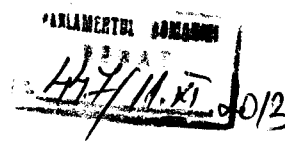




GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

2056
04.11.2013



Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la propunerea legislativă intitulată „*Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*”, inițiată de un grup de parlamentari – PP-DD (Bp. 386/2013).

I. Principalele reglementări

Inițiativa legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea *Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, astfel încât medicamentele, materialele sanitare sau dispozitivele medicale produse de întreprinderile de stat producătoare de medicamente, pentru care cel mic preț de vânzare către terți este mai mic decât prețul produselor similare aflate pe piață, utilizate în unitățile sanitare cu paturi pe perioada spitalizării, precum și în cadrul programelor naționale de sănătate, să fie achiziționate de unitățile sanitare de stat direct de la producător.

II. Observații

1. Precizăm că adoptarea *Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 71/2012 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată, cu modificările și completările ulterioare*, a fost determinată de necesitatea reducerii pierderilor nejustificate, precum și de echilibrarea raportului dintre veniturile alocate sistemului de sănătate și cheltuielile efectuate pentru achiziția de medicamente, materiale sanitare, echipamente medicale, echipamente de protecție, servicii, combustibili și lubrefianți pentru parcul auto, prin obținerea unor produse de calitate la prețuri cât mai mici.

Având în vedere prevederile acestui act normativ, potrivit cărora achiziția de medicamente, materiale sanitare, echipamente medicale, etc. se face centralizat de către Ministerul Sănătății, propunerea ca acestea să fie achiziționate direct de la producător de către unitățile sanitare, este de natură să contravină prevederilor art. 2 și art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 71/2012.

2. Menționăm și faptul că introducerea posibilității pentru unitățile sanitare de a achiziționa în mod direct medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale, etc., de la întreprinderile de stat producătoare de medicamente este o măsură susceptibilă de a fi considerată ajutor de stat.

În acest context, precizăm că singura companie căreia ar urma să i se aplice prevederile propunerii legislative este SC Antibiotice Iași, care a rămas singura companie producătoare de medicamente în care statul are o participație majoritară de 53,02%.

SC Antibiotice Iași SA produce doar medicamente generice, pe piața din România existând diverse variante ale acestor medicamente, produse de către alți producători.

Achiziția realizată prin negociere directă se efectuează, în general, de către Ministerul Sănătății, doar pentru medicamentele inovative, care nu au substanțe substituibile și în cazul cărora există un singur producător. Această negociere poate conduce la prețuri mai mici tocmai datorită volumelor mari achiziționate.

În cazul medicamentelor generice, chiar și în prezența unei clauze de tipul clientului cel mai favorizat (care ar avea efectul suplinirii, într-o anumită măsură, a dispariției concurenței intra-marcă), prețurile obținute nu ar fi cele mai competitive, deoarece efectul propunerii legislative ar fi eliminarea concurenței inter-marcă, prin îndepărtarea celorlalte companii producătoare de medicamente concurente cu cele care se regăsesc în portofoliul SC Antibiotice Iași SA.

Prin urmare, efectele propunerii legislative ar fi unele negative, îngrădind libera concurență și conducând în cele din urmă la creșterea cheltuielilor cu aceste medicamente, precum și la afectarea consumatorilor.

3. De asemenea, amendarea Legii nr. 95/2006 în sensul propus de inițiatori aduce atingere atât legislației comunitare în materie, fiind de natură să încalce *principiul nediscriminării* statuat prin art. 326 (ex-art. 27 A-27 E, 40-40 B și 43-45 TUE și ex-art. 11 și 11 A TCE) și al *liberei concurențe* stipulat de art. 119 din Tratatul TFUE consolidat (ex-art. 4 TCE), cât și legislației naționale, respectiv art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006 (și anume: nediscriminarea, tratamentul egal, recunoașterea reciprocă, transparența, proporționalitatea, eficiența utilizării fondurilor publice și asumarea răspunderii), principii care transpun dispozițiile art. 2 din Directiva 2004/18/CE.

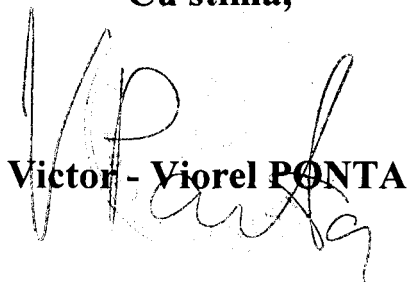
Pe cale de consecință, având în vedere încălcarea prevederilor menționate, opinăm că introducerea acestor prevederi legislative nu este oportună, existând riscul lansării procedurii de infringement de către Comisia Europeană.

4. Referitor la propunerea de modificare a alin. (7) al art. 233 din Legea nr. 95/2006, precizăm că acesta a fost abrogat prin *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 91/2012 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate la pct. II, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,



Victor - Viorel PONTA

Domnului senator George – Crin Laurențiu ANTONESCU
Președintele Senatului