

Lege pentru modificarea și completarea Legii spitalelor nr. 270/2003

Parlamentul României adoptă prezenta lege

Art. I. - Legea spitalelor nr. 270/2003, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 438/20 iun. 2003, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 3, aliniatul (4) va avea următorul cuprins:

“(4) Cercetarea științifică medicală se efectuează pe bază de contract de cercetare, încheiat între spital și finanțatorul cercetării.”

2. La articolul 7 se introduce un aliniat nou (3) cu următorul cuprins:

“(3) Ministerul Sanatatii are obligatia identificarii si elaborarii de masuri de crestere a eficientei si calitatii serviciilor medicale si de asigurare a accesului echitabil al populatiei la servicii medicale esentiale, precum si obligatia monitorizarii aplicarii acestora de catre unitatile sanitare. In acest scop, la initiativa Ministerului Sanatatii, cu avizul proprietarilor si al consiliului de administratie al spitalului, se pot constitui rețele de spitale sau se pot reorganiza spitalele existente (prin creare de noi sectii si departamente, fuziune de unitati si sectii, inchidere partiala sau totala a serviciilor existente si alte masuri). Aceste masuri se pot lua si la initiativa proprietarilor, cu respectarea prevederilor legale. Doua sau mai multe spitale pot fuziona si pot alcatui un consortiu, cu o administratie proprie. Consortiul poate incheia contracte de furnizare de servicii medicale in nume propriu.”

3. La articolul 8, se introduce o noua litera, e¹, cu următorul cuprins:

„e¹) spitalul regional este spitalul care asigură asistența medicală pentru mai multe judete, pentru anumite specialitati care nu sunt dezvoltate la nivelul judetelor din regiunea respectiva;”

4. La articolul 8, litera i) se modifica si va avea următorul cuprins:

„i) Spitalul universitar este spitalul care are relatii contractuale pentru desfasurarea de activitati de invatamant cu o institutie de invatamant medical superior acreditata. Spitalul universitar are angajat in structura sa personal didactic care isi desfasoara activitatea in cadrul unor sectii clinice universitare; acestea se afla in coordonarea personalului didactic desemnat de catre facultatea de medicina, pentru activitatile didactice si de cercetare. Pentru activitatea medicala diagnostica si terapeutica personalul didactic este in subordinea administratiei spitalului, in conformitate cu prevederile contractului de munca.”

5. La articolul 8, litera j se modifica si va avea următorul cuprins:

„j) secțiile clinice universitare sunt secțiile de spital în care se desfășoară activități de învățământ universitar. Clinica universitară poate avea în coordonarea ei, pe linie didactica si de cercetare, una sau mai multe secții de spital in care se desfasoara activitate de invatamant;”

6. La articolul 8, se introduce o noua litera, q care va avea următorul cuprins:;

„q) consorțiile spitalicești pot rezulta conform art. 7, alin. 2 atunci cand doua sau mai multe spitale fuzioneaza, avind o administratie comuna, care poate incheia contracte de furnizare de servicii medicale in nume propriu .”

7. Articolul 9 se abroga.

8. La articolul 10, alineatul (4) se modifica si va urmatorul cuprins:

„(4) Spitalele pot avea în componența lor structuri care acordă servicii ambulatorii de specialitate. Furnizarea acestor servicii se negociază și se contractează în mod distinct cu casele de asigurări de sănătate în cadrul asistentei medicale spitalicești”

10. La articolul 13, alineatul (1) se completeaza si va avea următorul cuprins:

„(1) După acordarea autorizației sanitare de funcționare, spitalele intră în procesul de acreditare. Acreditarea se efectuează la cererea spitalelor. În termen de 5 ani de la data intrării în vigoare a prezentei legi, toate spitalele din Romania finanțate din fonduri publice trebuie sa intre in procesul de acreditare; in caz contrar nu vor mai avea dreptul la finanțare din fonduri publice.”

11. La articolul 13, alineatul (3) se modifica si va avea următorul cuprins:

„(3) Acreditarea se acordă de către Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor, instituție autonomă de drept public, cu personalitate juridică, în coordonarea Ministerului Sanatatii. Acreditarea conferă spitalului dreptul de a intra în raporturi contractuale cu casele de asigurări de sănătate.”

