

## **EXPUNERE DE MOTIVE**

### ***Secțiunea 1***

#### ***Titlul prezentului proiect de act normativ***

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

### ***Secțiunea a 2 – a***

#### ***Motivul emiterii actului normativ***

#### **Descrierea situației actuale**

În ciuda rolului important pe care îl au în coordonarea științifică și metodologică a activității de specialitate din rețeaua de asistență medicală, comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății nu funcționează în mod corespunzător în prezent.

În prezent, Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prevede la art. 16 alin. (3) că membrii comisiilor de specialitate beneficiază de o indemnizație lunară de 10% din indemnizația secretarului de stat, care se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe și că cheltuielile de deplasare ocazionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de instituțiile publice în care persoanele sunt încadrate sau unde acestea desfășoară activitate prin integrare clinică. Ministerul Sănătății suportă cheltuielile de deplasare din alte localități doar când au fost ocazionate de participarea în comisia de specialitate de medicină de familie.

Cheltuielile ocazionate de participarea la aceste ședințe au fost stabilite în sarcina instituțiilor publice în care persoanele sunt încadrate sau unde acestea desfășoară activitate prin integrare clinică deși trebuiau suportate de Ministerul Sănătății, în calitate de beneficiar al activității acestor comisii.

În lipsa implicării comisiilor de specialitate există riscul ca anumite atribuții ale Ministerului Sănătății, care necesită suportul științific oferit de către comisiile consultative, să nu mai poată fi îndeplinite. Intră în această categorie, de exemplu, fundamentarea politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației, elaborarea de protocoale standardizate la nivel național sau stabilirea numărului de pacienți eligibili pentru contractele cost-volum/cost-volum-rezultat.

Actualmente, Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prevede la art. 118 alin. (8) fraza a doua că managerul general al serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București încheie contractul de management cu direcția de sănătate publică. În condițiile în care prin Hotărârea Guvernului nr. 993/2013 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății serviciile de ambulanță au fost trecute în subordinea Ministerului Sănătății este firesc ca acest contract să fie încheiat de managerul general cu Ministerul Sănătății, reprezentat prin ministru, pentru a permite acestuia din urmă să-și exercite atribuțiile de control cu privire la activitatea managerului general și a serviciului de ambulanță.

De asemenea, în măsura în care ministrul sănătății este autoritatea implicată în numirea managerilor generali, este firesc ca să dețină și atribuția de numire a managerilor interimari precum și a celorlalte persoane din cadrul comitetului director care asigură conducerea interimară a serviciului de ambulanță. Aceasta implică modificarea art. 118 alin. (3) care prevede că până la ocuparea prin concurs a funcțiilor de conducere care fac parte din comitetul director, conducerea interimară a serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București se numește prin act administrativ al autorității de sănătate publică.

Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, la art. 176 alin. (3) prevede că "Pentru spitalele clinice în care se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică medicală, managerul trebuie să fie cadru universitar sau medic primar și să fie absolvent al unor cursuri de perfecționare în management sau management sanitar, aprobate de Ministerul Sănătății și stabilite prin ordin al ministrului sănătății."

Această prevedere este restrictivă întrucât nu permite accesul la funcția de manager din unitățile menționate a altor categorii de specialiști, pe baza criteriilor de competență managerială.

Tot în același act normativ, la art. 185 alin. (7), se prevede că: "În spitalele clinice, secțiile, laboratoarele și serviciile medicale clinice funcția de șef de secție, șef de laborator, șef de serviciu medical și director medical se ocupă de cadrul didactic recomandat de senatul instituției de învățământ medical superior în cauză, cu aprobarea managerului și cu avizul consiliului de administrație al spitalului."

Această prevedere este restrictivă întrucât nu permite accesul la funcțiile de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu medical din unitățile menționate pe bază competitivă.

În plus, cerința de la art. 185 alin. (7) se află în contradicție cu prevederea de la art. 181 alin. (5) care prevede că directorul medical poate fi cadru didactic universitar în spitalele clinice. Având în vedere rolul directorului medical în coordonarea activității medicale la nivelul oricărui spital public, ar fi necesar ca în toate cazurile, inclusiv în cazul spitalelor clinice, persoana care ocupă această funcție să fie medic, respectiv cel puțin medic specialist având o vechime de minim 5 ani în specialitatea respectivă. Această cerință ar fi coordonată și cu cerința prevăzută la art. 185 alin. (2) ca șefii de secție sau de laborator să dețină calitatea de medic cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitatea respectivă.

Art. 176 prevede la alin. (6) că în cazul în care contractul de management nu se semnează în termen de 10 zile de la data validării concursului din motive imputabile managerului declarat

câștigător, se declară postul vacant și se procedează la scoaterea acestuia la concurs, în condițiile legii. Procedura de organizare a concursului pentru selectarea unei alte persoane pentru funcția de manager durează o perioadă destul de lungă, doar de la data publicării anunțului de concurs până la data începerii acestuia trebuind să treacă cel puțin 30 de zile, după cum prevede art. 5 alin. (1) din Regulamentul de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea funcției de manager persoană fizică din spitalele publice din rețeaua proprie a Ministerului Sănătății, așa cum a fost aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1082/2010.

Pentru a economisi timpul necesar pentru organizarea unui nou concurs în vederea selectării managerului de spital în condițiile în care la concurs s-au prezentat minim doi candidați iar candidatul clasat pe locul al doilea a promovat concursul, se impune declararea câștigător a candidatului clasat pe locul al doilea.

Cu privire la incompatibilități, art. 178 alin. (1) lit. a) prevede că funcția de manager este incompatibilă cu "exercitarea oricăror altor funcții salarizate, nesalarizate sau/și indemnizate, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul medical în aceeași unitate sanitară, a activităților didactice, de cercetare științifică și de creație literar-artistică". Eventuala finanțare de către diverși furnizori ai spitalului a activităților didactice sau de cercetare științifică desfășurate de manager ar fi de natură a afecta exercitarea funcției de manager în condiții de imparțialitate, existând riscul avantajării sub diverse forme a respectivilor furnizori în relația cu spitalul. De aceea, se impune condiționarea desfășurării de către manager a activităților didactice sau de cercetare științifică de nefinanțarea acestora de către furnizorii spitalului. Din considerente similare, se impune ca și activitățile didactice sau de cercetare științifică desfășurate de managerul general al serviciilor de ambulanță județene sau al Serviciului de ambulanță București-Ilfov să nu fie finanțate de furnizori ai respectivului serviciu de ambulanță.

Având în vedere implicarea membrilor comitetului director în conducerea spitalului se impune aplicarea și în cazul acestora a condiționării activităților didactice sau de cercetare științifică de nefinanțarea de către furnizorii spitalului. Această incompatibilitate prezintă relevanță în contextul atribuțiilor membrilor comitetului director referitoare la întocmirea, fundamentarea și prezentarea spre aprobare managerului a planului anual de achiziții publice și a listei investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale care urmează să se realizeze la nivelul spitalului precum și a răspunderii membrilor comitetului director pentru realizarea acestora, după cum prevede art. 1 pct. 12 din Ordinul ministrului sănătății nr. 921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public.

