

Parlamentul României

Senat

**Comisia pentru Sănătate
Publică**

București.....^{xxxu}
Nr.....28/10.02.2009.....

RAPORT

La Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale

Cu adresa nr.L 684/2008, Comisia pentru sănătate publică a fost sesizată în fond cu Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale.

Prezentul act normativ are ca obiect reglementarea descentralizării sistemului sanitar, vizând transferul unor atribuții și competențe ale Ministerului Sănătății către autoritățile administrației publice locale, precum și asigurarea resurselor umane, materiale și financiare necesare exercitării acestora, în vederea asigurării unei legături între serviciile medicale și cele sociale la nivelul comunităților, contribuind astfel la creșterea eficacității intervențiilor de sănătate publică prin activități medicale curative, profilactice, de supraveghere a stării de sănătate a populației din zonele greu accesibile. Astfel că:

- asistența medicală comunitară va fi exercitată de mediatorul sanitar și de asistentul medical comunitar;
- se transferă competențele legate de asistența medicală școlară și de medicină dentară acordată în unitățile de învățământ, inclusiv finanțarea acestora;
- se transferă fondurile alocate de Ministerul Sănătății pentru unitățile medico-sociale de la bugetul Ministerului Sănătății către administrația publică locală;

- stabilește cadrul legal pentru descentralizarea managementului asistenței medicale spitalicești și întărește responsabilitatea administrației publice locale față de cetățean;

La dezbateri a participat reprezentantul Ministerului Sănătății , în persoana domnului Secretar de Stat Cristian Anton Irimie.

În ședința din 27 ianuarie 2008, membrii comisiei au analizat **și au hotărât**, cu majoritate de voturi, **să adopte raport de admitere cu amendamentele prevăzute în Anexă.**

La întocmirea raportului, comisia a avut în vedere avizul favorabil cu observații al Consiliului Legislativ .

Comisia pentru administrație publică a emis aviz favorabil cu 2 amendamente. Acestea fiind admise de către membrii comisiei, se regăsesc în Anexa la raport.

Față de cele prezentate, supunem Plenului Senatului spre dezbatere și adoptare raportul de admitere cu amendamentele prevăzute în Anexă, împreună cu proiectul de lege.

În raport cu obiectul de reglementare , prezentul act normativ face parte din categoria legilor ordinare.

Senatul ia în dezbatere proiectul de lege în calitate de primă Cameră sesizată.

PRESEDINTE

Senator dr. Vasile Ion



SECRETAR

Senator dr. Tudor Udriștoiu

Amendamente admise

la

Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale
Camera decizională- Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamente	Obs.
1.	Articol unic- Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale	Articolul I- Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.808 din 3 decembrie 2008, cu următoarele modificări și completări:	potrivit exigențelor de tehnică legislativă
2	Art. 2 (1) Ansamblul atribuțiilor și competențelor prevăzute la art. 1 sunt următoarele: e) emiterea unor avize/autorizații. (3) Lista avizelor/autorizațiilor prevăzute la alin. (1) lit. e) se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative.	Art.2- (1) e) se elimină (3) se elimină	- La articolul 2, litera e) a alineatului (1) și alineatul (3) se elimină Propunem aceasta modificare, deoarece la nivel local nu este stabilit cadrul pentru emiterea avizelor și autorizațiilor eliberate în prezent de Ministerul Sănătății.
3	Art.3- (1) În vederea exercitării de către autoritățile administrației publice locale a atribuțiilor și competențelor prevăzute la art. 2, se vor asigura transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății Publice.	Art.3- (1) În vederea exercitării de către autoritățile administrației publice locale a atribuțiilor și competențelor prevăzute la art. 2, se vor asigura transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale ale municipiilor, orașelor și comunelor, după caz.	- Alineatul(1) al articolului 3 se modifică Prin aceasta modificare se realizează o veritabilă descentralizare și a finanțării atribuțiilor transferate, prin

