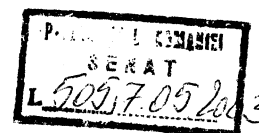


RAPORT



asupra rezultatelor Comisiei de mediere la soluționarea textelor adoptate în redactări diferite de către cele două Camere ale Parlamentului la proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 68/2001 pentru modificarea Legii nr. 146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor

Comisia de mediere s-a întrunit miercuri, 7 mai 2003, orele 13³⁰, la sediul Camerei Deputaților, la Palatul Parlamentului.

Componența comisiei de mediere, aprobată de plenul celor două Camere ale Parlamentului, este următoarea:

a) Din partea Camerei Deputaților, domnii deputați :

- Brânzan Ovidiu
- Moraru Constantin Florentin
- Popescu Gheorghe
- Ifrim Mircea
- Abiței Ludovic
- Barbu Gheorghe
- Pataki Iulia

b) Din partea Senatului, domnii senatori :

- Iliescu Ion
- Ioan Pop DE Popa
- Oprescu Sorin
- Cârciumaru Ion
- Găucan Constantin
- Vela Ion
- Vajda Borbála

A absentat domnul deputat Barbu Gheorghe.

Ședința a fost condusă alternativ de domnul deputat Ifrim Mircea
și de domnul senator Oprescu Sorin ,.....

În urma examinării divergențelor apărute la unele texte ale proiectului de lege în formulările celor două Camere, comisia a hotărât să propună adoptarea textelor prevăzute în anexa la prezentul Raport.

DIN PARTEA

CAMEREI DEPUTAȚILOR

PREȘEDINTE,



MEMBRI,

Brânzan Ovidiu

Moraru Constantin Florentin

Popescu Gheorghe

Ifrim Mircea

Abiței Ludovic

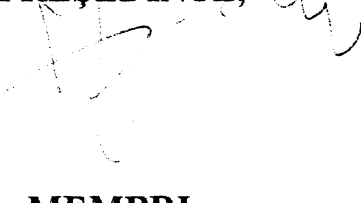
Barbu Gheorghe

Pataki Iulia

DIN PARTEA

SENATULUI

PREȘEDINTE,



MEMBRI,

Iliescu Ion

Ioan Pop DE Popa

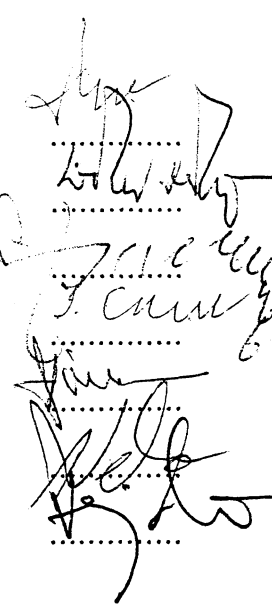
Oprescu Sorin

Cârciumaru Ion

Găucan Constantin

Vela Ion

Vajda Borbála



T E X T E

**adoptate în redactări diferite de Camera Deputaților și Senat la proiectul de lege privind aprobarea
Ordonanței Guvernului nr.68/2001 pentru modificarea Legii nr.146/1999 privind organizarea,
funcționarea și finanțarea spitalelor**