12. La articolul 13, alineatul (4) se modifica si va avea următorul cuprins:

„(4) Comisia Nationala de Acreditare a Spitalelor are în componență 7 membri, desemnați astfel: 2 reprezentanți ai Parlamentului, câte unul de fiecare Cameră, 1 reprezentant din partea Ministerului Sănătății, 1 reprezentant din partea Colegiului Medicilor din România, 2 reprezentanti din partea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, și 1 reprezentant al Ordinului Asistenților Medicali si Moaselor din România. Membrii Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor sunt numiți de ministrul sanatatii, cu avizul comisiilor de sănătate ale celor două Camere, după audierea individuală, pe o perioadă de 4 ani.”

13. Alineatele (6) și (7) ale articolului 13, vor avea următorul cuprins:

"(6) In primul an de funcționare, finanțarea Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor se face prin împrumut fără dobânda, din fondul de rezervă al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și, ulterior, din surse proprii. **Împrumutul va fi rambursat în următoarele două exerciții financiare.**

(7) Regulamentul de organizare și funcționare al Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor se stabilește **prin hotărîre a Guvernului .”**

14. La articolul 15, aliniatul (1) se modifica si va avea următorul cuprins:

"Art. 15. - (1) Procedurile, condițiile de acreditare, standardele de calitate medicală și indicatorii corespunzători, precum și categoriile de acreditare a spitalelor se elaboreaza si se aprobă de către Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor.”

15. La articolul 19, după alineatul (1), se introduce un alineat nou, (1¹) cu următorul cuprins:

“(1¹) Prin hotărâre a guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății și a autorităților locale, spitalele publice pot fi înființate sau reorganizate sub formă de societăți comerciale pe acțiuni cu capital inițial de stat sau ca persoană juridică de drept privat, cu scop nepatrimonial.”

16. La articolul 23, alineatul (1) se completează cu litera (f), care va avea următorul cuprins:

„f) medicii șefi de secție, șefi de departamente, laboratoare sau compartimente”

17. La articolul 23, alineatele (8) și (9) vor avea următorul cuprins:

“(8) În cadrul spitalului se organizează:

a) consiliul medico-farmaceutic, format din medicii șefi de secție, șefi de departamente, laboratoare, farmacie sau compartimente;

b) consiliul de etică.

(9) Atribuțiile și competențele consiliului medical și ale **consiliului de etică** se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Colegiului Medicilor din România.”

18. La articolul 23, se introduc aliniatele (9¹), (9²) care vor avea următorul cuprins:

„(9¹) Personalul care asigură conducerea executivă trebuie să fie încadrat cu contract de muncă cu norma întreagă în spital.

(9²) Atribuțiile de conducere executivă a spitalului pot fi încredințate pe baza de contract unor firme sau organizații specializate, în baza hotărârii consiliului de administrație, cu aprobarea Ministerului Sănătății.”

19. La articolul 23, se introduc aliniatul (10), se modifică și va avea următorul cuprins:

„(10) Institutele, centrele medicale clinice și spitalele clinice/universitare care desfășoară activități de cercetare științifică medicală pot avea încă un director general adjunct științific (numit și director științific), cu sarcini de coordonare a cercetării științifice și didactice, care va face parte din comitetul director. Atribuțiile de coordonare a activității științifice vor fi stabilite de către consiliul de administrație.”

20. La articolul 23, alineatul (11) se abrogă.

21. Articolul 25 va avea următorul cuprins:

«Art. 25. - (1) Consiliul de administrație este format din **5-7 membri** în funcție de mărimea spitalului și de complexitatea serviciilor medicale acordate. Președintele consiliului de administrație este ales din rândul membrilor săi, cu majoritate simplă din numărul total.