În condițiile în care, potrivit art. 181 alin. (6) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, contractul individual de muncă a persoanelor care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director se suspendă de drept pe perioada exercitării mandatului, nu mai este necesară menținerea condiției prevăzute la art. 182 alin. (1) de a fi suspendat contractul individual de muncă al personalului de specialitate medico-sanitar care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director pentru a putea desfășura activitate medicală în unitatea sanitară respectivă.

Pentru asigurarea premiselor desfășurării eficiente a activității managerului, este necesar a fi prevăzută incompatibilitatea funcției de manager cu funcția de membru în organele de

conducere, administrare și control ale unui partid politic sau ale unei societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Pe de o parte, activitățile specifice funcțiilor de conducere, administrare și control la nivelul unui partid politic sau al unei societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990 republicată, cu modificările și completările ulterioare, ar încărca semnificativ activitatea managerului de spital, afectând capacitatea managerială a acestuia. Pe de altă parte, exercitarea unor astfel de funcții implică riscul afectării obiectivității și imparțialității în luarea deciziilor manageriale, acestea din urmă putând fi influențate de considerente de natură politică sau de interesele personale ale managerului.

Având în vedere rolul important al membrilor comitetului director în conducerea spitalului se impune reglementarea incompatibilității cu funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic sau ale unei societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și în cazul acestor persoane.

De asemenea, având în vedere rolul membrilor consiliului de administrație al spitalului în selectarea și evaluarea managerului precum și în activitatea spitalului și pentru a se evita influențarea deciziilor aceste persoane de considerente de natură politică ar trebui ca membrii consiliului de administrație al spitalului să nu dețină funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic.

Totodată, pentru a nu afecta capacitatea managerială a șefilor de secție, de laborator și de serviciu medical, se impune reglementarea incompatibilității acestor funcții cu funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unei societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare. În plus, o eventuală implicare a șefilor de secție, de laborator și de serviciu medical în conducerea, administrarea sau controlul unor astfel de societăți ar putea ridica suspiciuni cu privire la posibilitatea influențării deciziilor de management la nivelul spitalului.

Pentru considerente similare celor menționate mai sus în cazul managerilor de spitale, este necesar și în cazul managerilor generali din cadrul serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de ambulanță București-Ilfov să se prevadă incompatibilitatea acestei funcții cu cea de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic sau ale unei societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990 republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În materia conflictului de interese, art. 178 alin. (2) fraza întâi prevede că "constituie conflict de interese deținerea de către manager persoană fizică, manager persoană juridică ori reprezentant al persoanei juridice de părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații comerciale cu spitalul la care persoana în cauză exercită sau intenționează să exercite funcția de manager." În mod similar, la nivelul conducerii serviciilor de ambulanță județene și al Serviciului de ambulanță București-Ilfov, art. 118 alin. (16) prevede: "Constituie conflict de interese deținerea de părți sociale sau de acțiuni de către membrii comitetului director personal ori de către rudele și afinii lor până la gradul al IV-lea

inclusiv la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sau organizații nonguvernamentale care stabilesc relații comerciale cu serviciul de ambulanță respectiv".

Prin Decizia nr. 603 din 6 octombrie 2015 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 301 alin. (1) și art. 308 alin. (1) din Codul penal, Curtea Constituțională a constatat că sintagma "raporturi comerciale" din cuprinsul dispozițiilor art. 301 alin. (1) din Codul penal este neconstituțională întrucât este lipsită de claritate și previzibilitate în contextul în care noțiunea de raport comercial nu mai este expres definită prin legislația în vigoare, ca urmare a abrogării de către Legea nr. 71/2011 pentru punerea în aplicare a Legii nr. 287/2009 privind Codul civil a Codicelui de comerț din 1887 și a Codului comercial Carol al II-lea. De aceea, se impune eliminarea sintagmei "relații comerciale" din cuprinsul art. 178 alin. (2) fraza întâi și al art. 118 alin. (16) și înlocuirea acesteia cu sintagma "relații cu caracter patrimonial", care este clară și previzibilă.

În afară de situația prevăzută la alin. (2) prima frază a art. 178, Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, nu reglementează și alte cazuri în care managerul ia decizii de management deși ar fi pusă la îndoială imparțialitatea și obiectivitatea sa, cum ar fi deținerea de către soțul/soția, rudele ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv ale managerului, a funcției de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care persoana în cauză exercită funcția de manager precum și în orice altă situație în care managerul are un interes personal de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției sale.

Managerul se află în conflict de interese și în situațiile în care există un interes de natură patrimonială al soțului/soției, rudelor sau afinilor managerului până la gradul al IV-lea care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției managerului, inclusiv în cazul deținerii de către soț/soție, rude sau afini de părți sociale, acțiuni sau interese la societăți reglementate de Legea nr. 31/1990, cu modificările și completările ulterioare, ori organizații nonguvernamentale care stabilesc relații cu caracter patrimonial cu spitalul la care persoana în cauză exercită funcția de manager.

Extinderea sferei de aplicare a conflictului de interese și la celelalte situații menționate mai sus urmează să se aplice și în cazul membrilor comitetului director, șefilor de secție, de laborator și de serviciu medical și membrilor consiliului de administrație ai spitalelor publice dar și membrilor comitetului director, inclusiv managerilor generali ai serviciilor de ambulanță și se bazează pe considerente referitoare la exercitarea cu imparțialitate și obiectivitate a funcției în cauză.

În prezent, conflictul de interese este reglementat la art. 178 alin. (2) prin raportare la spitalul unde persoana în cauză exercită sau intenționează să exercite funcția de manager. Simpla intenție de a participa la concursul pentru ocuparea funcției de manager nu ar trebui să intre sub incidența conflictului de interese întrucât până la momentul dobândirii funcției de manager nu se pune problema îndeplinirii cu imparțialitate și obiectivitate a acestei funcții.

În prezent, se prevede la art. 178 alin. (4) fraza a treia că "Ministerul Sănătății sau, după caz, ministerul, instituția publică sau primarul unității administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului București sau președintele consiliului județean, după caz, semnatare ale contractului de management, vor putea cere persoanelor în cauză despăgubiri, conform clauzelor contractului de management".

Prin încălcarea obligațiilor referitoare la incompatibilități și conflict de interese este prejudiciat în primul rând spitalul, în calitate de unitate de utilitate publică, cu personalitate juridică, conform art. 163 alin. (1) din Legea 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare. Prin urmare, spitalul ar trebui să poată solicita despăgubiri în acest caz, mai degrabă decât entitățile enumerate mai sus. Spitalul este reprezentat prin manager. În cazul în care persoana aflată în conflict de interese sau incompatibilitate este chiar managerul, spitalul ar fi reprezentat de persoana care îi ține locul cu titlu de manager sau manager interimar.

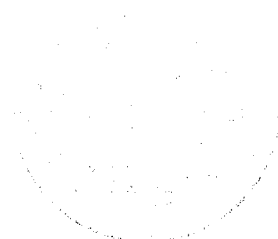
În măsura în care s-ar solicita despăgubiri de către persoana juridică cocontractantă cu managerul, respectiv Ministerul Sănătății sau, după caz, ministerul sau instituția publică cu rețea sanitară proprie, trebuie avut în vedere că primarul unității administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului București sau președintele consiliului județean nu vor putea solicita despăgubiri în nume propriu întrucât au doar calitatea de autorități executive care reprezintă unitatea administrativ-teritorială și nu au patrimoniu. Prin urmare, vor putea cere despăgubiri doar unitățile administrativ-teritoriale, în calitate de persoane juridice de drept public, reprezentate prin primar sau președintele consiliului județean, după caz.