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
1.	Titlul legii Lege privind <i>aprobarea</i> Ordonanței Guvernului nr.68/2001 pentru modificarea Legii nr.146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor	Titlul legii Lege privind <i>respingerea</i> Ordonanței Guvernului nr.68/2001 pentru modificarea Legii nr.146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor	Text Senat (unanimitate)
2.	Articolul unic Se <i>aprobă</i> Ordonanța Guvernului nr.68 din 30 august 2001 pentru modificarea Legii nr.146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, adoptată în	Articolul unic Se <i>respinge</i> Ordonanța Guvernului nr.68 din 30 august 2001 pentru modificarea Legii nr.146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, adoptată în	Text Senat (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	temeiul art.1 pct.III.4 din Legea nr.324/2001 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.538 din 1 septembrie 2001, cu următoarele modificări:	temeiul art.1 pct.III.4 din Legea nr.324/2001 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.538 din 1 septembrie 2001.	
3.	<i>Articolul I din OG nr.68/2001</i> <i>Art. I. - Legea nr. 146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 370 din 3 august 1999, cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)
4.	<i>Articolul I, punctul 1 – articolul 4 din OG nr.68/2001</i> <i>Art. 4. - Spitalul răspunde, potrivit legii, pentru prejudicii cauzate</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>pacienților, stabilite de organele competente.</i>		
5.	<i>Articolul I, punctul 2 – articolul 11 din OG nr.68/2001</i> <i>Art. 11 - (1) Spitalul public este condus de:</i> <i>a) un director general, obligatoriu cu studii superioare;</i> <i>b) un director general adjunct medical, obligatoriu medic;</i> <i>c) un director financiar-contabil.</i> <i>(2) Pentru spitalele cu un număr de peste 400 de paturi, Ministerul Sănătății și Familiei sau, după caz, ministerul cu rețea sanitară proprie, denumit în continuare ministerul, poate aproba și un post de director de îngrijiri, obligatoriu asistent medical, și un post de director pentru reformă, cu studii superioare și cu studii de</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>management al serviciilor de sănătate.</i> <i>(3) Conducerea spitalului se face pe bază de contract individual de administrare, încheiat pe o durată de 4 ani între persoanele care ocupă funcțiile de conducere prevăzute la alin. (1) și (2) și direcția de sănătate publică sau minister, în funcție de subordonarea spitalului, care se poate renegocia ori de câte ori este nevoie. Modelul contractului de administrare, în conținutul căruia vor fi prevăzuți și indicatorii de performanță a activității, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și familiei, cu consultarea ministerelor cu rețele sanitare proprii. Nivelul indicatorilor-cadru de performanță a activității se stabilește anual prin negociere între conducerea spitalului,</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>direcția de sănătate publică sau minister, în funcție de subordonare și casa de asigurări de sănătate cu care se încheie contractul de furnizare de servicii medicale.</i> <i>(4) Ocuparea funcțiilor de conducere prevăzute la alin. (1) și (2) se realizează în condițiile legii, pe bază de concurs sau de examen, după caz, organizat de către direcția de sănătate publică sau de către minister, în funcție de subordonare, prin ordin al ministrului.</i> <i>(5) Revocarea personalului din funcțiile de conducere a spitalului, în cazul nerealizării indicatorilor stabiliți în contractul de administrare sau în cazul săvârșirii unor abuzuri sau abateri, se poate face:</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>a) la propunerea directorului general, înaintată direcției de sănătate publică sau ministerului, în funcție de subordonare.</i> <i>Propunerile se analizează de direcția de sănătate publică sau de minister, după caz, decizia urmând a fi luată de ministru, în condițiile legii, în funcție de subordonarea spitalului.</i> <i>b) direct, de către ministru.</i> <i>(6) Analiza și urmărirea realizării indicatorilor din contractul de administrare se face trimestrial și anual de către direcția de sănătate publică sau de minister, în funcție de subordonare, și de casa de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale, în condițiile finanțării potrivit contractelor încheiate.</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
6.	<i>Articolul I, punctul 3 – articolul 12 din OG nr.68/2001</i> <i>Art. 12. - Spitalul are obligația să înregistreze, să stocheze, să prelucereze și să transmită informațiile legate de activitatea sa. Raportările se fac unitar atât la direcțiile de sănătate publică, cât și la casa de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)
7.	<i>Articolul I, punctul 4 – articolul 13 alineatele (1), (2) și alin.(4)-(10) din OG nr.68/2001</i> <i>Art. 13. - (1) Spitalele publice funcționează pe principiul autonomiei financiare, elaborează și execută bugete proprii de venituri și cheltuieli.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>(2) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli se elaborează de către conducerea spitalului pe baza normelor metodologice aprobate prin ordin al ministrului sănătății și familiei, cu consultarea ministerelor cu rețele sanitare proprii și cu avizul Ministerului Finanțelor Publice.</i> <i>(4) Aprobarea proiectului bugetului de venituri și cheltuieli se face de direcția de sănătate publică sau de minister, în funcție de subordonare, cu avizul casei de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale. Bugetul de venituri și cheltuieli poate fi rectificat în cazuri justificate, cu respectarea prevederilor alin. (2) și (3).</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>(5) În cazul refuzului de a semna proiectul bugetului de venituri și cheltuieli se constituie o comisie de mediere formată din reprezentanți ai ministerului, în funcție de subordonarea spitalului, și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care, în termenul prevăzut de dispozițiile legale în vigoare, va soluționa divergențele.</i> <i>(6) Bugetul anual de venituri și cheltuieli aprobat se defalcă pe trimestre cu acordul direcției de sănătate publică sau al ministerului, în funcție de subordonare, și al casei de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale.</i> <i>(7) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și, respectiv, trimestrial direcțiilor de</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>sănătate publică sau ministerului, în funcție de subordonare, și casei de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale.</i> <i>(8) Centralizarea execuției bugetelor de venituri și cheltuieli lunare și, respectiv, trimestriale se realizează de direcția de sănătate publică și se înaintează ministerului.</i> <i>(9) Execuția trimestrială a indicatorilor din bugetul de venituri și cheltuieli este analizată de direcția de sănătate publică sau de minister, în funcție de subordonare, și de casa de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale și, în cazul unor abateri față de indicatorii din contractul de administrare,</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>sesizează și face propuneri pe care le supune aprobării conducerii ministerului.</i> <i>(10) În cazul înregistrării de arierate se va proceda după cum urmează:</i> <i>a) în cazul arieratelor existente în momentul numirii conducerii spitalelor, acestea vor fi evidențiate separat și, o dată cu aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli, se va stabili și modul de lichidare a acestora;</i> <i>b) dacă în cursul execuției bugetului de venituri și cheltuieli, în condițiile finanțării conform contractului de prestări servicii medicale încheiat, se înregistrează creșterea arieratelor, direcția de sănătate publică sau ministerul, în funcție de subordonare, va sesiza conducerea ministerului, care va lua măsurile corespunzătoare;</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>c) pentru creșterea arieratelor datorate unor cauze imputabile conducerii spitalelor, direcția de sănătate publică sau ministerul, în funcție de subordonare, va propune ministrului măsurile de sancționare prevăzute în contractul de administrare;</i> <i>d) creșterea arieratelor din motive neimputabile conducerii spitalului se poate realiza numai cu aprobarea prealabilă a ministrului, în funcție de subordonarea spitalului, lichidarea acestora realizându-se prin suplimentarea bugetului de venituri și cheltuieli, în condițiile alin. (4);</i> <i>e) auditul financiar se face, în condițiile legii, de direcția de sănătate publică și de casa de asigurări de sănătate cu care s-a încheiat contractul de furnizare de servicii medicale.</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
8.	Articolul unic, punctul 1-articolul 13 alineatul (3) <i>(3) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli se negociază , în funcție de gradul de competență al asistenței medicale, având un nivel superior și prioritate unitățile sanitare în care se desfășoară activități de învățământ superior medico-farmaceutic, de către conducerea spitalului cu conducerea direcției de sănătate publică sau a ministerului, funcție de subordonare și conducerea casei de asigurări de sănătate cu care se încheie contractul de furnizare de servicii medicale și se definitivează și aprobă după semnarea contractului de furnizare de servicii medicale.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
9.	Articolul unic, punctul 2 – articolul 14 alineatul (1) <i>Art.14.-(1) Finanțarea spitalelor publice se asigură în funcție de gradul de competență al asistenței medicale, având un nivel superior și prioritate unitățile sanitare în care se desfășoară activități de învățământ superior medico-farmaceutic, din veniturile realizate în raport cu serviciile medicale furnizate pe baza contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate, de la bugetul de stat, de la bugetele locale, din asocieri investiționale în profil medical sau medico-social, din donații și sponsorizări, precum și din veniturile obținute de la persoanele fizice și juridice, în condițiile legii.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
10.	<i>Articolul I, punctul 5 – articolul 14 alineatele (2) – (4) din OG nr.68/2001</i> <i>(2) De la bugetul de stat se asigură finanțarea unor programe naționale de sănătate, realizarea de construcții noi de interes național, dotarea cu aparatură medicală de mare performanță, expertizarea, proiectarea și consolidarea construcțiilor grav afectate de seisme și de alte acțiuni de forță majoră, precum și efectuarea unor reparații capitale.</i> <i>(3) De la bugetele locale se poate asigura finanțarea pentru finalizarea construcțiilor noi de interes local, precum și a unor cheltuieli pentru realizarea de lucrări de reparații curente și capitale.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>(4) Tipurile de spitale publice de interes național și local se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.</i>		
11.	<i>Articolul I, punctul 6 – articolul 16 din OG nr.68/2001</i> 6. Articolul 16 se abrogă.	-----	Varianta Senatului (unanimitate)
12.	<i>Articolul I, punctul 7 – articolul 17 din OG nr.68/2001</i> Art. 17. - (1) Drepturile salariale cuvenite conducerii spitalelor publice, precum și formele de salarizare ale personalului medico-sanitar și ale altor categorii de personal ce se aplică în cadrul acestor spitale se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>(2) La spitalele publice la care la sfârșitul anului nu s-au înregistrat arierate și s-au îndeplinit toți indicatorii din contractul de administrare, din disponibilitățile aflate în cont la sfârșitul anului, provenite din veniturile proprii, precum și din cele realizate din serviciile medicale furnizate pe baza contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate, după scăderea obligațiilor de plată și a încasărilor anticipate, o cotă de până la 50% se poate utiliza pentru premierea personalului, în raport cu performanțele și responsabilitățile acestuia.</i> <i>(3) Nivelul maxim al premiilor se stabilește cu aprobarea direcției de sănătate publică sau a ministerului, în funcție de subordonarea spitalului.</i>		

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
	<i>(4) Competența, atribuțiile și sarcinile, pe tipuri de spitale publice, se stabilesc prin norme generale aprobate prin ordin al ministrului sănătății și familiei.</i>		
13.	<i>Articolul II din OG nr.68/2001</i> <i>Art. II. - Legea nr. 146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 370 din 3 august 1999, cu modificările ulterioare, precum și cu modificările aduse prin prezenta ordonanță, se va republica în Monitorul Oficial al României, Partea I, după aprobarea acesteia de către Parlament, dându-se textelor o nouă numerotare.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

Nr. crt.	Texte adoptate de Camera Deputaților	Texte adoptate de Senat	Texte propuse spre adoptare de Comisia de mediere
14.	<i>Articolul III din OG nr.68/2001</i> <i>Art. III. - Prevederile prezentei ordonanțe intră în vigoare începând cu data de 1 ianuarie 2002.</i>	-----	Varianta Senatului (unanimitate)

ba/pf