



***Parlamentul României
Camera Deputaților***

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 4c-10/ 425/ 28 noiembrie 2018

***BIROULUI PERMANENT
AL
CAMEREI DEPUTAȚILOR,***

Vă înaintăm raportul asupra *propunerii legislative pentru completarea art.234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății* trimisă Comisiei pentru sănătate și familie spre dezbateră, în fond, cu adresa nr. Plx 276/2018 din 2 mai 2018.

În raport cu obiectul și conținutul reglementării, propunerea legislativă face parte din categoria legilor **ordinare**.

PREȘEDINTE,

Conf. Dr. Florin Buicu



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 4c-10/ 425/ 28 noiembrie 2018

RAPORT

asupra propunerii legislative pentru completarea art.234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

În conformitate cu prevederile art.95 din Regulamentul Camerei Deputaților, Comisia pentru sănătate și familie a fost sesizată pentru dezbateră în fond cu *propunerea legislativă pentru completarea art.234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, trimisă cu adresa nr. **Plx 276/2018** din 2 mai 2018.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, **a respins** inițiativa legislativă, în ședința din **25 aprilie 2018**. Potrivit dispozițiilor **art. 75** din Constituția României, republicată, și ale **art.92** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Camera Deputaților este **Cameră decizională**.

La întocmirea prezentului raport Comisia a avut în vedere :

- **avizul favorabil** cu observații al Consiliului Legislativ (nr.27 din 10.01.2018);
- **punctul de vedere favorabil cu observații** al Guvernului (nr. 439/DPSG din data 23.03.2018);
- **punctul de vedere favorabil cu observații** al Ministerului Sănătății (nr. FB 14019 din data 16.01.2018);
- **punctul de vedere favorabil cu observații** al CNAS (nr. RV 4265 din 29/05/2018);
- **avizul favorabil** al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale (nr.4c-5/249 din 16 mai 2018);
- **avizul negativ** al Comisiei pentru muncă și protecție socială (nr. 4c-7/479 din 22 mai 2018);
- **avizul negativ** al Comisiei pentru buget, finanțe și bănci (nr. 4c-2/368 din 19.06.2018) ;

- **avizul negativ** al Comisiei juridice, de disciplină și imunități 94c-11/424 din 26.11.2018).

Propunerea legislativă are ca **obiect de reglementare** completarea art. 234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, prin instituirea obligației CNAS de a comunica la cererea asiguratului, în termen de 30 de zile, lista cu deconturile efectuate pentru fiecare dintre serviciile medicale, serviciile de îngrijire a sănătății, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale și celelalte servicii la care au dreptul asigurații, de care asiguratul a beneficiat în anul precedent.

În conformitate cu prevederile **art. 61** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, membrii Comisiei au examinat inițiativa legislativă, în **ședința din 27 noiembrie 2018**. La lucrările comisiei au fost prezenți 18 deputați din totalul de 18 membri. În raport cu obiectul și conținutul său, propunerea legislativă face parte din categoria **legilor ordinare**.

În urma dezbaterilor, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, **cu unanimitate de voturi**, să propună plenului Camerei Deputaților **adoptarea propunerii legislative pentru completarea art.234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu amendamentele prezentate** în anexă.

PREȘEDINTE,

Conf. Dr. Florin Buicu

SECRETAR,

Dr. Vass Levente

Amendamente admise

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivare
1.	Titlul legii Lege pentru completarea art. 234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Titlul legii Nemodificat	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.
2.	<p>Art. I. - La articolul 234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, după alineatul (1) se introduc patru noi alineate, alin. (2), (3), (4) și (5), cu următorul cuprins:</p> <p>“(2) La cerere, CNAS va comunica asiguratului în termen de maxim 30 de zile lista cu deconturile efectuate de CNAS pentru fiecare dintre serviciile medicale, serviciile de îngrijire a sănătății, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale și celelalte servicii la care au dreptul asigurații, de care asiguratul a</p>	<p>Art. I. – După alineatul (1) al articolului 234 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se introduc trei noi alineate, alin. (2) - (4), cu următorul cuprins:</p> <p>(Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>“(2) La cerere, casa de asigurări de sănătate la care este luată în evidență persoana asigurată, comunică în termen de 45 de zile persoanei asigurate sau reprezentantului legal al acesteia, după caz, lista cu serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale de</p>	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.

Având în vedere numărul mare de asigurați din cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și faptul că se instituie o atribuție suplimentară care ar intra în sarcina personalului existent la CNAS se propune

<p>beneficiat în anul precedent, incluzând furnizorii către care CNAS a efectuat plățile și data furnizărilor.</p> <p>(3) Lista prevăzută la alin. (2) va putea fi accesată de asigurat și prin intermediul sistemului dosarului electronic de sănătate al pacientului.</p> <p>(4) Dacă deconturile efectuate de CNAS pentru un asigurat depășesc de trei ori media anuală a deconturilor în decurs de un an, CNAS va comunica din oficiu asiguratului lista prevăzută la alin. (2), în format fizic sau electronic, până cel târziu la data de 1 februarie a anului următor.</p>	<p>care a beneficiat persoana asigurată în anul precedent, decontate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, cu precizarea contravalorii acestora, a furnizorilor care le-au efectuat/eliberat, precum și a datei efectuării/eliberării acestora.</p> <p>(Amendament Guvern formulat în punctul de vedere 439/DPSG din data 23.03.2018; amendament Ministerul Sănătății formulat în punctul de vedere nr. FB 14019 din data 16.01.2018).</p> <p>(3) Lista cu serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale de care a beneficiat persoana asigurată în anul precedent, decontate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, va putea fi accesată de asigurat și prin intermediul dosarului electronic al pacientului.</p> <p>(Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>(4) CNAS efectuează, anual sau ori de câte ori este cazul, analize, studii și prelucrări de date în scopul transparentizării modului în care serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale sunt decontate din</p>	<p>reformularea alineatului (2).</p> <p>Pentru a da eficiență propunerii legislative în actualul context legislativ în lipsa identificării și reglementării sursei de finanțare pentru dezvoltarea sistemului dosarului electronic de sănătate.</p> <p>Eliminarea prevederilor alin. (4) privind media anuală a deconturilor, întrucât o medie semnificativă se poate realiza doar pentru servicii similare, respectiv pentru serviciile medicale,</p>
---	--	--

	<p>(5) Media anuală a deconturilor reprezintă suma tuturor deconturilor efectuate de CNAS în decurs de un an, împărțită la numărul de asigurați care au beneficiat de deconturi, și va fi publicată de către CNAS pe pagina proprie de internet cel târziu până la data de 15 ianuarie a anului următor.”</p>	<p>bugetul Fondului național de asigurări sociale de sănătate, cu respectarea dispozițiilor legale privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.</p> <p>(Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>Se elimină (Comisia pentru sănătate și familie)</p>	<p>medicamentele și dispozitivele medicale care se adresează aceleași boli sau grupe de boli altfel, datorita valorilor diferite (ex. costul pentru o consultație simplă pentru o răceala în ambulatoriu fata de costurile unei intervenții chirurgicale), valoarea medie obținută prin simpla împărțire a unei valori totale la totalitatea numărului de deconturi nu este aplicabilă / relevantă.</p>
3.	<p>Art. II. - în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății va elabora normele metodologice pentru implementarea acesteia.</p>	<p>Nemodificat</p>	