În plus, prevederea de la art. 178 alin. (4) fraza a treia este inaplicabilă în măsura în care în cadrul contractului de management nu ar fi prevăzute norme de detaliere a modului de acordare a despăgubirilor. Modelul de contract de management, așa cum este aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, nu oferă astfel de detalii, ci doar se limitează la preluarea prevederii de la art. 178 alin. (4) din Legea 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Prevederea actuală se impune a fi îmbunătățită în vederea aplicării sale. În acest sens, ar trebui prevăzut că managerul răspunde pentru toate prejudiciile cauzate spitalului ca urmare a încălcării obligațiilor referitoare la incompatibilități și conflict de interese. În acest fel, răspunderea managerului este adusă pe tărâm delictual iar prin reglementarea expresă a acestei răspunderi se facilitează recuperarea prejudiciului suferit de spital.

În mod asemănător, și membrii comitetului director și ai consiliului de administrație precum și șefii de secție, laborator și serviciu medical urmează să răspundă pentru toate prejudiciile cauzate spitalului datorită încălcării obligațiilor referitoare la incompatibilități și conflict de interese.

În ceea ce privește încetarea contractului de management și, respectiv, a contractului de administrare, se impune modificarea unor cazuri de încetare prevăzute la art. 184 din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, datorită neclarității sau neconcordanțelor care fac dificil de implementat aceste prevederi legale.



La art. 184 alin. (1) lit. b) se prevede că contractul de management încetează „la revocarea din funcție a managerului, în cazul nerealizării indicatorilor de performanță ai managementului spitalului public, prevăzuți în ordinul ministrului sănătății, timp de minimum un an, din motive imputabile acestuia, și/sau în situația existenței unei culpe grave ca urmare a neîndeplinirii obligațiilor managerului”. Actuala formulare neclară "în cazul nerealizării indicatorilor de performanță ai managementului spitalului public, prevăzuți în ordinul ministrului sănătății" se impune a fi înlocuită cu precizarea încetării contractului "în cazul nerealizării indicatorilor de performanță ai managerului prevăzuți în contractul de management".

Partea finală de la art. 184 alin. (1) lit. b) este dificil de aplicat în practică fiindcă nu are sens din punct de vedere juridic. Revocarea din funcție a managerului poate avea loc în cazul neîndeplinirii culpabile a obligațiilor contractuale. Prin urmare, culpa managerului poate fi cauza pentru care acesta nu și-a îndeplinit obligațiile, însă nu poate fi efectul neîndeplinirii acestor obligații. Efectul neîndeplinirii unor astfel de obligații înseamnă încălcarea unor clauze contractuale, cu eventuala cauzare a anumitor prejudicii beneficiarului contractului de management (Ministerul Sănătății sau alte ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie).

Pentru clarificare, se impune înlocuirea actualei formulări de la teza a doua de la lit. (b), alin. (1) a art. 184 cu următoarea formulare: „în situația neîndeplinirii culpabile a celorlalte obligații ale managerului”. Aceeași abordare se impune și în cazul prevederii similare de la litera c) a alineatului (1) al articolului 184 care se referă la contractul de administrare, respectiv încetarea contractului în cazul neîndeplinirii culpabile a obligațiilor membrilor comitetului director.

Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, reglementează la art. 178 alin. (4) și art. 185 alin. (5) dreptul managerului și a șefilor de secție, de laboratoare și de servicii medicale care se află în stare de incompatibilitate sau de conflict de interese de a înlătura motivele de incompatibilitate ori de conflict de interese în termen de 30 de zile de la apariția acestora, sub sancțiunea rezilierii de drept a contractului de management sau a contractului de administrare, după caz.

Art. 184 alin. (1) prevede încetarea contractului de management sau a contractului de administrare, după caz, la apariția unei situații de incompatibilitate sau conflict de interese [lit. e)] sau în cazul nerespectării termenului de înlăturare a motivelor de incompatibilitate ori de conflict de interese în situația în care [lit. f)]. Având în vedere că între cele două ipoteze de încetare a contractului există cel puțin o aparentă contradicție, se impune delimitarea clară a ipotezelor de aplicare a celor două texte legale.

Întrucât Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, nu prevede posibilitatea înlăturării de către membrii comitetului director a motivelor de incompatibilitate ori de conflict de interese în termen de 30 de zile de la apariția acestora, această posibilitate putând doar să fie dedusă din reglementarea art. 184 alin. (1) lit. f), ar trebui ca această posibilitate să fie reglementată în mod expres în Legea nr. 95/2006 pentru a se asigura un tratament egal membrilor comitetului director în raport cu managerul și cu șefii de secție, de laborator și de serviciu medical în materia conflictului de interese și a incompatibilităților.

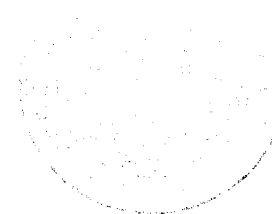
Prevederea de la art. 184 alin. (1) lit. h) din Legea 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la încetarea contractului de management ca urmare a insolvenței persoanei juridice, manager al spitalului urmează a fi abrogată întrucât contravine prevederilor art. 341 din Legea nr. 85/2014 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, cu modificările și completările ulterioare, care stipulează că "orice decăderi, limitări, interdicții ori altele asemenea instituite prin norme legale sau prevederi contractuale pentru cazul deschiderii procedurii de insolvență vor fi aplicabile doar de la data deschiderii falimentului. Dispozițiile contrare se abrogă." În urma abrogării parțiale, art. 184 alin. (1) lit. h) va avea următorul conținut: "în cazul falimentului persoanei juridice, manager al spitalului, conform legii".

În prezent, art. 184 alin. (1) lit. m) prevede posibilitatea încetării contractului de management și, respectiv a celui de administrare, în cazul în care se constată abateri de la legislația în vigoare de către organele de control și instituțiile abilitate în condițiile legii. Prevederea actuală este susceptibilă de a fi utilizată în mod abuziv împotriva managerilor sau a membrilor comitetului director dacă nu este circumscrisă sfera de aplicare a acesteia. Acest caz de încetare a contractului nu ar trebui să producă efecte în mod automat ci ar fi necesar să se dea posibilitatea managerului sau, după caz, a membrilor comitetului director de a remedia abaterile constatate în termenul de conformare stabilit de organele sau instituțiile abilitate, în măsura în care respectivele abateri sunt imputabile persoanei în cauză și sunt remediabile. Finalitatea încetării contractului nu s-ar justifica dacă managerul sau membrii comitetului director, după caz, ar reuși să remedieze în termenul stabilit de organele competente abaterile care au fost constatate.

În prezent, art. 184 alin. (1) nu prevede și posibilitatea încetării contractului de management, respectiv a contractului de administrare din inițiativa managerului, respectiv a membrilor comitetului director. Pentru suplinirea acestei lacune, urmează a fi prevăzută posibilitatea denunțării unilaterale a contractului de către manager sau membrii comitetului director, cu condiția unei notificări prealabile scrise transmise cu minim 30 de zile calendaristice înainte de data încetării contractului.

