



Parlamentul României
Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

**Comisia pentru administrație publică,
amenajarea teritoriului și echilibru ecologic**

Nr. 28/110/ 20 iunie 2012

Nr.26/72/20 iunie 2012

BIROULUI PERMANENT
AL
CAMEREI DEPUTAȚILOR,

Vă înaintăm **raportul comun** asupra **proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.103/2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății (PL.x 43/2012).**

Senatul a adoptat proiectul de lege în condițiile articolului 115 alineatul (5) teza a III-a din Constituția României, republicată.

Proiectul de lege a fost trimis Comisiei pentru sănătate și familie și Comisiei pentru administrație publică, amenajarea teritoriului și echilibru ecologic cu adresa nr.PL.x 43 din 10 aprilie 2011, Camera Deputaților fiind Camera decizională.

La întocmirea raportului, comisiile au avut în vedere:

- avizul favorabil al Consiliului Legislativ (nr.1246/24.11.2011)
- avizul favorabil al Comisiei juridice, de disciplină și imunități (nr.31/223/18.04.2012)
- punctul de vedere favorabil al Ministerului Sănătății nr.CV1172/12.06.2012)

În raport de obiectul și conținutul său, proiectul de Lege face parte din **categoria legilor ordinare.**

PREȘEDINTE,

RODICA NASSAR

VICEPREȘEDINTE,

ION CĂLIN



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

Nr. 28/110/ 20 iunie 2012

Comisia pentru administrație publică,
amenajarea teritoriului și echilibru ecologic

Nr.26/72/20 iunie 2012

RAPORT COMUN

asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.103/2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății (PL.x 43/2012).

1. Cu adresa nr. PL.x 43 din 10 aprilie 2012, Comisia pentru sănătate și familie și Comisia pentru administrație publică, amenajarea teritoriului și echilibru ecologic au fost sesizate, în fond, în conformitate cu prevederile art.95 și 115 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu dezbaterea, în procedură de urgență, cu **proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.103/2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății (PL.x 43/2012).**

Senatul a adoptat proiectul de lege în condițiile articolului 115 alineatul (5) teza a III-a din Constituția României, republicată, Camera Deputaților fiind Cameră decizională.

La întocmirea raportului, comisiile au avut în vedere:

- avizul favorabil al Consiliului Legislativ (nr.1246/24.11.2011)
- avizul favorabil al Comisiei juridice, de disciplină și imunități (nr.31/223/18.04.2012)
- punctul de vedere favorabil al Ministerului Sănătății (nr.CV1172/12.06.2012)

2. Proiectul de lege are ca obiect reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății, în sensul ca raportul asupra unui caz de malpraxis să fie efectuat de către unul sau mai mulți experți desemnați din lista națională a experților și nu din lista județeană, așa cum este în prezent. Se propun modificări la regimul juridic general al coplății în sensul ca suma percepută drept coplată în cursul unui an să fie stabilită prin hotărâre a Guvernului. Totodată, se stabilește ca lista unităților sanitare publice cu paturi pentru care managementul asistenței medicale se transferă către autoritățile administrației publice locale să se aprobe prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății.

3. Comisia pentru sănătate și familie și Comisia pentru administrație publică, amenajarea teritoriului și echilibru ecologic au dezbătut proiectul de lege menționat, în ședința comună din 19 iunie 2012.

La lucrări au fost prezenți 14 deputați din totalul de 17 membri ai Comisiei pentru sănătate și familie, și 29 deputați din totalul de 29 membri ai Comisiei pentru administrație publică, amenajarea teritoriului și echilibru ecologic. Astfel, la ședința comună au participat 43 deputați din totalul de 46 membri ai comisiilor.

La dezbaterile proiectului de lege au participat ca invitați, în conformitate cu prevederile art.54 și 55 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, domnul Răzvan Vulcănescu – secretar de stat și doamna Corina Teodor – consilier în cadrul Ministerului Sănătății.

4. Având în vedere cele prezentate mai sus, Comisia pentru sănătate și familie și Comisia pentru administrație publică, amenajarea teritoriului și echilibru ecologic **propun** Plenului Camerei Deputaților **adoptarea proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.103/2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății (PL.x 43/2012) cu amendamentele admise prezentate.**

În raport de obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din **categoria legilor ordinare.**

5. Proiectul de lege, potrivit art.75 din Constituția României, republicată și art.92 alin.(9) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, este de **competența decizională a Camerei Deputaților.**

**PREȘEDINTE,
RODICA NASSAR**

**VICEPREȘEDINTE,
ION CĂLIN**

**SECRETAR,
ION BURNEI**

**SECRETAR,
GHEORGHE CIOCAN**

Întocmit,
Gheorghe Marinescu – șef birou
Florin Danciu – consilier parlamentar
Cristina Bologan – consultant parlamentar

Roxana Feraru – consilier parlamentar

I. Amendamente admise

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie	Motivație
0.	1.	2.	3.	4.
1		<p><u>Titlul legii</u> Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.103/2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății</p>	Nemodificat	
2		<p>ARTICOL UNIC.- Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.103 din 25 noiembrie 2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.854 din 2 decembrie 2011</p>	<p>ARTICOL UNIC.- Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.103 din 25 noiembrie 2011 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.854 din 2 decembrie 2011, cu următoarea modificare:</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
3	<p>Titlul ordonanței ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ nr. 103 pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății</p>		Nemodificat	

