



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

Nr. 28 / 132 / 5 mai 2010

BIROULUI PERMANENT AL CAMEREI DEPUTAȚILOR,

Vă înaintăm **raportul de înlocuire** asupra **proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.104/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul **sănătății**** , retrimis Comisiei pentru sănătate și familie în vederea reexaminării și depunerii unui nou raport , cu adresa nr.PL-x 680 din 18 martie 2010.

Menționăm că prezentul raport înlocuiește raportul depus cu nr.28/77/11 martie 2010.

PREȘEDINTE,

RODICA NASSAR

SECRETAR,

HORIA CRISTIAN



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

Nr. 28/ 132 /5 mai 2010

RAPORT DE ÎNLOCUIRE

asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.104/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

În temeiul art.70 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, **proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.104/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății** a fost retrimis Comisiei pentru sănătate și familie, în vederea întocmirii unui nou raport, cu adresa nr. **PLx 680** din 18 martie 2010.

La întocmirea raportului, Comisia a avut în vedere avizul Consiliului Legislativ nr.120/2.10.2009, avizul Comisiei juridice, de disciplină și imunități nr.Pl-x 680/2009, avizul Comisiei pentru buget, finanțe și bănci

nr.705/17.02.2010, punctul de vedere al Consiliului Concurenței nr.8166/16.12.2009, precum și punctul de vedere al Ministerului Sănătății nr.1667/22.02.2010.

Comisia pentru sănătate și familie a rediscutat proiectul în ședința din data de 4 mai 2010. Au fost prezenți 18 deputați din totalul de 18 membri ai comisiei și în urma dezbatelor au hotărât, cu 7 voturi pentru , 3 împotrivă și 1 abținere, **întocmirea unui raport de înlocuire asupra proiectului de lege, cu amendamente.**

La dezbateri a participat, în conformitate cu prevederile art. 55 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, domnul Cristian Anton Irimie – secretar de stat, Ministerul Sănătății și dl.Nicolae Lucian Duță, președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

În raport de obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din **categoria legilor organice** în conformitate cu prevederile articolului 76 alin. (1) din Constituția României, republicată.

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.**

În urma dezbatelor, Comisia pentru sănătate și familie propune **adoptarea proiectului de lege cu amendamente**, după cum urmează:

I. AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
1.		Titlul Legii Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.104/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	nemodificat.	
2.		Articol unic. – Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.104 din 30 septembrie 2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.669 din 7 octombrie 2009, cu următoarele modificări:	Articol unic. – Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.104 din 30 septembrie 2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.669 din 7 octombrie 2009, cu următoarele modificări și completări:	

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
3.	Titlul ordonanței Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	nemodificat	nemodificat	
4.	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:	nemodificat	nemodificat	
5.	1.După articolul 17 se introduce un nou articol, articolul 17¹, cu următorul cuprins: "Art.17¹.- (1) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt	nemodificat		

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propane
	conduse de un director coordonator, care este ajutat de directori coordonatori adjuncți. (2) Persoanele care ocupă funcții dintre cele prevăzute la alin. (1) sunt numite prin act administrativ al ministrului sănătății, în urma evaluării cunoștințelor și abilităților manageriale, în condițiile legii. (3) Funcțiile prevăzute la alin. (1) se exercită în baza unui contract de management încheiat cu ministrul sănătății, pe o perioadă de maximum 4 ani. (4) Funcțiile de director coordonator și director coordonator adjunct sunt incompatibile cu: a) exercitarea oricăror altor funcții remunerate,			

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	neremunerate sau/și indemnizate, cu excepția funcțiilor sau activităților în domeniul didactic, al cercetării științifice, al creației literar-artistice și în domeniul medical, desfășurate în afara programului normal de lucru și care nu au legătură cu funcția deținută; b) exercitarea oricărei activități sau oricărei alte funcții de conducere, inclusiv cele neremunerate; c) exercitarea oricărei funcții în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil. (5) Constituie conflict de interese deținerea de către directorul coordonator sau directorul coordonator adjunct de părți sociale, acțiuni sau interese la societăți comerciale ori organizații nonguvernamentale care			