În contextul în care cu privire la managerul spitalului public selectat în urma concursului se emite un ordin de numire în funcție anterior încheierii contractului de management, urmează a se preciza în cadrul Legii nr. 95/2006 că încetarea contractului de management atrage încetarea de drept a efectelor ordinului de numire în funcție. Astfel, vor fi înlăturate orice neclarități în legătură cu momentul încetării funcției de manager a spitalului public.

Potrivit art. 188 din Legea nr. 95/2006, declarațiile de interese, de avere și cu privire la incompatibilități se depun de către persoanele din conducerea spitalului public, respectiv managerul, membrii comitetului director, șefii de secție, de laborator sau de serviciu și membrii consiliului de administrație, la Ministerul Sănătății sau, după caz, la ministerele cu rețea sanitară proprie, în termen de 15 zile de la numirea în funcție. Modelele acestor declarații sunt aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 632/2006 pentru aprobarea modelului declarației de interese, al declarației referitoare la incompatibilități și al declarației de avere, cu modificările și completările ulterioare.





În ciuda acestor dispoziții, este neclar cadrul juridic de verificare, constatare și sancționare a cazurilor de încălcare a obligațiilor referitoare la incompatibilitățile și conflictele de interese reglementate în temeiul Legii 95/2006.

În plus, conform prevederilor art. 1 alin. (1) punctul 32 din Legea 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative, cu modificările ulterioare, această reglementare se aplică și persoanelor cu funcții de conducere și de control din cadrul unităților de stat din sistemul de sănătate publică. În această categorie prevăzută de Legea 176/2010 se încadrează și persoanele din conducerea spitalului public prevăzute la art. 188 alin. (1), respectiv managerul, membrii comitetului director, șefii de secție, de laborator sau de serviciu și membrii consiliului de administrație.

În aceste condiții, pentru evitarea paralelismului în reglementarea conținutului și procedurii de depunere a declarațiilor de interese și de avere între Legea nr. 95/2006 și Legea nr. 176/2010, se impune ca aceste declarații să fie depuse în conformitate cu prevederile Legii nr. 176/2010.

Raportat la dispozițiile Legii nr. 176/2010, ar trebui ca sfera persoanelor care depun declarațiile de avere și interese să nu fie limitată la persoanele din conducerea spitalului prevăzute la art. 188, respectiv managerul, membrii comitetului director, șefii de secție, de laborator sau de serviciu și membrii consiliului de administrație. Prin urmare, ar trebui să depună respectivele declarații și orice alte persoane care se încadrează în categoria de persoane cu funcție de conducere și control la nivelul spitalului conform art. 1 alin. (1) punctul 32 din Legea 176/2010.

Declarațiile având conținutul prevăzut în anexele 1 și 2 ale Legii 176/2010 ar urma să fie depuse la spitalul unde persoana în cauză exercită funcția de conducere în termen de 30 de zile de la numirea în funcție. În contextul conținutului și modului de reglementare a declarațiilor de interese și de avere în cadrul Legii nr. 176/2010, declarația privind incompatibilitățile nu mai prezintă relevanță, urmând să se renunțe la aceasta.

Raportat la prevederile art. 5 alin. (2) lit. i) din Legea 176/2010, declarațiile ar urma să fie depuse la persoana desemnată de șeful compartimentului de resurse umane, sau, după caz, de șeful secretariatului din cadrul spitalului. În termen de cel mult 10 zile de la primire, aceste declarații vor fi transmise Agenției Naționale de Integritate.

De asemenea, tot în termen de 10 zile de la primire, declarațiile vor fi transmise și Ministerului Sănătății în vederea publicării acestora pe portalul [transparenta.ms.ro](http://transparenta.ms.ro) în conformitate cu obiectivul specific 3.1 "Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul public de sănătate" prevăzut în Strategia națională anticorupție pe perioada 2016-2020 reprezentând anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 583/2016 privind aprobarea Strategiei naționale anticorupție pe perioada 2016-2020, a seturilor de indicatori de performanță, a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare, a inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției, a indicatorilor de evaluare, precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public.

Prin corelarea prevederilor de la art. 188 din Legea nr. 95/2006 cu normele prevăzute în Legea nr. 176/2010 se urmărește operaționalizarea procedurii de verificare și sancționare a cazurilor de incompatibilitate și conflict de interese reglementate de Legea nr. 95/2006.

Situația prezentată mai sus în legătură cu depunerea declarațiilor de interese și de avere de către persoanele aflate în conducerea spitalului public se prezintă de o manieră asemănătoare și în ceea ce privește conducerea serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de ambulanță București-Ilfov.

Art. 118 alin. (17) prevede că managerul general și membrii comitetului director au obligația de a depune o declarație de interese și de a semna o declarație de incompatibilități în termen de 15 zile de la numirea în funcție, la Ministerul Sănătății. Modelul declarației de interese și cel al declarației referitoare la incompatibilități se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Aceste prevederi sunt inoperante în condițiile în care nu a fost emis ordinul ministrului sănătății care să aprobe modelele de declarații de interese și cu privire la incompatibilități. În aceste condiții, există o practică neunitară în care la nivelul unor serviciilor de ambulanță județene se utilizează modelele de declarații prevăzute în cadrul Ordinului ministrului sănătății nr. 632/2006 pentru aprobarea modelului declarației de interese, al declarației referitoare la incompatibilități și al declarației de avere iar conducerea altor servicii de ambulanță județene utilizează modelele prevăzute în Legea nr. 176/2010.

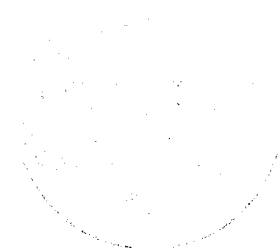
În vederea clarificării cadrului juridic de verificare, constatare și sancționare a cazurilor de încălcare a obligațiilor referitoare la incompatibilitățile și conflictele de interese reglementate în temeiul Legii 95/2006 pentru persoanele cu funcții de conducere și control la nivelul serviciilor de ambulanță, ar fi necesară corelarea cu dispozițiile Legii nr. 176/2010.

Prin urmare, de o manieră similară regulilor prevăzute pentru persoanele ocupând o funcție de conducere la nivelul spitalului public, ar urma să se renunțe la declarația privind incompatibilitățile. În schimb, se adaugă obligația depunerii declarației de avere.

Declarațiile având conținutul prevăzut în anexele 1 și 2 ale Legii 176/2010 ar urma să fie depuse la serviciul de ambulanță unde persoana în cauză exercită funcția de conducere în termen de 30 de zile de la numirea în funcție, urmând ca persoana desemnată conform art. 5 alin. (2) lit. i) din Legea 176/2010 să transmită aceste declarații Agenției Naționale de Integritate și Ministerului Sănătății, în termen de 10 zile de la primire.

Art. 206 din Legea nr. 95/2006 prevede că "În situația în care spitalul public nu are angajat personal propriu sau personalul angajat este insuficient, pentru acordarea asistenței medicale corespunzătoare structurii organizatorice aprobate în condițiile legii poate încheia contracte de prestări servicii pentru asigurarea acestora."

Raportat la conținutul acestei dispoziții legale, este neclar dacă spitalul public poate externaliza și anumite servicii de natură administrativă necesare derulării actului medical (de exemplu, curățenia, protecția și paza). Pentru evitarea oricărui dubiu, trebuie consacrată în mod expres posibilitatea contractării de către spital a unor astfel de servicii de natură administrativă în vederea desfășurării activității în cadrul spitalului în condiții optime.