(2) Membrii consiliului de administrație reprezintă următoarele instituții, în baza unui mandat individual de reprezentare:

a) Un reprezentant al consiliului județean respectiv, respectiv al Consiliului General al Municipiului București

b) Un reprezentant al consiliului local pe raza căruia se afla spitalul,

c) Un reprezentant al Ministerului Finanțelor Publice

c) 1-2 reprezentanți al Ministerului Sănătății

d) Un reprezentant al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, pentru spitalele aflate în contract cu CNAS

f) un reprezentant al Ministerului Educației și Cercetării pentru spitalele universitare, institutele și centrele medicale clinice.

(3) În situațiile în care un membru titular nu poate participa la ședința consiliului de administrație acesta va fi înlocuit de membrul supleant desemnat de aceeași instituție. În cazul în care un membru titular lipsește de mai mult de trei ori consecutiv instituția care l-a desemnat are obligația de a desemna un alt membru în locul său.

(4) Pentru spitalele din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, membrii în consiliul de administrație al spitalului sunt desemnați conform reglementărilor proprii.

(5) Din consiliul de administrație nu pot face parte membri din consiliul director sau persoane aflate în relații salariale sau contractuale cu unitatea sanitară respectivă. Ministerul Sănătății și Ministerul Administrației și Internelor vor aproba prin ordin de ministru modelul mandatului de reprezentare a intereselor în consiliul de administrație al spitalelor, precizând răspunderea individuală ce revine în această calitate.

(6) Cheltuielile de delegare în vederea participării la ședințele consiliului de administrație pentru membrii prevăzuți la alin. (2), care domiciliază în altă localitate decât cea în care își are spitalul sediul, se suportă din bugetul instituției pe care o reprezintă.”

(7) La ședințele consiliului de administrație sunt invitați permanent, fără drept de vot, directorul general, președintele consiliului medical precum și câte un reprezentant al: organizațiilor sindicale și patronale semnatare ale contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară, Colegiului

Medicilor din Romania, Ordinului Asistenților Medicali și Moaselor din România, un reprezentant al asociațiilor de pacienți. Metodologia de stabilire a reprezentantului asociațiilor de pacienți se stabilește prin Ordin al ministrului sănătății.

(8) Consiliul de administrație este condus de către președinte.

(9) Atribuțiile principale ale consiliului de administrație sunt următoarele:

a) aprobă bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, precum și situațiile financiare anuale, în condițiile legii;

b) organizează concurs pentru ocuparea funcțiilor de director general, director general adjunct medical, a celorlalte funcții de director și a funcției de contabil-șef, în baza regulamentului aprobat în acest scop prin ordin al ministrului sănătății; președintele consiliului de administrație numește în funcție persoanele care au promovat concursul;

c) aprobă măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației;

d) aprobă planul de achiziții publice, precum și lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente sau capitale care urmează să se realizeze într-un exercițiu financiar, în condițiile legii;

e) analizează modul de îndeplinire a obligațiilor comitetului director și activitatea directorului general, dispunând măsuri de îmbunătățire a activității;

f) aproba regulamentul de ordine interioară al spitalului

g) verifică trimestrial echilibrul financiar

h) supraveghează executia planului de management.

(10) Consiliul de administrație se întrunește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi sau a președintelui, și ia decizii cu majoritatea simplă din numărul total al membrilor.

(11) Membrii consiliului de administrație răspund civil sau penal, după caz, dacă, prin neîndeplinirea atribuțiilor ce le revin s-au produs prejudicii activității sau patrimoniului spitalului. Răspunderea nu revine acelor membri ai consiliului de administrație care s-au opus unei hotărâri care a contribuit la producerea prejudiciului respectiv."

22. După art.25 se introduce art. 25 ¹ cu următorul cuprins.

"25⁽¹⁾ În cazul în care spitalul public este organizat ca societate comercială pe acțiuni la care statul sau o autoritate a administrației publice locale este acționar majoritar administrarea se face de către un consiliu de administrație numit potrivit dispozițiilor Legii nr. 31/1990 privind societățile comerciale, republicată."

23. Articolul 26 se modifica și va avea următorul cuprins:

“(1) Directorul general trebuie să fie absolvent al unei instituții de învățământ superior, să fi urmat cursuri de perfecționare în management sau management sanitar și să aibe o vechime minima în muncă de 5 ani.