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propane
	stabilesc relații comerciale cu direcția de sănătate publică la care persoana în cauză exercită funcția de director coordonator sau director coordonator adjunct. (6) Prevederile alin. (5) se aplică și în cazul în care părțile sociale, acțiunile sau interesele sunt deținute de către rudele ori afinii până la gradul al IV-lea al directorului coordonator sau ai directorului coordonator adjunct. (7) Dacă directorul coordonator sau directorul coordonator adjunct se află în stare de incompatibilitate sau în conflict de interese, acesta este obligat să înlăture motivele de incompatibilitate ori de conflict de interese în termen de 30 de zile de la apariția acestora. În caz contrar, contractul de			

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	management este reziliat de plin drept, iar Ministerul Sănătății poate cere persoanelor în cauză despăgubiri, conform clauzelor contractului de management."			
6.	2. La articolul 246, după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alineatele (1¹) și (1²), cu următorul cuprins: "(1¹) Se autorizează Casa Națională de Asigurări de Sănătate și casele de asigurări de sănătate să încheie angajamente legale suplimentare în anul 2009, în limita sumei totale de 2.800 milioane lei, pentru servicii medicale și medicamente, cu termen de plată în anul 2010, în condițiile stabilite prin Contractul-cadru privind condițiile acordării asistentei	nemodificat		

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate. (1²) Se autorizează Casa Națională de Asigurări de Sănătate să introducă în anexele și bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate detalierea pe programe a creditelor de angajament suplimentare prevăzute la alin. (1¹) și să comunice Ministerului Finanțelor Publice modificările introduse."			
7.	3. La articolul 270 alineatul 1, după litera v, se introduce o nouă literă, litera x), cu următorul cuprins: "x) Organizează evidența pe plătitori, persoane juridice, a contribuțiilor prevăzute la art. 363¹ alin. (1) și (2), pentru finanțarea unor cheltuieli pentru sănătate, și urmărește declararea, constatarea,	nemodificat		

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	controlul și soluționarea contestațiilor."			
8.	4. Articolul 362 se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 362.- Veniturile prevăzute la art. 361 și 363¹, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru: a) investiții în infrastructură și dotări în sistemul sanitar public; b) finanțarea programelor naționale de sănătate; c) rezerva Ministerului Sănătății pentru situații speciale; d) sume alocate prin transfer în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau	1. La articolul I punctul 4, partea introductivă a articolului 362 va avea următorul cuprins: „Art.362.- Veniturile prevăzute la art.361, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru:”	1. La articolul I punctul 4, articolul 362 litera b) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 362.- Veniturile prevăzute la art. 361 și 363¹, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru: b) finanțarea programelor naționale de sănătate ale CNAS;" 2. La articolul I punctul 4, articolul 362 literele a) și c) se abrogă. nemodificat	Aceste activități reprezintă o necesitate și o prioritate pentru asigurarea unei bune stări de sănătate a populației.

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate; e) alte destinații prevăzute la art. 93 alin. (1¹), art. 93 alin. (5) și art. 93 alin. (5¹) din prezenta lege."		Autor:Comisia pentru sănătate și familie .	
9.	5. După articolul 363 se introduce un nou articol, articolul 363¹, cu următorul cuprins: "Art.363¹.-(1) Pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în	2. La articolul I punctul 5, articolul 363¹ se abrogă.	Se elimină.	

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
	sistemul de asigurări sociale de sănătate, și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc, care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor respective, participă, după deducerea taxei pe valoarea adăugată, cu o contribuție trimestrială din valoarea acestor încasări, stabilită în funcție de volumul vânzărilor, conform grilei privind contribuția trimestrială datorată pentru veniturile obținute, prevăzută în anexa nr. 14. (2) În cazul în care deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor respective nu desfășoară în România activități de comercializare a acestora, contribuția este datorată de persoanele juridice care			

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propane
	realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor, ca urmare a obținerii dreptului de comercializare direct de la deținătorul autorizației de punere pe piață a medicamentelor, respectiv de la persoana care a primit de la deținătorul autorizației de punere pe piață, direct sau indirect, dreptul de a transmite către terți dreptul de comercializare a medicamentelor în România. 3) Veniturile realizate din sumele încasate potrivit alin. (1) constituie venituri proprii ale Ministerului Sănătății și se datorează începând cu data intrării în vigoare a prezentului act normativ."			