Conform prevederilor actuale, Casa Națională de Asigurări de Sănătate încheie contracte numai cu unitățile sanitare acreditate care respectă condițiile prevăzute la art. 249 alin. (3) din Legea nr. 95/2006. Alin. (4) permite ca în anul 2016, să se încheie contracte și cu unități sanitare neacreditate, autorizate și evaluate în condițiile legii, fiind necesară o prevedere similară și pentru anul 2017, până la finalul căruia urmând a fi încheiată procedura de acreditare pentru toate unitățile sanitare. Totodată, în conformitate cu prevederile art. 803 lit. c) din Legea 95/2006, distribuitorii de medicamente angro, au obligația să furnizeze medicamente numai persoanelor care, la rândul lor, dețin o autorizație de distribuție angro sau sunt autorizate de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale să furnizeze medicamente către populație în România. Această prevedere se impune a fi modificată în vederea transpunerii complete în legislația românească a prevederilor a art. 80 lit. c) din Directiva 2001/83/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 6 noiembrie 2001 de instituire a unui cod comunitar cu privire la medicamentele de uz uman, permițând direcțiilor de sănătate publică, centrelor de dializă, cabinetelor medicale din incinta acestora ori cabinetelor stomatologice să fie incluse în categoria persoanelor îndreptățite să primească medicamentele necesare desfășurării activității acestora direct de la distribuitorii angro.

## **2. Schimbări preconizate.**

Având în vedere rolul deosebit al comisiilor de specialitate în procesul de fundamentare, implementare, monitorizare și evaluare a politicilor de sănătate, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației, se impune luarea de măsuri în vederea îmbunătățirii modului de funcționare a acestor comisii.

Astfel, pentru stimularea participării profesioniștilor din sistemul de sănătate la activitățile comisiilor de specialitate, Ministerul Sănătății va asigura decontarea cheltuielilor ocazionate de deplasarea și cazarea membrilor pentru participarea la ședințele acestor comisii. Fondurile necesare vor fi acoperite din bugetul Ministerului Sănătății. În ceea ce privește retribuirea membrilor comisiilor de specialitate, se va pune accent pe calitatea activității desfășurate în cadrul comisiilor. Astfel, remunerația urmează a fi acordată doar dacă este desfășurată la solicitarea Ministerului Sănătății și doar dacă această activitate se finalizează într-un document (protocol terapeutic, ghid de practică, studiu de cercetare, curriculum de pregătire, punct tehnic de vedere, etc.) care este aprobat de ministrul sănătății. Aceste condiții suplimentare se adaugă la precizarea actuală din lege că indemnizația lunară se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe. Modalitatea de acordare a indemnizației va fi stabilită prin ordin de ministru.

În vederea clarificării cadrului legal, se impune modificarea art. 118 alin. (8) fraza a doua din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, în sensul ca managerul general al serviciilor de ambulanță să încheie contractul de management cu Ministerul Sănătății, reprezentat prin ministru, și nu cu direcția de sănătate publică. Această soluție este firească întrucât serviciile de ambulanță județene se află în subordinea Ministerului Sănătății și nu a direcțiilor de sănătate publică. Prin faptul că devine parte contractantă la contractul de management, ministerul va dobândi și o pârghie contractuală pentru realizarea atribuțiilor de monitorizare și control asupra managerului general și a serviciului de ambulanță

care să-i permită luarea de măsuri pentru îmbunătățirea calității asistenței medicale acordate populației.

De asemenea, se vor modifica prevederile art. 118 alin. (3) în sensul ca numirea conducerii interimare a serviciului de ambulanță să fie realizată tot de ministrul sănătății, iar nu de către autoritatea de sănătate publică. Astfel, se realizează o corelare necesară cu modificarea operată la alin. (8) al art. 118. Se impune limitarea duratei interimatului la o perioadă de maxim 6 luni, fără posibilitate de prelungire, pentru evitarea situațiilor în care acesta durează o perioadă lungă de timp.

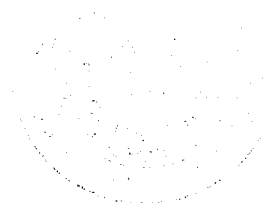
Pentru asigurarea premiselor unui management performant la nivelul ambulanței în perioada interimară, conducerea interimară va fi desemnată de către ministrul sănătății dintre persoanele angajate în cadrul serviciilor de ambulanță care îndeplinesc condițiile legale pentru participarea la concursul de selecție pentru ocuparea respectivelor funcții, cu avizul consultativ al Departamentului pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Persoanele angajate în cadrul serviciilor de ambulanță sunt familiare cu probleme specifice acestor instituții iar avizul Departamentului pentru Situații de Urgență este util în contextul atribuțiilor acestui departament în domeniul coordonării și controlului operațional precum și al inspecției activității serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov prevăzute la art. I alin. (4) și (7) din Ordonanța de Urgență nr. 1/2014 privind unele măsuri în domeniul managementului situațiilor de urgență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, cu modificările și completările ulterioare.

În vederea asigurării accesului la funcția de manager în cadrul spitalelor clinice pe criterii de competență managerială, se impune abrogarea art. 176 alin. (3) din Legea nr. 95/2006.

În ceea ce privește selectarea șefilor de secție, de laborator sau de serviciu medical în spitalele clinice, organizarea unui concurs reprezintă metoda cea mai obiectivă și transparentă pentru desemnarea celei mai potrivite persoane pentru ocuparea acestei funcții.

În același timp, într-un spital clinic, trebuie gestionată și activitatea complexă de învățământ cu studenții și rezidenții. Având în vedere specificul acestei activități, ea ar trebui administrată de un cadru didactic din poziția de șef de secție, laborator sau serviciu medical întrucât această funcție managerială i-ar permite să dețină pârghiile necesare în vederea organizării cât mai eficiente a activității didactice în cadrul spitalului clinic. De asemenea, datorită importanței activității de cercetare științifică-medicală și de educație medicală continuă desfășurată în spitalul clinic, funcția de șef de secție, laborator sau serviciu medical ar trebui să fie ocupată de un cadru didactic universitar medical.

Având în vedere specificul spitalelor aparținând rețelei sanitare a Ministerului Apărării Naționale, în secțiile universitare clinice, laboratoarele clinice și serviciile medicale clinice din aceste spitale, funcția de șef de secție, de laborator sau serviciu medical ar trebui să fie ocupată de către un cadru militar în activitate medic. Această modificare are la bază faptul că aceste funcții sunt prevăzute în statul de organizare a fi încadrate exclusiv cu cadre militare medici. În acest context, condiția prevăzută la alin. (7) ca șeful de secție, laborator sau serviciu medical



clinic să fie cadru didactic universitar medical face aproape imposibil de ocupat o astfel de funcție.

Cerința ca directorul medical să fie cadru didactic urmează să fie înlăturată de la art. 185 alin. (7). De asemenea, urmează să fie înlăturată prevederea de la art. 181 alin. (4) care precizează că în spitalele clinice, directorul medical poate fi un cadru didactic universitar medical.