(2) Directorul general va încheia contract de munca pe perioada determinata pe un mandat de 4 ani, cu norma de baza, avind anexat planul de management, cu consiliul de administrație, pe baza criteriilor stabilite de către Ministerul Sănătății, cu posibilitatea de a fi reînnoit. Planul de management va conține cerințele impuse de consiliul de administrație anunțate înainte de susținerea concursului de ocupare a postului de director general precum și acele prevederi ale planului de management propus de directorul general în cadrul concursului, aprobate de consiliul de administrație.

(3) Salariul directorului general precum si salariile celorlalti membri ai consiliului director sunt stabilite de consiliul de administrație, în funcție de performantele obținute și sunt menționate în contractul de management. Limitelele minime și maxime ale salariului directorului general se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Directorul general are obligația ca în termen de maxim 18 luni sa urmeze și să absolve unul dintre cursurile de management sanitar stabilite prin ordin de Ministerul Sănătății, printr-o instituție abilitată de acesta. În cazul nerespectării acestei obligații, persoana în cauză va fi eliberată din funcția de director general.

(5) Nu au obligația menționată la alineatul (4) medicii specialiști sau primari în specialitatea sănătate publica și management sanitar, absolvenții cursurilor de masterat sau competență în sănătate publică sau a unor cursuri echivalente stabilite de Ministerul Sănătății prin Ordin.

(6) Prin contract, funcția de director general este incompatibila cu:

a) efectuarea altor activități pentru care primesc salariu sau indemnizație pentru o perioada mai mare de 3 luni consecutiv.

b) exercitarea unor funcții de demnitate publica numite sau alese; membrii consiliului de conducere care sunt aleși sau numiți în funcții de demnitate publica sunt obligați sa demisioneze din poziția deținută în cadrul spitalului în termen de 30 de zile de la data numirii în funcția de demnitate publica.

c) deținerea personala de părți sociale sau acțiuni, sau de către rudele și afinii lor până la gradul al II-lea la societăți comerciale care stabilesc relații comerciale direct sau prin intermediari cu spitalul în care sunt angajați sau care se afla în concurența directa sau indirecta cu spitalul.

d) deținerea concomitenta de alte funcții de conducere în spital inclusiv cea de șef de secție.

f) deținerea unei funcții de conducere, aleasă sau numită, în cadrul Colegiului Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentiști, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților sau a filialelor locale ale acestora sau în sindicatele de profil.

(7) Persoanele fizice vor face declarație scrisă, la selecție, din care să rezulte că nu sunt incompatibile, depunând, după caz, și acte doveditoare;

(8) Prin derogare de la prevederile alineatului (6) litera (a), medicii sau cadrele didactice din învățământul universitar medical au dreptul de a se suspenda din funcțiile deținute anterior numirii în funcția de director general în spitalele publice sau în unități de învățământ, pentru o perioadă de maxim 4 ani, cu acordul conducerii instituției respective.

Medicii sau cadrele didactice universitare pot continua activitatea anterioară angajării în funcția de director general, cu acordul consiliului de administrație al spitalului și al instituției de învățământ superior respective, prin cumul de funcții, în limita unei jumătăți de normă, ce se va desfășura în afara programului orar 8-16, fără a exercita funcții de conducere.”

(9) Pentru spitalele militare din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, funcția de comandant/director general se ocupă de o persoană numită de conducătorul ministerului sau instituției care are în structură spitalul, conform reglementărilor proprii, cu respectarea prevederilor alin. (1) și (4).

(10) Directorul general este ordonator de credite și reprezintă spitalul în relațiile cu terții.”

24. Articolul 28 se modifică și va avea următorul cuprins:

“Art. 28. - Modelul cadru al planului de **management**, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți și indicatorii de performanță a activității, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea ministerelor cu rețea sanitară proprie. Nivelul indicatorilor de performanță a activității se stabilește anual de către consiliul de administrație cu avizul Ministerului Sănătății, respectiv ministerul de resort, în funcție de subordonarea spitalului.”