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
10.	6. La articolul 365, după alineatul (1) se introduc trei noi alineate, alineatele (1¹)-(1³), cu următorul cuprins: "(1¹) Contribuția prevăzută la art. 363¹ se virează trimestrial, până la data de 25 a lunii următoare trimestrului în care a avut loc livrarea medicamentelor, într-un cont special, deschis la Trezoreria Statului pe numele Ministerului Sănătății. (1²) Persoanele juridice prevăzute la art. 363¹ alin. (1) care nu își îndeplinesc obligația de plată pierd dreptul la decontarea din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate a	3. La articolul I punctul 6, articolul 365 se abrogă.	3. La articolul I, punctul 6 articolul 365 alineatul (1¹) se modifică și va avea următorul cuprins: "(1¹) Contribuția prevăzută la art. 363¹ se virează trimestrial, în termen de 30 de zile de la data la care a fost stabilit cuantumul acesteia într-un cont special, deschis la Trezoreria Statului pe numele Ministerului Sănătății. 4. La articolul I, punctul 6 articolul 365 alineatul (1²) se abrogă.	Pentru a preciza, cu claritate, modalitatea prin care aceste sume se virează în bugetul Ministerului Sănătății. Aceste persoane juridice nu se află în relații contractuale cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propane
	contravalorii medicamentelor comercializate în cadrul programelor naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc. (1³) Pentru neplata la scadență a contribuțiilor prevăzute la art. 363¹ se calculează și se datorează accesorii în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare."		Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
			Autor: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății.	
11.	7. La articolul 366, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art.366.- (1) Veniturilor și cheltuielilor prevăzute la art. 361, 362 și 363 ¹ li se aplică prevederile referitoare la bugetele de venituri și cheltuieli ale unor activități, instituite prin Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare."	4. La articolul I punctul 7, articolul 366 se abrogă.	Se elimină.	
12.	8.După anexa nr. 13 se introduce o nouă anexă, anexa nr. 14, având cuprinsul prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta ordonanță de urgență.	5. La articolul I punctul 8, anexa nr.14 se abrogă.	Se elimină.	

Nr. crt.	Text ordonanță	Text Senat	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
13.	Art. II- În termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate vor elabora norme de aplicare, care se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.	6. Articolul II se abrogă.	5. Articolul II se modifică și va avea următorul cuprins: Art. II- În termen de 30 zile de la data intrării în vigoare a legii de aprobare a prezentei ordonanțe de urgență, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate vor elabora norme de aplicare, care se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. Autor: Comisia pentru sănătate și familie și Ministerul Sănătății.	Termenul prevăzut de ordonanță este depășit. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă..
14.	Anexă Text ordonanță de urgență (care face parte integrantă din prezentul raport)		nemodificat.	

ANEXĂ
(Anexa nr.14 la Legea nr.95/2006)

Grila privind contribuția trimestrială datorată pentru veniturile obținute

Total venituri trimestriale (mii lei)	Contribuție (%din total venituri)
>75.000	11
50.001-75.000	10
25.001-50.000	9
12.501-25.000	8
6.251-12.500	7
1.250-6.250	6
<1.250	5