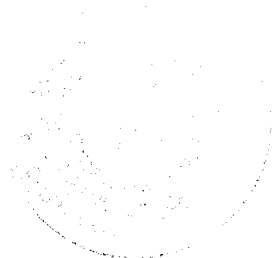
Pentru clarificare, se va menționa că în cazul oricărui spital public, inclusiv a spitalelor clinice, funcția de director medical va fi ocupată de un medic specialist având o vechime de minim 5 ani în specialitatea respectivă. Această cerință este justificată de rolul directorului medical în coordonarea activității medicale la nivelul oricărui spital public.

Modificarea art. 185 alin. (7) implică și modificarea alin. (9) fraza întâi de la același articol în sensul eliminării formulării "pentru secțiile, laboratoarele și serviciile medicale clinice, în care nu există cadru didactic cu grad de predare, precum și pentru secțiile, laboratoarele și serviciile medicale neclinice". Noua formulare a art. 185 alin. (9) fraza întâi va fi: "Procedura de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu medical, inclusiv condițiile de participare la concurs, vor fi stabilite prin ordin al ministrului sănătății, iar în cazul spitalelor aparținând ministerelor sau instituțiilor cu rețea sanitară proprie condițiile specifice de participare la concurs vor fi stabilite prin ordin al ministrului, respectiv prin decizie a conducătorului instituției, cu avizul Ministerului Sănătății".

În condițiile în care alin. (1) de la art. 185 fraza a doua prevede că funcțiile de șef de secție, laborator sau serviciu se ocupă prin concurs sau examen, după caz, în condițiile legii, organizat conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății iar la alin. (9) fraza întâi de la același art. 185 se prevede că condițiile de participare la concurs vor fi stabilite prin ordin, se impune corelarea celor două prevederi. În acest scop, la alin. (1) urmează a se menționa că examenul sau concursul se desfășoară conform legii, eliminându-se mențiunea că este organizat "conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății" iar la alin. (9) fraza întâi se va adăuga precizarea că procedura de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu medical, nu doar condițiile de participare la concurs, vor fi stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

De asemenea, pentru evidențierea faptului că ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie vor ține cont de condițiile de participare la concurs pentru șefii de secție, de laborator sau de serviciu medical stabilite prin ordin al ministrului sănătății, se va preciza faptul că condițiile specifice de participare la concurs vor fi stabilite prin ordin al ministrului, respectiv prin decizie a conducătorului instituției, cu avizul Ministerului Sănătății. De o manieră similară, la art. 185 alin. (10) se va preciza că condițiile specifice de participare la concursul pentru ocuparea posturilor de șefi de secție, laborator sau serviciu medical la spitalelor publice din rețeaua autorităților administrației publice locale se avizează de către direcțiile de sănătate publică, în calitate de servicii publice deconcentrate ale Ministerului Sănătății.

Tot la alin. (9) al art. 185 urmează a se modifica și fraza a doua în scopul precizării faptului că și în cazul în care la concurs nu este declarat câștigător niciun candidat în termenul



legal, se poate delega unei alte persoane funcția de șef de secție, de laborator și de serviciu medical, pe o durată de până la 6 luni, interval în care vor fi organizate procedurile legale în vederea ocupării funcției vacante. În prezent, posibilitatea unei astfel de delegări este prevăzută doar pentru ipoteza în care la concurs nu se prezintă niciun candidat.

Pentru economisirea de timp și resurse în legătură cu selectarea managerului de spital atunci când candidatul declarat câștigător nu semnează din motive imputabile contractul de management în termen de 10 zile de la data validării concursului acestuia, va fi declarat câștigător candidatul clasat pe locul al doilea care a promovat concursul, dacă este cazul. Pentru clarificare, se va preciza că termenul de 10 zile se referă la zile lucrătoare. În măsura în care nici candidatul clasat pe locul al doilea nu semnează din motive imputabile contractul de management, postul se declară vacant și vor fi urmate procedurile obișnuite de organizare a concursului.

Cu privire la incompatibilități, art. 178 urmează a fi completat prin condiționarea desfășurării de către manager a activităților didactice și de cercetare științifică de nefinanțarea acestora de către furnizori de bunuri și servicii ai spitalului. Această condiționare urmează a fi aplicată și membrilor comitetului director având în vedere rolul acestora în conducerea spitalului.

În mod similar, condiția referitoare la nefinanțarea activităților didactice sau de cercetare științifică de către furnizori ai serviciului de ambulanță urmează să se aplice și în cazul managerului general al serviciului de ambulanță. De asemenea, pentru identitate de rațiune, modul în care este formulată incompatibilitatea prevăzută la art. 178 alin. (1) lit. a) în cazul managerilor de spitale urmează să fie preluată la art. 118 alin. (15) lit. a) pentru managerul general al serviciilor de ambulanță.

În vederea asigurării bunei funcționări a spitalelor și serviciilor de ambulanță, persoanele care îndeplinesc funcția de manager al spitalului și respective manager general al serviciilor de ambulanță, pot desfășura activitate medicală în instituția respective doar cu respectarea programului de lucru prevăzut în contractul de management. Programul de lucru, condițiile de desfășurare a activității de management, indicatorii de performanță sunt prevăzute, printre altele, în cuprinsul modelului-cadru al contractului de management aprobat prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea ministerelor, a instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale.

Pentru asigurarea premiselor desfășurării eficiente a activității managerului spitalului, inclusiv a managerului general din cadrul serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București, este necesar a fi prevăzută incompatibilitatea funcției de manager cu funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic sau ale unei societăți reglementate de Legea societăților nr. 31/1990. Din considerente similare, se impune reglementarea unei astfel de incompatibilități și pentru membrii comitetului director al spitalului.

De asemenea, în contextul rolului membrilor consiliului de administrație la nivelul spitalului, ar urma să fie prevăzută incompatibilitatea cu funcția de membru în organele de conducere, administrare și control ale unui partid politic iar pentru șefii de secții, de laboratoare

și de servicii medicale, pentru a nu afecta capacitatea managerială a acestora, incompatibilitatea cu exercitarea funcției de membru în organele de conducere, administrare și control în societățile reglementate de Legea societăților nr. 31/1990.

În materia conflictului de interese, se impune eliminarea sintagmei "relații comerciale" din cuprinsul art. 178 alin. (2) fraza întâi și al art. 118 alin. (16) întrucât aceasta a fost declarată neconstituțională prin Decizia Curții Constituționale nr. 603/06.10.2015 și înlocuirea acesteia cu sintagma "relații cu caracter patrimonial", care este clară și previzibilă.

Pentru a complini cadrul legal existent urmează a se preciza la art. 178 alin. (2) că reprezintă conflict de interese și deținerea de către soțul/soția, rudele managerului ori afinii până la gradul al IV-lea inclusiv ai acestuia, a funcției de membru în comitetul director, șef de secție, laborator sau serviciu medical sau a unei alte funcții de conducere, inclusiv de natură administrativă, în cadrul spitalului la care persoana în cauză exercită funcția de manager precum și orice altă situație în care managerul, soțul/soția, rudele ori afinii managerului până la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natură patrimonială care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a funcției de manager. În cuprinsul dispozițiilor referitoare la conflictul de interese se va face referire expresă la soțul, sau după caz, soția persoanei care ocupă funcția de manager deoarece nu face parte din categoria rudelor sau afinilor însă legătura dintre soți justifică includerea soților în sfera persoanelor cu privire la care se stabilește conflictul de interese.

