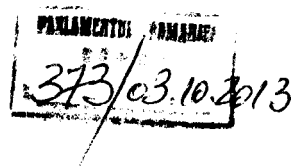




Parlamentul României
Senat



Comisia pentru Sănătate
Publică

Nr. XXXII/368/2.10.2013.

R A P O R T
asupra
Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind
reforma în domeniul sănătății

În conformitate cu prevederile art. 68 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, Comisia pentru sănătate publică a fost sesizată, prin adresa cu nr.L373 din 3.09.2013, de către Biroul Permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului asupra **Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, inițiatori :deputați UDMR Antal István , Bónis István , Erdei-Dolóczki István , Kerekes Károly, Kereskényi Gábor , Korodi Attila , Markó Attila-Gabor ,Márton Árpád-Francisc - Máté András-Levente , Moldovan Iosif , Molnar Zsolt , Seres Dénes , Szabó Ödön.

Obiectul de reglementare al inițiativei legislative constă în modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,cu modificările și completările ulterioare, propunându-se încadrarea de personal de specialitate de asistență medicală cunoscătoare a limbii minorităților naționale în unitățile administrativ-teritoriale în care cetățenii minorităților naționale au o pondere de peste 20% din numărul locuitorilor; introducerea obligației organelor competente ale A.N.A.F. sau ale caselor de asigurări după caz,să emită notificări în cazul în care nu se achită contribuția la asigurările sociale de sănătate pe o perioadă de 60 de zile; prelungirea perioadei maxime de valabilitate a cardului european de sănătate de la 6 luni la 2 ani de la emitere, astfel încât să acopere perioada de timp necesară șederii temporare.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil.

Consiliul Economic și Social a transmis un aviz negativ.

Guvernul a transmis punct de vedere negativ.

Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități, Comisia pentru administrație publică organizarea teritoriului și protecția mediului și Comisia pentru egalitatea de șanse au transmis avize negative.

La dezbaterea proiectului de lege au participat, în conformitate cu prevederile art.61 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, inițiatorii: deputații Antal István și Kerekes Károly; Răzvan Vulcănescu- subsecretar de stat la Ministerul Sănătății, Radu Țibichi- Director General la CNAS.

În ședința din 1 octombrie 2013, membrii comisiei au hotărât, cu majoritate de voturi, să adopte un **raport de respingere**, pentru următoarele considerente:

• În conformitate cu legislația în vigoare, personalul de specialitate de asistență medicală cunoscător al limbii minorităților naționale cu cetățenie română, se poate angaja și în prezent în instituțiile medicale de pe teritoriul unităților administrativ-teritoriale în care cetățenii aparținând minorităților naționale au o pondere de peste 20% din numărul de locuitori, dacă sunt posturi vacante și dacă îndeplinește cerințele postului;

- Legea drepturilor pacientului nr.46/2003 prevede la art.8 dreptul pacientului de a fi informat în limba română, iar dacă nu cunoaște limba română, informațiile i se aduc la cunoștință în limba maternă sau o într-o altă limbă pe care o cunoaște, sau se va căuta o altă formă de comunicare;

- reprezintă o măsură discriminatorie, încălcându-se concurența bazată exclusiv pe criteriile competenței profesionale.

• În ceea ce privește introducerea obligației „ *organelor competente ale ANAF sau ale caselor de asigurări, după caz* ” de a emite o notificare în cazul neachitării contribuției pe o perioadă de 60 de zile de la data scadenței, modificarea articolului din Legea nr.95/2006 nu ar produce niciun efect, având în vedere că potrivit prevederilor art.V alin.(1) și alin.(9) din *OUG nr.125/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr.571/2003 privind Codul fiscal*, începând cu data de 1 iulie 2012, competența de administrare a contribuțiilor sociale obligatorii datorate de persoanele fizice revine Agenției Naționale de Administrare Fiscală , care se subrogă în drepturile și obligațiile caselor de asigurări de sănătate, actele îndeplinite anterior rămânând valabile.

• Perioada de valabilitate a cardului european de asigurări sociale de sănătate nu poate depăși 6 luni de la data emiterii, având în vedere că persoanele asigurate au obligația plății contribuției de asigurări sociale de sănătate și diminuarea pachetului de servicii de bază are loc după 3 luni de la ultima plată a contribuției;

- instituția emitentă stabilește perioada de valabilitate a cardului european de asigurări sociale de sănătate, perioadă ce ar trebui să țină cont de durata estimată a drepturilor persoanei asigurate.

Comisia pentru sănătate publică supune spre dezbateră și adoptare, Plenului Senatului, **raportul de respingere a propunerii legislative.**

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria legilor ordinare și urmează a fi adoptat în conformitate cu prevederile art.76 alin.(2) din Constituție.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.88 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, Senatul este primă Cameră sesizată.

Președinte,

senator **Ion LUCHIAN**

Secretar,

senator **Florian BODOG**