II. AMENDAMENTE RESPINSE

În cursul dezbaterilor, Comisia a respins următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
1.	4. Articolul 362 se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 362.- Veniturile prevăzute la art. 361 și 363¹, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru: a) investiții în infrastructură și dotări în sistemul sanitar public; b) finanțarea programelor naționale de sănătate; c) rezerva Ministerului Sănătății pentru situații speciale; d) sume alocate prin transfer în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție	Dna. dep. Grațiela Gavrilescu și dl.dep.Eugen Nicolăescu au propus reformularea art.362, după cum urmează: "Art. 362. – (1) Veniturile prevăzute la art. 361, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru investiții în infrastructură și dotări în sistemul sanitar public, finanțarea programelor naționale de sănătate, pentru rezerva Ministerului Sănătății, precum și pentru finanțarea acordării asistenței medicale publice de urgență. (2) Veniturile prevăzute la art. 363¹, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru finanțarea achiziției medicamentelor din programele naționale de sănătate, pentru sume alocate prin transfer în bugetul	Argumente pentru susținere: Alin. (1) este identic cu art. 362 din Legea nr. 95/2006, în forma anterioară adoptării OUG nr. 104/2009 (destinația taxei pe viciu). Alin. (2) consacră obiectivul instituirii și specializării mecanismului de claw-back, respectiv asigurarea unei surse de finanțare suplimentare pentru cheltuielile publice cu medicamentele (în cazul în care cheltuielile bugetate pentru	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
	personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate; e) alte destinații prevăzute la art. 93 alin. (1¹), art. 93 alin. (5) și art. 93 alin. (5¹) din prezenta lege."	Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe baza de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru alte cheltuieli cu medicamentele, prevăzute la art. 93 alin (1¹), art. 93 alin (5) și art. 93 alin (5¹) din prezenta lege."	decontarea medicamentelor sunt depășite), din fondurile companiilor care comercializează astfel de medicamente pe teritoriul României. Argumente pentru respingere: Textul propus de Comisie este acoperitor și răspunde scopului pentru care a fost emisă ordonanța de urgență.	
2.	"Art.363¹.- (1) Pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul	Dl.dep.Horia Cristian a propus reformularea art.363¹, după cum urmează: "Art.363¹. - (1) Pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul	Argumente pentru susținere: —	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
	ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc, care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor respective, participă, după deducerea taxei pe valoarea adăugată, cu o contribuție trimestrială din valoarea acestor încasări, stabilită în funcție de volumul vânzărilor, conform grilei privind contribuția trimestrială datorată pentru veniturile obținute, prevăzută în anexa nr. 14. (2) În cazul în care deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor respective nu desfășoară în România activități de comercializare a acestora, contribuția este datorată de	ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc, care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor respective, participă, după deducerea taxei pe valoarea adăugată, cu o contribuție trimestrială din valoarea acestor încasări, decontate din FNUASS, stabilită în funcție de volumul vânzărilor, pentru fiecare unitate terapeutică în parte, conform grilei privind contribuția trimestrială datorată pentru veniturile obținute, prevăzută în anexa nr. 14. (2) În cazul în care deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor respective nu desfășoară în România activități de comercializare a acestora, contribuția este datorată de		