Extinderea conținutului conflictului de interese urmează să se aplice și în cazul membrilor comitetului director, șefilor de secție, de laborator și de serviciu medical și membrilor consiliului de administrație ai spitalelor publice dar și membrilor comitetului director, inclusiv managerilor generali, ai serviciilor de ambulanță județene și a municipiului București în vederea exercitării cu imparțialitate și obiectivitate a funcțiilor în cauză.

Simpla intenție de a exercita funcția de manager al spitalului nu relevă existența unui conflict de interese fiindcă până la momentul dobândirii funcției de manager nu se pune problema îndeplinirii cu imparțialitate și obiectivitate a acestei funcții. Prin urmare, sintagma "sau intenționează să exercite funcția de manager" urmează să fie eliminată din cadrul dispozițiilor alin. (2) și (3) ale art. 178.

Datorită reglementării neclare a condițiilor în care pot fi solicitate despăgubiri pentru încălcarea obligațiilor referitoare la incompatibilități și conflicte de interese la art. 178 alin. (4) fraza a treia, va fi prevăzut că managerul răspunde pentru toate prejudiciile cauzate spitalului ca urmare a încălcării obligațiilor referitoare la incompatibilități și conflict de interese.

Pentru evitarea oricărui dubiu, urmează a se reglementa în mod expres că nu doar managerul răspunde pentru toate prejudiciile cauzate spitalului ca urmare a încălcării obligațiilor referitoare la incompatibilități și conflict de interese ci și membrii comitetului director și ai consiliului de administrație precum și șefii de secție, laborator și serviciu medical.

Se impune eliminarea condiției prevăzute la art. 182 alin. (1) de a fi suspendat contractul individual de muncă al personalului de specialitate medico-sanitar care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director pentru a putea desfășura activitate medicală în unitatea sanitară respectivă deoarece contravine dispozițiilor art. 181 alin. (6) care prevăd suspendarea

de drept a contractului individual de muncă a persoanelor care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director pe perioada exercitării mandatului.

În ceea ce privește încetarea contractului de management și, respectiv, a contractului de administrare, se impune modificarea art. 184 alin. (1) lit. b) și lit. c) în sensul ca aceste contracte să înceteze în cazul neîndeplinirii culpabile a obligațiilor managerului, sau după caz, a membrilor comitetului director. În plus, prevederea de la lit. b) urmează a se modifica și în sensul precizării încetării contractului în cazul nerealizării indicatorilor de performanță ai managerului spitalului prevăzuți în contractul de management.

În vederea delimitării clare a sferei de aplicare a art. 184 lit. e) față de prevederile lit. f), se prevede la art. 178 alin. (4) că în cazul în care la numirea în funcție, managerul se află în stare de incompatibilitate sau de conflict de interese, acesta este obligat să înlătore motivele de incompatibilitate ori de conflict de interese în termen de 30 de zile de la numirea în funcție. Prin această formulare, se clarifică faptul că termenul de înlăturare a motivelor de incompatibilitate ori de conflict de interese în termen este aplicabil pe durata primei luni de la numirea în funcție. Pentru a nu exista confuzii în interpretarea normei juridice, art. 184 alin. (1) lit. f) se completează cu trimitere la art. 178 alin. (4), noua formulare a textului fiind următoarea: "în cazul nerespectării termenului de înlăturare a motivelor de incompatibilitate ori de conflict de interese prevăzut la art. 178 alin. (4)". Pentru identitate de rațiune, o formulare similară celei de la art. 178 alin. (4) urmează a fi prevăzută și pentru șefii de secție, laborator sau serviciu medical la art. 185 alin. (5).

În acest context, se prevede expres și pentru membrii comitetului director dreptul la înlăturarea motivelor de incompatibilitate sau de conflict de interese în termenul de 30 de zile.

Prevederea de la art. 184 alin. (1) lit. h) din Legea 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare referitoare la încetarea contractului de management ca urmare a insolvenței persoanei juridice se abrogă deoarece contravine prevederilor legale în materia insolvenței.

Art. 184 alin. (1) lit. m) se modifică în sensul condiționării încetării contractului de management și, respectiv a celui de administrare, în cazul în care se constată abateri de la legislația în vigoare de către organele de control și instituțiile abilitate în condițiile legii, de neremedierea abaterilor imputabile managerului, sau, după caz, membrilor comitetului director, și remediabile, în termenul de conformare stabilit de organele competente.

Cazurile de încetare a contractului de management și a contractului de administrare prevăzute la art. 184 alin. (1) urmează a fi completate cu reglementarea posibilității managerului sau, după caz, a membrilor comitetului director, de a denunța unilateral contractul, cu condiția unei notificări prealabile scrise transmise cu minim 30 de zile calendaristice înainte de data încetării contractului.

De asemenea, urmează a se preciza în cadrul Legii nr. 95/2006 că încetarea contractului de management atrage încetarea de drept a efectelor ordinului de numire în funcție.

Nerespectarea obligației de înlăturare a motivelor de incompatibilitate sau de conflict de interese apărute ca urmare a numirii în consiliul de administrație va avea ca efect încetarea de



drept a actului administrativ de numire în funcție a respectivului membru al consiliului de administrație.

Pentru evitarea paralelismului în reglementarea conținutului și procedurii de depunere a declarațiilor de interes și de avere între Legea nr. 95/2006 și Legea nr. 176/2010 precum și pentru operaționalizarea procedurii de verificare și sancționare a cazurilor de incompatibilitate și conflict de interes reglementate de Legea nr. 95/2006, urmează a fi prevăzut că declarațiile de interes și de avere vor fi depuse în conformitate cu prevederile Legii nr. 176/2010. În contextul conținutului și modului de reglementare a declarațiilor de interes și de avere în cadrul Legii nr. 176/2010, declarația privind incompatibilitățile nu mai prezintă relevanță, urmând să se renunțe la aceasta.

În vederea coordonării cu prevederile Legii nr. 176/2010, urmează ca obligația depunerii declarațiilor de interes și avere să nu fie limitată la managerul, membrii comitetului director, șefii de secție, de laborator sau de serviciu și membrii consiliului de administrație ci să fie extinsă și la celelalte persoane cu funcție de conducere și control la nivelul spitalului public.

Persoanele desemnate din cadrul spitalului cu implementarea prevederilor referitoare la declarațiile de avere și declarațiile de interes conform art. 5 alin. (2) lit. i) din Legea nr. 176/2010, vor transmite, în termen de cel mult 10 zile de la primire, declarațiile de interes și de avere către Agenția Națională de Integritate. În același termen, aceste declarații vor fi transmise și către Ministerul Sănătății în vederea implementării obiectivelor de creștere a integrității și prevenire a corupției în sistemul de sănătate prevăzute de legislația în vigoare.

Reguli similare celor menționate mai sus cu privire la persoanele din conducerea spitalelor publice vor fi prevăzute și în ceea ce privește depunerea declarațiilor de interes și de avere ale persoanele cu funcție de conducere și control din cadrul serviciilor de ambulanță județene și Serviciului de ambulanță București-Ilfov. De altfel, art. 118 alin. (17) nici nu prevede obligația depunerii unor declarații de avere ci doar a unor declarații de interes și a unor declarații privind incompatibilitățile. Urmând a fi aplicat regimul prevăzut de Legea nr. 176/2010, urmează a fi abrogată prevederea de la art. 118 alin. (17) din Legea nr. 95/2006 referitoare la aprobarea modelului declarației de interes și a declarației referitoare la incompatibilități prin ordin al ministrului sănătății.