			eliminarea bugetului Ministerului Sănătății, ca intermediar între bugetul de stat și bugetul local.
4	Art.10- (1) Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale mediatorului sanitar sunt cele stabilite pentru funcția de instructor de educație, în conformitate cu anexa "Asistență socială - Unități de asistență socială și unități de asistență medico-socială" din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 24/2000 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază pentru personalul contractual din sectorul bugetar și personalului salarizat potrivit anexelor nr. II și III la Legea nr. 154/1998 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază în sectorul bugetar și a indemnizațiilor pentru persoane care ocupă funcții de demnitate publică, precum și unele măsuri de reglementare a drepturilor ale personalului contractual salarizat prin legi speciale, aprobată cu modificări prin Legea nr. 177/2008, cu modificările și completările ulterioare și de celelalte drepturi salariale acordate potrivit actului normativ . (2) Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale asistentului medical comunitar sunt cele stabilite în conformitate cu anexa "Asistență socială - Unități de asistență socială și unități de asistență medico-socială" la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 24/2000 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază pentru personalul contractual din sectorul bugetar și personalului salarizat potrivit anexelor nr. II și III la Legea nr. 154/1998 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază în sectorul bugetar și a indemnizațiilor pentru persoane care ocupă funcții de demnitate publică, precum și unele măsuri de reglementare a drepturilor ale personalului contractual salarizat prin legi speciale, aprobată cu modificări prin Legea nr. 177/2008, cu modificările și completările ulterioare, și de celelalte drepturi salariale acordate potrivit actului normativ. (3) Salarizarea categoriilor profesionale	Art. 10 - (1) Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale mediatorului sanitar sunt cele stabilite pentru funcția de instructor de educație, în conformitate cu anexa "Asistență socială - Unități de asistență socială și unități de asistență medico-socială" din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 24/2000 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază pentru personalul contractual din sectorul bugetar și personalului salarizat potrivit anexelor nr. II și III la Legea nr. 154/1998 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază în sectorul bugetar și a indemnizațiilor pentru persoane care ocupă funcții de demnitate publică, precum și unele măsuri de reglementare a drepturilor salariale și a altor drepturi ale personalului contractual salarizat prin legi speciale, aprobată cu modificări prin Legea nr. 177/2008, cu modificările și completările ulterioare și de celelalte drepturi salariale acordate potrivit actului normativ . (2) Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale asistentului medical comunitar sunt cele stabilite în conformitate cu anexa "Asistență socială - Unități de asistență socială și unități de asistență medico-socială" la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 24/2000 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază pentru personalul contractual din sectorul bugetar și personalului salarizat potrivit anexelor nr. II și III la Legea nr. 154/1998 privind sistemul de stabilire a salariilor de bază în sectorul bugetar și a indemnizațiilor pentru persoane care ocupă funcții de demnitate publică, precum și unele măsuri de reglementare a drepturilor ale personalului contractual salarizat prin legi speciale, aprobată cu modificări prin Legea nr. 177/2008, cu modificările și completările ulterioare, și de celelalte drepturi salariale acordate potrivit actului normativ.	Art.10 se modifică Precizarea în mod concret a modalității de salarizare se impune pentru a se evita eventualele confuzii în interpretarea textului legal