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
	persoanele juridice care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor, ca urmare a obținerii dreptului de comercializare direct de la deținătorul autorizației de punere pe piață a medicamentelor, respectiv de la persoana care a primit de la deținătorul autorizației de punere pe piață, direct sau indirect, dreptul de a transmite către terți dreptul de comercializare a medicamentelor în România. 3) Veniturile realizate din sumele încasate potrivit alin. (1) constituie venituri proprii ale Ministerului Sănătății și se datorează începând cu data intrării în vigoare a prezentului act normativ."	persoanele juridice care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor, ca urmare a obținerii dreptului de comercializare direct de la deținătorul autorizației de punere pe piață a medicamentelor, respectiv de la persoana care a primit de la deținătorul autorizației de punere pe piață, direct sau indirect, dreptul de a transmite către terți dreptul de comercializare a medicamentelor în România, dar numai pentru unitățile terapeutice decontate din FNUASS. (3) Veniturile realizate din sumele încasate potrivit alin. (1) constituie venituri proprii ale Ministerului Sănătății și se datorează începând cu data intrării în vigoare a prezentului act normativ. Veniturile se virează în totalitate către FNUASS sub formă de subvenții.	Argumente pentru respingere: Textul ordonanței de urgență este acoperitor.	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
3.	"Art.363¹.- (1) Pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc, care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor respective, participă, după deducerea taxei pe valoarea adăugată, cu o contribuție trimestrială din valoarea acestor încasări, stabilită în funcție de volumul vânzărilor, conform grilei	Dna. dep. Grațiana Gavrilescu și dl.dep.Eugen Nicolăescu au propus reformularea art.363¹, după cum urmează: "Art. 363¹. - (1) Pentru finanțarea cheltuielilor de sănătate prevăzute la art. 362 alin (2) din prezenta lege, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor și pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor respective, participă, cu o contribuție trimestrială din valoarea încasărilor suplimentare înregistrate, stabilită conform prevederilor alin. (3).	Argumente pentru susținere: Modificările aduse acestui articol vizează asigurarea așezării juste și legale a sarcinilor fiscale, a evitării dublei impozitări (impozit pe profit plus impozit pe cifra de afaceri), precum și clarificarea masei impozabile, în acord cu dispozițiile Constituției, legilor interne și actelor normative europene; în forma OUG nr. 104/2009 adoptată de Guvern aceste aspecte esențiale sunt manifest nesocotite. La alin. (1) au fost eliminate medicamentele din sistemul spitalicesc, aceste cheltuieli nefiind decontate și înregistrate ca atare de către CNAS (sumele alocate spitalelor sunt legate de serviciile medicale și nu de achiziția medicamentelor, iar în cadrul eventualelor licitații publice, prețul se formează pe	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
	privind contribuția trimestrială datorată pentru veniturile obținute, prevăzută în anexa nr. 14. (2) În cazul în care deținătorii de autorizații de punere pe piață a medicamentelor respective nu desfășoară în România activități de comercializare a acestora, contribuția este datorată de persoanele juridice care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor, ca urmare a obținerii dreptului de comercializare direct de la deținătorul autorizației de punere pe piață a medicamentelor, respectiv de la persoana care a primit de la deținătorul autorizației de punere pe piață, direct sau indirect, dreptul de a transmite către terți dreptul de comercializare a medicamentelor în România.	(2) În cazul în care deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor respective nu desfășoară în România activități de comercializare a acestora, contribuția este datorată de persoanele juridice care realizează încasări din comercializarea în România a medicamentelor, ca urmare a obținerii dreptului de comercializare direct de la deținătorul autorizației de punere pe piață a medicamentelor, respectiv de la persoana care a primit de la deținătorul autorizației de punere pe piață, direct sau indirect, dreptul de a transmite către terți dreptul de comercializare a medicamentelor în România.	baza de negociere cu ofertanții). Alin. (2) nemodificat.	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
	3) Veniturile realizate din sumele încasate potrivit alin. (1) constituie venituri proprii ale Ministerului Sănătății și se datorează începând cu data intrării în vigoare a prezentului act normativ."	(3) Contribuția trimestrială datorată în temeiul prezentului articol se determină după cum urmează: (a) în cazul în care valoarea sumelor decontate de CNAS pe trimestrul relevant cu privire la medicamentele comercializate de entitățile prevăzute la alin. (1) sau, după caz, alin. (2) de mai sus, depășește valoarea sumelor decontate în același trimestru al anului anterior, diferența pozitivă astfel rezultată va fi taxată în conformitate cu prevederile prezentului alineat; (b) diferența pozitivă menționată la lit. (a) de mai sus se va determina la nivelul sumelor efectiv decontate de CNAS, după deducerea taxei pe valoarea adăugată, prin eliminarea adaosurilor comerciale maxime prevăzute de actele normative aplicabile cu privire la distribuția angro și prin farmacii a medicamentelor respective, suma rezultată fiind ajustată la nivelul prețului de producător avizat de Ministerul Sănătății, în vigoare la momentul comercializării;	Contribuția datorată prin mecanismul instituit se stabilește în cazul în care valoarea medicamentelor comercializate, respectiv decontate de CNAS pe trimestrul în curs, este superioară valorii decontate în același trimestru al anului anterior (taxarea efortului bugetar suplimentar al autorității publice). Din valoarea suplimentară decontată efectiv se deduce TVA, adaosurile comerciale practicate de distribuitori angro și farmacii, suma rezultată fiind ajustată la nivelul prețului de producător (CIP) avizat de Ministerul Sănătății (este nelegală și injustă taxarea deținătorilor de APP pentru veniturile încasate de alte entități, putând fi obiectul taxării exclusiv veniturile proprii ale deținătorilor APP, stabilite în baza prețului CIP avizat de minister, potrivit legilor în vigoare). Întrucât poate exista o diferență între cursul valutar utilizat de Ministerul Sănătății la avizarea prețurilor de producător și cursul	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		(c) la suma rezultată în urma deducerilor și ajustării prevăzute la lit. (b) de mai sus se va aplica grila de impunere prevăzută în anexa nr. 14; (d) în cazul în care se înregistrează o diferență între cursul mediu valutar comunicat de Banca Națională a României pe trimestrul relevant și cursul de schimb valutar utilizat de Ministerul Sănătății pentru avizarea prețurilor de producător ale medicamentelor, suma prevăzută la lit. (c) de mai sus va fi ajustată, după caz, prin suplimentarea acesteia cu diferența de curs valutar aplicată la volumul de medicamente comercializate, dacă diferența între cele două cursuri valutare menționate este negativă, respectiv prin diminuarea sa cu diferența de curs valutar, dacă această diferență este pozitivă. (4) Sunt exceptate de la aplicarea contribuției prevăzute la alin. (3) sumele rezultate din comercializarea acelor medicamente nou introduse în lista de medicamente de care beneficiază asigurații prevăzută la	de schimb valutar oficial real (curs BNR), la suma datorată se va adăuga valoarea medicamentelor comercializate la care se aplică diferența de curs (dacă cursul mediu trimestrial comunicat de BNR este mai mic decât cursul utilizat la avizarea prețurilor) sau, după caz, suma datorată va fi diminuată în funcție de diferența de curs (dacă cursul BNR este mai mare decât cel utilizat de minister); acest mecanism asigură impunerea legală a sumelor suplimentare obținute efectiv de către deținătorii de APP. Pentru evitarea litigiilor iminente determinate de aplicarea OUG nr. 104/2009 în forma actuală, adoptată de Guvern, se impune aplicarea mecanismului instituit, cu modificările aduse de Parlament, cu începere din 2010.	