25. Alineatul (2) al articolului 29 va avea următorul cuprins:

«(2) Revocarea membrilor comitetului director, și anume a directorului general, a directorului general adjunct medical, a directorului administrativ, a contabilului-șef sau a directorului de îngrijiri, în cazul nerealizării indicatorilor de performanță a activității stabiliți în planul de **management** sau în cazul săvârșirii de abuzuri ori de abateri, se face de către consiliul de administrație. Ministerul Sănătății, direcția de sănătate publică și/sau

ministerul de resort pot propune revocarea membrilor comitetului director.»"

26. La art. 30 alineatul (1) se modifica si va avea următorul cuprins:

"Art. 30. - (1) Secțiile, laboratoarele, departamentele și serviciile medicale ale spitalului sunt conduse de către un șef de secție, șef de laborator, șef de departament sau șef de serviciu. Aceste funcții se ocupă numai prin concurs organizat în condițiile legii."

27. La art. 34 alineatul (2) se modifica si va avea următorul cuprins:

"(2) secțiile din aceeași clinică universitară sunt conduse de șefii secțiilor, numiti conform art. 33; acestia sunt coordonati de șeful clinicii numai pentru activitatile didactice si de cercetare. din punct de vedere administrativ si financiar sefi de sectie raspund in fata conducerii spitalului."

28. La articolul 36, aliniatul (1) se introduce litera d) care va avea următorul cuprins:

„d) de la Ministerul Educatiei si Cercetarii, pentru spitalele universitare”

29. La articolul 36, alineatul (2) se introduce litera g) care va avea următorul cuprins:

„g) activitati didactice si de cercetare”

30. La articolul 36, alineatul (3) va avea următorul cuprins:

"(3) Bugetele locale participă la finanțarea unor cheltuieli de întreținere și gospodărire, reparații, consolidare, extindere, modernizare și finalizare a construcțiilor unităților sanitare publice, de interes județean sau local, la dotarea cu aparatură medicală, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale, precum și la acoperirea unor servicii medicale solicitate de consiliul județean sau de consiliul local. "

31. La articolul 36, alineatul (4) litera g) se modifica și va avea următorul cuprins:

“g) servicii medicale, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea unor terți; “

32. La articolul 37, alineatul (2) se se modifica si va avea următorul cuprins:

„(2) În cazul refuzului justificat al uneia dintre părți de a semna contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, se constituie o

comisie de mediere formată din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, respectiv ai ministerului de resort, precum și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care, în termen de maximum 10 zile, soluționează divergențele, redactând un raport ce va conține recomandările ce trebuie aplicate.”

33. La articolul 38, alineatul (1) se modifica și va avea următorul cuprins:

„Art. 38. - (1) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalelor publice se elaborează de către conducerea spitalului până la 30 septembrie pe baza normelor metodologice aprobate prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea ministerelor și a instituțiilor cu rețele sanitare proprii și se comunica ministerelor de resort și caselor județene de asigurări de sănătate.”

34. La articolul 45, alineatul (1) se modifica și va avea următorul cuprins:

„Art. 45. - (1) Salarizarea personalului spitalelor publice, cu excepția membrilor comitetului director, se stabilește potrivit legii.”

35. La articolul 45, alineatul (2) se abrogă.

36. Articolul 46 se modifica și va avea următorul cuprins:

„Art. 46. - Ministerul Sănătății și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie vor lua măsuri pentru reorganizarea spitalelor publice existente, în conformitate cu prevederile prezentei legi, în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a acesteia, cu excepția cazurilor de incompatibilitate prevăzute la art. 26, alin. 6, care intra în vigoare în 15 zile de la data publicării în Monitorul Oficial.”

Până la organizarea concursilor de director general Ministerul Sănătății va numi un director general interimar, la propunerea Consiliului de administrație al spitalului. ”

37. Articolul 49, litera f) se modifica și va avea următorul cuprins:

„f) planul național de paturi.”

Art. II. – Legea Spitalelor nr. 270/2003, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu cele aduse prin prezenta lege, se republică, dându-se textelor o nouă numerotare.