	prevăzute la art. 8 se suportă din bugetul local, potrivit legii.	acordate potrivit aceluiași act normativ.	
5	Art.11- (1) Numărul de posturi pentru fiecare dintre categoriile profesionale prevăzute la art. 8 se aprobă prin act normativ, la propunerea Ministerului Sănătății Publice.	Art. 11- (1) Numărul de posturi pentru fiecare dintre categoriile profesionale prevăzute la art. 8 se aprobă de către autoritățile administrației publice locale, conform normativelor legale în vigoare.”	
6	Art.16- Se transferă către autoritățile administrației publice locale și către Primăria Municipiului București managementul asistenței medicale acordate în unele unități sanitare cu paturi, din următoarele categorii: e) alte unități sanitare cu paturi, cu excepția celor de urgență.	Art.16- Se transferă către autoritățile administrației publice locale și către Primăria Municipiului București managementul asistenței medicale acordate în unele unități sanitare cu paturi, din următoarele categorii: e) alte unități sanitare cu paturi, cu excepția celor de urgență și a celor cu monospecialitate cu arondare regională.	Amendament propus de Comisia pentru administrație, adoptat de comisie - se propune completarea literiei e) a art.16
7	Art. 17 (3) Fazele-pilot prevăzute la alin. (1) încep în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a hotărârii Guvernului privind aprobarea listei unităților sanitare publice cu paturi al căror management se transferă.	Art.17- (3) Fazele-pilot prevăzute la alin. (1) încep la data semnării protocoalelor de predare-primire dintre Ministerul Sănătății și autoritățile administrației publice locale și Primăria Municipiului București.”	
8	Art.20 Persoanele care prestează activitatea de asistență medicală comunitară, precum și persoanele care își desfășoară activitatea în cabinetele medicale prevăzute la art. 12 se preiau, în condițiile legii, de la unitățile sanitare care au calitatea de angajator și își păstrează toate drepturile și obligațiile	Art.20 - Persoanele care prestează activitatea de asistență medicală comunitară, precum și persoanele care își desfășoară activitatea în cabinetele medicale din unitățile învătământ se preiau, în condițiile legii, de la unitățile sanitare care au calitatea de angajator și își păstrează toate drepturile și obligațiile deținute la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.	reformulare

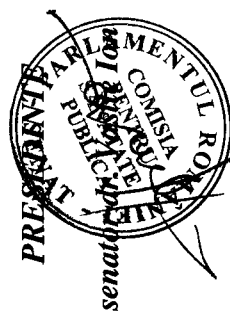
	definite la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.		
9	Art.24- În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, Ministerul Sănătății Publice împreună cu Ministerul Internelor și Reformei Administrative vor elabora normele metodologice de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență, pe care le vor înainta Guvernului în vederea adoptării prin hotărâre.	Art. 24 - În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, Ministerul Sănătății elaborează, în colaborare cu Ministerul Administrației și Internelor, prin ordin comun, norme metodologice de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.	
10		<i>După articolul 26 se introduce un nou articol, art. 27, cu următorul cuprins:</i> Art. 27 - (1) Aplicarea prevederilor capitolului 2 "Asistența medicală comunitară" și ale capitolului 3 "Asistența medicală și de medicină dentară acordată în unitățile de învățământ", se suspendă până la data de 30 iunie 2009. (2) Până la data de 30 iunie 2009, asistența medicală comunitară este reglementată de dispozițiile prevăzute în Anexa, care face parte integrantă din prezenta ordonanță. (3) Contractele individuale de muncă încheiate de către categoriile profesionale prevăzute la art. 8 alin. (1) și art. 13 alin. (1) cu unitățile sanitare, pentru derularea programelor naționale de sănătate pentru anul 2008, se pot prelungi până la data de 30 iunie 2009, în funcție de derularea programelor naționale de sănătate." (4) Până la data de 30 iunie 2009, asistența medicală și de medicină dentară acordată în unitățile de învățământ se finanțează de la bugetul de stat. „	

11		Art. II În tot cuprinsul capitolului 3 „Asistența medicală și de medicină dentară acordată în unitățile de învățământ”, din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale, sintagma „grădinițe și școli” se înlocuiește cu sintagma „unități de învățământ preuniversitar și universitar”, iar sintagma „preșcolarilor și elevilor” se înlocuiește cu sintagma „preșcolarilor, elevilor și studenților.	
12		Asistența medicală comunitară ANEXA CAPITOLUL I Dispoziții generale Art. 1 - (1) Prezentele dispoziții reglementează serviciile și activitățile din domeniul asistenței medicale comunitare. (2) Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de activități și servicii de sănătate organizate la nivelul comunității pentru soluționarea problemelor medico-sociale ale individului, în vederea menținerii acestuia în propriul mediu de viață și care se acordă în sistem integrat cu serviciile sociale. Art.2- (1) Asistența medicală comunitară presupune un ansamblu integrat de programe și servicii de sănătate centrate pe nevoile individuale ale omului sănătos și bolnav, acordate în sistem integrat cu serviciile sociale. (2) Programele și serviciile de asistență medicală comunitară se realizează în concordanță cu politicile și strategiile Ministerului Sănătății, Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap, Agenției Naționale pentru	