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		art. 232 din lege, pentru primul an de la data introducerii. (5) Veniturile realizate din sumele stabilite și încasate potrivit dispozițiilor prezentului articol constituie venituri proprii ale Ministerului Sănătății și se datorează începând cu anul 2010."	Argumente pentru respingere: Textul propus de Comisie este acoperitor și răspunde scopului pentru care a fost emisă ordonanța de urgență.	
4.	6. La articolul 365, după alineatul (1) se introduc trei noi alineate, alineatele (1¹)-(1³), cu următorul cuprins: "(1¹) Contribuția prevăzută la art. 363¹ se virează trimestrial, până la data de 25 a lunii următoare trimestrului în care a avut loc livrarea medicamentelor, într-un cont special, deschis la Trezoreria Statului pe numele Ministerului Sănătății. (1²) Persoanele juridice prevăzute la art. 363¹ alin. (1) care nu își îndeplinesc obligația de plată pierd dreptul la decontarea din Fondul	Dna. dep. Grațiana Gavrilescu și dl.dep.Eugen Nicolăescu au propus reformularea punctului 6, după cum urmează: "(1¹) Contribuția trimestrială prevăzută la art. 363¹ se constată prin decizia CNAS comunicată fiecărui contribuabil prevăzut la art. 363¹ alin (1) sau art. 363¹ alin (2), după încheierea trimestrului relevant. (1²) În termen de 45 zile de la încheierea trimestrului, urmare a centralizărilor datelor și informațiilor furnizate de casele de	Argumente pentru susținere: Modificările propuse la acest articol vizează asigurarea justei așezări a sarcinilor fiscale, determinarea termenelor și condițiilor privind procedura de stabilire și comunicare a contribuției, regimul aplicabil actelor administrative de constatare a contribuției, posibilitatea de contestare legală a deciziei autorității emitente. Toate aceste aspecte au fost omise de OUG nr. 104/2009, cu toate că sunt de resortul exclusiv al legii	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
	național unic de asigurări sociale de sănătate a contravalorii medicamentelor comercializate în cadrul programelor naționale de sănătate, pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru medicamentele de care beneficiază asigurații în tratamentul spitalicesc. (1³) Pentru neplata la scadență a contribuțiilor prevăzute la art. 363¹ se calculează și se datorează accesorii în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare."	asigurări de sănătate județene, CASOPSNAJ și CASMTCT, CNAS întocmește situațiile privind sumele efectiv decontate pe trimestrul relevant și indicatorii financiari care stau la baza determinării contribuției trimestriale prevăzute la art. 363¹ alin. (1). (1³) Termenul de plată al contribuției va curge de la data comunicării deciziei prevăzută la alin. (1¹) și va fi menționat în cuprinsul acestei decizii, fiind egal cu termenul legal de decontare pentru activitatea curentă pe anul în curs, stabilit prin contractul-cadru în sistemul asigurărilor sociale de sănătate aprobată prin hotărâre a Guvernului, în vigoare la data încheierii trimestrului relevant.	(nu pot fi reglementate prin normele de aplicare, adoptate prin ordin comun al MS/CNAS). A fost eliminată sancțiunea privind pierderea dreptului la decontarea medicamentelor, aceasta reprezentând o dublă sancțiune (sancțiunea legală fiind plata majorărilor conform prevederilor Codului de procedură fiscală) iar efectele acestei sancțiuni se resfrâng în special asupra pacienților beneficiari ai medicamentelor compensate. Precizăm de asemenea că excluderea unor medicamente din lista de medicamente compensate, conform prevederilor legale în vigoare precum și a normativelor europene, se dispune în funcție de anumite criterii tehnice și științifice legate strict de caracteristicile medicamentelor respective și nicidecum de conduita fiscală a deținătorului de APP.	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		(1⁴) Regimul, conținutul și modalitățile de contestare a deciziei CNAS prevăzută la alin. (1¹) vor fi supuse termenelor și condițiilor din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare. (1⁵) Contribuția trimestrială prevăzută la art. 363¹ se virează, în termenul prevăzut la alin. (1³), într-un cont special, deschis la Trezoreria Statului pe numele Ministerului Sănătății. (1⁶) Pentru neplata la scadență a contribuțiilor prevăzute la art. 363¹ se calculează și se datorează accesorii în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	<i>Argumente pentru respingere:</i> Textul propus de Comisie este acoperitor și răspunde scopului pentru care a fost emisă ordonanța de urgență.	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
5.	Anexa nr.14 la Legea nr.95/2006	Dl.dep.Horia Cristian a propus modificarea Anexei, după cum urmează: Calcularea prețului de referință al medicamentelor, în România se face calculând pentru fiecare unitate terapeutică cel mai mic preț, având în vedere prețul în 3 țări EU cu cel mai mic index al preturilor. La acest preț, stabilit pentru fiecare unitate terapeutică în parte se adaugă un coeficient de corecție de preț între 5 și 10 %, rezultând astfel prețul de referință. Contribuția prevăzută la pct. 9 din ordonanță, respectiv art. 361 (1), aliniat 5 se calculează astfel: - pentru medicamentele cu și fără contribuție personală, altele decât cele din programele naționale de sănătate, sau cele decontate de unitățile cu paturi, contribuția este egală cu coeficientul de corecție de	<i>Argumente pentru susținere:</i> —	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
		preț, la care se adaugă o contribuție suplimentară egală cu 80% din coeficientul de corecție de preț dacă cifra de afaceri trimestrială este de < 50 000 mii lei, și respectiv 100% din coeficientul de corecție de preț dacă cifra de afaceri trimestrială este de > 50 000 mii lei. - pentru medicamentele din programele naționale de sănătate și cele decontate de unitățile cu paturi, contribuția este egală cu coeficientul de corecție de preț, la care se adaugă o contribuție suplimentară egală cu 150% din coeficientul de corecție de preț, contribuție plătită în unități terapeutice gratuite.	<i>Argumente pentru respingere:</i> Algoritmul propus nu răspunde obiectivului pentru care a fost emisă ordonanța de urgență.	