4	<p>ART. I</p> <p>Alineatul (1) al articolului 671 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:</p>		<p>Articolul I se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art. I. - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
5	<p>1. La articolul 210, alineatul (1), litera l) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„l) coplata – suma care reprezintă plata contribuției bănești a asiguratului, în temeiul obligației prevăzute la art.219 lit.g), pentru a putea beneficia de serviciile medicale din pachetul de servicii de bază, în cadrul sistemului național de asigurări</p>		<p>1. La articolul 210, alineatul (1), litera l) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„l) coplata – suma care reprezintă plata contribuției bănești a asiguratului, în temeiul obligației prevăzute la art.219 lit.g), pentru a putea beneficia de serviciile medicale din pachetul de servicii de bază, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în cuantumul și în condițiile stabilite prin contractul – cadru privind condițiile acordării asistenței</p>	<p>Se modifică definiția coplății ca urmare a schimbării modului de stabilire a sumei ce reprezintă coplata asiguratului într-un an calendaristic.</p>

	<p>sociale de sănătate. Suma prevăzută drept coplată se calculează procentul din valoarea serviciilor medicale așa cum sunt prevăzute în contractul-cadru. Cuantumul coplății în procente, precum și valoarea serviciilor medicale sunt stabilite prin contractul – cadru potrivit art.217 alin.(3) lit.k). Suma prevăzută drept coplată este încasată suplimentar față de cea decontată din fond;”</p> <p>(Legea nr.220/2011)</p>		<p>medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, potrivit art.217 alin.(3) lit.k), restul sumei fiind suportată de către Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate.”</p> <p>Autor: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății</p>	
6	<p>Art. 210 alin(1) litera m “m) <i>tichetul moderator pentru sănătate</i> – formular cu regim special, ale cărui model și modalitate de utilizare se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.”</p>		<p>2. La articolul 210 alineatul (1) litera m) se abrogă.</p> <p>Autor: dl.dep. Horia Cristian Grupul parlamentar PNL</p>	<p>Prin introducerea noilor articole modificate se elimina nevoia “tichetului moderator de sanatate” care devine un element inutil</p>

	(Legea nr.220/2011)			si care induce costuri fara a creste eficienta, creste birocrazia si complica activitatea medicilor.
7			<p>3. La art.213¹ după litera c) se introduce o nouă literă, lit. d) cu următorul cuprins:</p> <p>„d) toate femeile însărcinate și lăuzele, pentru servicii medicale legate de evoluția sarcinii, iar cele care nu au nici un venit sau au venituri sub salariul de bază minim brut pe țară, pentru toate serviciile medicale.”</p> <p>Autor: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății</p>	Pentru a asigura protecție socială acestor categorii de persoane lipsite de venituri.
8	“Art.213 ² – (2) Suma percepută drept coplată în cursul unui an nu poate depăși a douăsprezecea parte din valoarea		<p>4. La articolul 213², alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>“(2) Domeniile de asistență medicală pentru care se stabilește coplata, precum și suma minimă și maximă care reprezintă această coplată pentru fiecare categorie de</p>	Stabilirea quantumului coplatii este un lucru bun, dar nu stimuleaza concurenta între furnizorii de servicii. In

	<p>veniturilor nete anuale realizate.”</p> <p>(Legea nr.220/2011)</p>		<p>serviciu medical și unitate medicală se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în urma negocierii cu asociațiile de pacienți, asociațiile profesionale, asociațiile patronale ale furnizorilor de servicii de sănătate și CNAS.”</p> <p>Autor: Comisia pentru sănătate și familie și Comisia pentru administrație publică, amenajarea teritoriului și echilibru ecologic</p>	<p>acest sens va propun ca in formularea art. 213² alin. (2) sa se includa sintagma “suma minimă și maxima”. Aceasta va crea posibilitatea liberei concurențe între furnizorii de servicii de același tip, fiecare furnizor fiind liber sa stabilească o coplata mai mica. In același timp cuantumul trebuie sa reflecte realitatea sistemului sanitar din Romania</p>
--	---	--	---	---

<p>9</p>	<p>Art 213² alin (3)</p> <p>„(3) După atingerea sumei maxime privind coplata pe asigurat pe an calendaristic, serviciile medicale pentru care se încasează coplata sunt acordate fără coplată.”</p> <p>„(4) Documentul justificativ prin care se face dovada coplății serviciilor medicale este tichetul moderator pentru sănătate”</p> <p>(Legea nr.220/2011)</p>		<p>5. La articolul 213² alineatele (3) și (4) se abrogă.</p> <p>Autor: dep. Horia Cristian Grupul parlamentar PNL</p>	<p>Prin introducerea noilor articole modificate se elimina nevoia “tichetului moderator de sanatate” care devine un element inutil si care induce costuri fara a creste eficienta, creste birocratia si complica activitatea medicilor.</p>
<p>10</p>	<p>“Art.671. – (1) Comisia desemnează, prin tragere la sorți, din lista națională a experților un grup de experți sau un expert, în funcție de complexitatea cazului, însărcinat cu</p>		<p>6. La articolul 671 , alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>“Art.671. – (1) Comisia desemnează, prin tragere la sorți, din lista națională a experților un grup de experți sau un expert care dispun de cel puțin același grad profesional și didactic cu persoana reclamată, în funcție de</p>	<p>Persoana reclamată nu poate fi verificată de o persoană cu pregătire profesională și didactică inferioară.</p>

	efectuarea unui raport asupra cazului.” (Legea nr.95/2006)		complexitatea cazului, însărcinat cu efectuarea unui raport asupra cazului.” Autor: Comisia pentru sănătate și familie	
11	Art.II. – Articolul 19 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.808 din 3 decembrie 2008, cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr.174/2011, se modifică și va avea următorul cuprins: „Art.19. – Lista unităților sanitare publice cu paturi pentru care managementul asistenței medicale se		Nemodificat	

transferă către autoritățile administrației publice locale se aprobă prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății.”			
---	--	--	--