	Protecția Familiei, ale altor instituții ale autorității locale cu responsabilități în domeniu, precum și cu cele ale autorităților administrației publice locale. Art.3- Programele naționale de asistență medicală comunitară se derulează prin instituțiile aflate în subordinea și/sau în coordonarea Ministerului Sănătății, Ministerului Muncii, Familiei și protecției Sociale, Ministerului Administrației și Internelor și a ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie. CAPITOLUL II Beneficiarii, obiectivele și acordarea serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară Art.4- (1) Beneficiarul serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară este comunitatea dintr-o arie geografică definită, precum: județul, orașul, comuna, satul, după caz, iar în cadrul acesteia în mod deosebit categoriile de persoane vulnerabile. (2) Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații: a) nivel economic sub pragul sărăciei; b) șomaj; c) nivel educațional scăzut; d) diferite dizabilități, boli cronice; e) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative; f) graviditate; g) vârsta a treia; h) vârstă sub 5 ani; i) fac parte din familii monoparentale. Art.5.- (1) Serviciile și activitățile de asistență medicală comunitară sunt derulate de următoarele categorii	
--	--	--

	profesionale: a) asistent social; b) asistent medical comunitar; c) mediator sanitar; d) asistent medical comunitar de psihiatrie; e) asistent medical de îngrijiri la domiciliu. (2) Categoriile profesionale prevăzute la alin. (1) lit. b) și d) se încadrează cu contract individual de muncă pe întreaga perioadă de derulare a programului, ca acțiune multianuală, la unitățile sanitare desemnate, iar cheltuielile de personal se suportă în cadrul programelor naționale de sănătate. (3) Categoriile profesionale prevăzute la alin. (1) colaborează cu autoritățile locale și cu serviciile de asistență medicală și socială. (4) Categoriile profesionale care activează în domeniul asistenței medicale comunitare se includ în Clasificarea Ocupațiilor din România (C.O.R.).	
	Art.6.- Obiectivele generale ale serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară sunt: a) implicarea comunității în identificarea problemelor medico-sociale ale acesteia; b) definirea și caracterizarea problemelor medico-sociale ale comunității; c) dezvoltarea programelor de intervenție, privind asistența medicală comunitară, adaptate nevoilor comunității; d) monitorizarea și evaluarea serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară; e) asigurarea eficacității acțiunilor și a eficienței utilizării resurselor. Art.7.- (1) Activitățile generale ale asistenței medicale comunitare sunt: a) educarea comunității pentru sănătate;	

		b) promovarea sănătății reproducerii și a planificării familiale; c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos; d) educație și acțiuni direcționate pentru asigurarea unui mediu de viață sănătos; e) activități de prevenire și profilaxie primară, secundară și terțiară; f) activități medicale curative, la domiciliu, complementare asistenței medicale primare, secundare și terțiare; g) activități de consiliere medicală și socială; h) dezvoltarea serviciilor de îngrijire medicală la domiciliu a gravidei, nou-născutului și mamei, a bolnavului cronic, a bolnavului mintal și a bătrânului; i) activități de recuperare medicală. (2) Activitățile prevăzute la alin.(1) se desfășoară sub supraveghere medicală competentă.	
		CAPITOLUL III Finanțare Art.8.- Finanțarea programelor de asistență comunitară se realizează cu fonduri din bugetul de stat, bugetul autorităților locale, precum și din alte surse, inclusiv din donații și sponsorizări, în condițiile legii.	



SECRETAR

senator dr. Tudor Udriștoiu