Nr. crt.	Text inițial	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivarea amendamentelor	Camera Decizională
6.	Anexa nr.14 la Legea nr.95/2006	Dna. dep. Grația Gavrilescu și dl.dep.Eugen Nicolăescu au propus modificarea Anexei după cum urmează: Grila privind contribuția trimestrială datorată Ministerului Sănătății de deținătorii de autorizații de punere pe piață sau de persoanele juridice împuternicite de acestea (mii lei) Pentru o depășire a cheltuielilor: - Între 0 și 5% nu se aplică clawback - Depășire între 5% și 10% - clawback 5% - Depășire între 10% și 20% - clawback 10% - Depășire peste 20% - clawback 20%	Argumente pentru susținere: Creșterea progresivă a contribuției a fost ajustată în conformitate cu grilele și procedurile specifice de impunere, eliminându-se discrepanțele nelegitime (evidente în special în cazul pragurilor-limită indicate e.g., contribuția datorată pentru 1.250 mii lei este cu 1% mai mare decât cea aferentă sumei 1.2499,99 mii lei). Argumente pentru respingere: Algoritmul propus nu răspunde obiectivului pentru care a fost emisă ordonanța de urgență.	Camera Deputaților

PREȘEDINTE,
RODICA NASSAR

SECRETAR,
HORIA CRISTIAN