.

(6) Prevederile alin. (5) se aplică și în cazul în care părțile sociale, acțiunile sau interesele sunt deținute de către rudele ori afinii până la gradul al IV-lea ai directorului coordonator sau directorului coordonator adjunct.

(7) Dacă directorul coordonator sau directorul coordonator adjunct se află în stare de incompatibilitate sau în conflict de interese, acesta este obligat să înlăture motivele de incompatibilitate ori de conflict de interese în termen de 30 de zile de la apariția acestora. În caz contrar, contractul de management este reziliat de plin drept, iar Ministerul Sănătății poate cere persoanelor în cauză despăgubiri, conform clauzelor contractului de management.”

2.La articolul 246, după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alin. (1¹) și (1²) cu următorul cuprins:

„(1¹) Se autorizează Casa Națională de Asigurări de Sănătate și casele de asigurări de sănătate să încheie angajamente legale suplimentare în anul 2009, în limita sumei totale de 2.800 milioane lei pentru servicii medicale și medicamente, cu termen de plată în anul 2010,



în condițiile stabilite prin Contractul cadru privind condițiile acordării asistentei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

(1²) Se autorizează Casa Națională de Asigurări de Sănătate să introducă în anexele și bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate detalierea pe programe a creditelor de angajament suplimentare, prevăzute la alin. (1¹) și să comunice Ministerului Finanțelor Publice modificările introduse.”

3. La articolul 270 alineatul 1, după litera v, se introduce o nouă literă, lit. x), cu următorul cuprins:

„x) Organizează evidența pe plătitori, persoane juridice, a contribuțiilor prevăzute la art. 363¹ alin. (1) și (2), pentru finanțarea unor cheltuieli pentru sănătate și urmărește declararea, constatarea, controlul și soluționarea contestațiilor.”

4. Articolul 362 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 362. - Veniturile prevăzute la art. 361 și 363¹, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru:

- a) investiții în infrastructură și dotări în sistemul sanitar public;
- b) finanțarea programelor naționale de sănătate;
- c) pentru rezerva Ministerului Sănătății pentru situații speciale;
- d) sume alocate prin transfer în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe baza de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate;



e) alte destinații prevăzute la art. 93 alin. (1¹), art. 93 alin. (5) și art. 93 alin. (5¹) din prezenta lege.”

5. După articolul 363 se introduce un articol nou, art. 363¹, cu următorul cuprins:

„Art. 363¹. - (1) Pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe baza de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc, care realizează încasări din comercializarea, în România, a medicamentelor respective, participă, după deducerea taxei pe valoare adăugată, cu o contribuție trimestrială din valoarea acestor încasări, stabilită în funcție de volumul vânzărilor, conform grilei privind contribuția trimestrială datorată pentru veniturile obținute prevăzută în Anexa nr. 14.

(2) În cazul în care deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor respective nu desfășoară în România activități de comercializare a acestora, contribuția este datorată de persoanele juridice care realizează încasări din comercializarea, în România, a medicamentelor, ca urmare a obținerii dreptului de comercializare direct de la deținătorul autorizației de punere pe piață a medicamentelor, respectiv de la persoana care a primit de la deținătorul autorizației de punere pe piață, direct sau indirect, dreptul de a transmite către terți dreptul de comercializare a medicamentelor în România.

(3) Veniturile realizate din sumele încasate potrivit alin. (1) constituie venituri proprii ale Ministerului Sănătății și se datorează începând cu data intrării în vigoare a prezentului act normativ.”

6. La articolul 365, după alineatul (1) se introduc trei noi alineate, alin. (1)¹ - (1)³, cu următorul cuprins:



„ (1¹) Contribuția prevăzută la art. 363¹ se virează trimestrial, până la data de 25 a lunii următoare trimestrului în care a avut loc livrarea medicamentelor, într-un cont special, deschis la Trezoreria Statului pe numele Ministerului Sănătății.

(1²) Persoanele juridice prevăzute la art. 363¹ alin. (1) care nu își îndeplinesc obligația de plată pierd dreptul la decontarea din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate a contravalorii medicamentelor comercializate în cadrul programelor naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc.

(1³) Pentru neplata la scadență a contribuțiilor prevăzute la art. 363¹ se calculează și se datorează accesorii în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

7. La articolul 366, alineatul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Veniturilor și cheltuielilor prevăzute la art. 361, 362 și 363¹ li se aplică prevederile referitoare la bugetele de venituri și cheltuieli ale unor activități, instituite prin Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare.”

8. După Anexa nr. 13, se introduce o nouă anexă, Anexa nr. 14, având cuprinsul prevăzut în Anexa la prezenta ordonanță de urgență.

Art. II - În termen de 15 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate vor elabora norme de aplicare



care se aproba prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

PRIM-MINISTRU



EMIL BOC

Contrasemnează:

Ministrul sănătății



Ion Bazac

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Irina Popescu

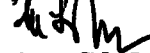


**Viceprim-ministru,
ministrul administrației și ionternelor**

Dan Nica



Ministrul muncii, familiei și protecției sociale



Marian Sârbu

Ministrul finanțelor publice

Gheorghe Pogea



București, 30 septembrie 2009
Nr. 104



ANEXA
Anexa nr. 14 la Legea nr. 95/2006

Grila privind contributia trimestriala datorata pentru veniturile obtinute

| Total venituri trimestriale (mii lei) | Contributie (% din total venituri) |
|--|---|
| >75.000 | 11 |
| 50.001 – 75.000 | 10 |
| 25.001 – 50.000 | 9 |
| 12.501 – 25.000 | 8 |
| 6.251 – 12.500 | 7 |
| 1.250 – 6.250 | 6 |
| <1.250 | 5 |