Pentru a se asigura aplicarea cât mai rapidă a normelor referitoare la depunerea și verificarea declarațiilor de avere și de interes conform versiunii modificate a art. 118 și art. 188 din Legea nr. 95/2006, în cadrul ordonanței de urgență se prevede obligația desemnării la nivelul spitalelor publice și a serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de ambulanță București-Ilfov a persoanelor responsabile de implementarea prevederilor referitoare la declarațiile de avere și declarațiile de interes în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență. La împlinirea termenului de 15 zile pentru desemnarea personalului din cadrul spitalului și a serviciului de ambulanță care va exercita atribuțiile prevăzute de Legea nr. 176/2010 în legătură cu depunerea declarațiile de avere și declarațiile de interes, va începe să curgă un termen de 30 de zile în care persoanele având funcții de conducere și control la nivelul spitalelor și a serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de ambulanță București-

Ilfov la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență vor depune declarațiile de avere și declarațiile de interese conform noilor reguli stabilite prin ordonanța de urgență.

Art. 206 din Legea nr. 95/2006 urmează a fi modificat în sensul precizării posibilității spitalului public de a externaliza servicii de natură administrativă necesare derulării actului medical, cum ar fi curățenia, paza și protecția sau alte servicii similare.

Modificarea art. 249 alin. (4) din Legea 95/2006 se impune având în vedere faptul că un număr mare de furnizori de servicii medicale (aproximativ 25.000) pentru care ciclul de acreditare va începe abia în a doua jumătate a anului 2017, nu vor putea fi acreditate până la sfârșitul anului 2017.

În legătură cu distribuția medicamentelor urmează a se modifica lit. c) de la art. 803 în sensul ca deținătorii autorizației de distribuție să furnizeze medicamente numai persoanelor care dețin o autorizație de distribuție angro ori persoanelor îndreptățite sau autorizate de Ministerul Sănătății să elibereze medicamente către populație în România, în condițiile care vor fi stabilite prin ordin al ministrului. Astfel, prin precizarea că deținătorii autorizației de distribuție pot să furnizeze medicamente și persoanelor îndreptățite să elibereze medicamente către populație se asigură transpunerea completă a prevederilor art. 80 lit. c) din Directiva 2001/83/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 6 noiembrie 2001 de instituire a unui cod comunitar cu privire la medicamentele de uz uman.

Având în vedere că prin intermediul Hotărârii Guvernului nr. 1562/2009 privind înființarea Serviciului de ambulanță București-Ilfov al municipiului București și al județului Ilfov a avut loc reorganizarea Serviciului de ambulanță al municipiului București, Stației Centrale de Transport Sanitar și Ambulanță Aeriană București și a Serviciului de ambulanță al județului Ilfov și s-a înființat Serviciul de ambulanță București-Ilfov, se impune ca în cuprinsul Legii nr. 95/2006 referirile la serviciul de ambulanță al municipiului București să fie înlocuite cu "Serviciul de ambulanță București-Ilfov".

**3. Alte informații.** Nu e cazul.

### *Secțiunea a 3-a*

#### *Impactul socio-economic al proiectului de act normativ*

##### **1. Impact macro-economic**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

##### **1<sup>1</sup>. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

##### **2. Impact asupra mediului de afaceri**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

##### **2<sup>1</sup>. Impactul asupra sarcinilor administrative**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

##### **2<sup>2</sup>. Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

##### **3. Impact social**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

#### 4. Impact asupra mediului

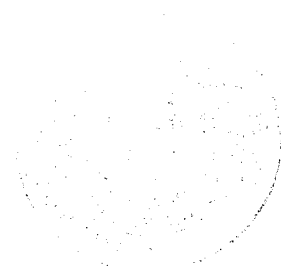
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

#### 5. Alte informații

**Secțiunea a 4-a**  
**Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,**  
**atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)**  
**Proiectul de act normativ nu are impact asupra bugetului general consolidat**

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: impozit pe profit impozit pe venit b) bugete locale impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: cheltuieli de personal bunuri și servicii b) bugete locale: cheltuieli de personal bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: cheltuieli de personal bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						



6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	
7. Alte informații	Proiectul de act normativ nu are impact asupra bugetului general consolidat, fondurile fiind suportate din bugetul aprobat prin legile bugetare anuale, Ministerului Sănătății, întrucât cheltuielile privind transportul și cazarea membrilor comisiilor de specialitate sunt plătite din Titlul 20 "Bunuri și servicii" art. 20.06.01 "Deplasări interne".

**Secțiunea a 5-a**  
**Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare**

**1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ):**

*a) acte normative care se modifică sau se abrogă ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ:*

Se vor modifica următoarele acte normative:

- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1082/2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea funcției de manager persoană fizică din spitalele publice din rețeaua proprie a Ministerului Sănătății;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1.628/2007 privind aprobarea modelului contractului de administrare a spitalului public din rețeaua Ministerului Sănătății Publice;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 937/2007 privind aprobarea Normelor de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea postului de manager general, persoană fizică, din serviciile de ambulanță județene și al municipiului București;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 320/2007 privind aprobarea conținutului Contractului de administrare a secției/laboratorului sau serviciului medical din cadrul spitalului public;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1.406/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea concursului ori examenului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu din unitățile sanitare publice.

Se va abroga Ordinul Ministrului Sănătății nr. 632/2006 pentru aprobarea modelului declarației de interese, al declarației referitoare la incompatibilități și al declarației de avere.

*b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții:*

- Ordin al Ministrului Sănătății referitor regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății;



- Ordin al Ministrului Sănătății referitor la criteriile de autorizare a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București pentru activitățile de depozitare, transport și distribuție a medicamentelor.

**1<sup>1</sup>. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare:**

Art. 803 lit. c) din Legea 95/2006, așa cum a fost modificat prin prezentul proiect de act normativ, asigură transpunerea completă a prevederilor art. 80 lit. c) din Directiva 2001/83/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 6 noiembrie 2001 de instituire a unui cod comunitar cu privire la medicamentele de uz uman

**3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale:**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**6. Alte informații**

Nu sunt.

*Secțiunea a 6-a*

*Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ*

**1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative**

Au fost consultate structurile asociative ale autorităților administrației publice locale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor



de acte normative. În termenul legal, nu au fost primite propuneri sau observații cu privire la proiectul de act normativ.

**4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

**5. Informații privind avizarea de către:**

- a) Consiliul Legislativ
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

Prezentul proiect de act normativ a fost avizat de Consiliul Legislativ prin avizul nr. 1162/2016.

**6. Alte informații:**

*Secțiunea a 7-a*  
*Activități de informare publică privind elaborarea*  
*și implementarea proiectului de act normativ*

**1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

**2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

**3. Alte informații**

Nu sunt

*Secțiunea a 8-a*  
*Măsuri de implementare*

**1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

**2. Alte informații: Nu sunt.**

Față de cele prezentate, a fost a fost elaborat proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

**PRIM-MINISTRU**

**DACIAN JULIEN CIOLOȘ**

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by several smaller, connected strokes, positioned over the printed name.