



AVIZ
**referitor la proiectul de Lege privind organizarea,
funcționarea și finanțarea spitalelor**

Analizând proiectul de Lege privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor, transmis de Secretariatul General al Guvernului cu adresa nr.19 din 30.01.2002,

CONSILIUL LEGISLATIV

În temeiul art.2 alin.1 lit.a din Legea nr.73/1993 și art.48(2) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

Avizează favorabil proiectul de lege, cu următoarele observații și propuneri:

I. Observații generale și referitoare la unele soluții

1. Proiectul de lege are ca obiect reglementarea organizării, funcționării și finanțării spitalelor, urmărindu-se înlăturarea disfuncționalităților apărute în perioada de aplicare a Legii nr.146/1999.

Prin obiectul său de reglementare, proiectul face parte din categoria legilor ordinare.

2. Cu privire la sistematizarea proiectului de lege, considerăm că sunt necesare unele îmbunătățiri, în sensul introducerii unor prevederi privind **funcționarea spitalelor**, care să facă obiectul unui capitol distinct în corpul legii, plasat după Capitolul II - Organizarea spitalelor. Propunerea are în vedere și intenția inițiatorilor de a trata această problemă, care reiese din titlul proiectului, respectiv "Legea privind organizarea, **funcționarea** și finanțarea spitalelor".

Referitor la Cap.II, deoarece conține și prevederi privind condițiile înființării spitalelor, ar fi recomandabil ca acesta să fie intitulat "Înființarea și organizarea spitalelor".

3. Cu privire la **spitalele private și mixte**, despre care se face referire în art.1 alin.(2), iar pentru spitalele private și în art.10 alin.(5), art.11 alin.(3) art.12 alin.(3), art.14 alin.(1) lit.d), art.28, art.35 alin.(3) și art.37 alin.(1), considerăm că nu s-a realizat o completă și suficient de clară definire a statutului lor juridic, stabilirea condițiilor de înființare, organizare și funcționare, a organelor de conducere, a criteriilor și competențelor de acreditare a acestor spitale și a altor aspecte, menite să creeze cadrul legal pentru integrarea acestora în sistemul național de asigurare a sănătății populației.

În acest sens, relevăm că **spitalele mixte**, menționate la art.1 alin.(2) nu mai fac obiectul nici unei alte prevederi din corpul legii, ceea ce ori face inutilă mențiunea respectivă, ori necesită introducerea în lege și a altor prevederi cu privire la aceste entități, similar celor propuse, pentru spitalele private.

Pentru o mai reușită evidențiere a dispozițiilor ce privesc spitalele private și mixte, sugerăm ca acestea să fie cuprinse într-un capitol distinct, sau în secțiuni separate ale capitolelor existente.

La fel de utilă ar fi sistematizarea pe secțiuni a capitolelor legii, în care Secțiunea 1 să cuprindă dispoziții comune, dacă este cazul, aplicabile atât spitalelor publice, cât și spitalelor private, respectiv mixte, iar secțiunile următoare să trateze separat problemele specifice spitalelor publice, respectiv ale spitalelor private sau ale spitalelor mixte.

4. De asemenea, o serie de alte prevederi din proiect ar trebui să facă referiri în cuprinsul lor, la actele normative incidente în domeniul respectiv, cum ar fi Legea nr.72/1996 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare, Legea nr.189/1998 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare, atunci când prevederile cu caracter financiar necesită a fi complinite corespunzător; Ordonanța Guvernului nr.119/1999 privind auditul public intern și controlul financiar, în ceea ce privește prevederea de la art. 32 din proiect; Ordonanța de urgență a Guvernului nr.60/2001 privind achizițiile publice (ne referim la art. 34 din proiect); Legea nr. 213/1998 privind proprietatea publică și regimul juridic al acesteia, cu modificările ulterioare și Legea nr.219/1998 privind regimul concesiunilor (ne referim la art.37 alin.(1)).

5. Având în vedere importanța deosebită a reglementărilor cuprinse în proiect cât și impactul lor asupra sistemului sanitar, este imperios necesar ca legea să instituie și **regimul sancționator** în cazul

nerespectării dispozițiilor sale, care să facă obiectul unui capitol separat, ce ar putea fi introdus înainte de capitolul rezervat dispozițiilor **tranzitorii** și finale.

6. Referitor la dispozițiile din ultimul capitol al proiectului, considerăm că pentru a nu se crea disfuncționalități în acordarea asistenței medicale spitalicești cu ocazia procesului de reorganizare a spitalelor publice și de înființare și organizare a spitalelor private, este necesară introducerea unor **dispoziții tranzitorii**, aplicabile până la intrarea în vigoare a prevederilor din prezenta lege și a actelor normative ce se vor emite în aplicarea acesteia.

7. Definiția dată spitalelor în cuprinsul primului alineat al art.1 o apreciem insuficient realizată, întrucât nu se precizează natura juridică a acestora.

Ținând cont de atribuțiile specifice care le revin, sugerăm ca spitalele să fie definite drept “instituții de utilitate publică”.

De aceea propunem ca partea de debut a art.1 alin.(1) să fie reformulată, astfel:

“Art.1.(1). Spitalul este unitatea sanitară cu paturi, instituție de utilitate publică, cu personalitate juridică ...”.

8. La art.3 alin.(1) pentru acuratețea normei, propunem să fie indicat actul normativ prin care se stabilesc condițiile de autorizare sanitară a spitalelor, deoarece acest aspect nu este reglementat în proiect.

9. La art.8, apreciem că este necesară dezvoltarea normei referitoare la prejudiciile cauzate pacienților de către spital, pentru a fi diferențiate de prejudiciile din culpă medicală prevăzute în teza a doua.

10. La art.10 alin.(5) teza a doua, expresia care vor putea fi “**bugetate**” în cadrul fiecărui spital” este inadecvată în context. De aceea propunem înlocuirea acestei expresii prin expresia “care vor putea fi plătite din bugetul spitalului”.

Totodată, la art.12 alin.(2) pentru precizia normei, propunem ca după expresia “ministerelor cu rețea sanitară proprie se face” să fie introdusă sintagma “prin ordin al ministrului respectiv ...”.

11. La art.14, semnalăm faptul că între clasificarea făcută la alin.(1) și definițiile formulate la alin.(3) există diferențe. Astfel, deși nu sunt cuprinse în clasificarea de la alin.(1) sunt definite ulterior la

alin.(3) sanatoriile, preventoriile, centrele de sănătate și centrele de excelență.

Pe de altă parte, spitalele de importanță națională sau interjudețeană ca și spitalele publice, private non-profit și private cu profit, deși cuprinse în clasificare nu sunt ulterior definite.

Totodată la alin.(2) propunem înlocuirea expresiei “institute bugetate în cadrul spitalului care rămâne unitate juridică unică”, cu o expresie adecvată stilului normativ.

12. La art.17 ultima teză, apreciem că norma ar trebui dezvoltată, deoarece din formularea propusă nu rezultă dacă în ipoteza dată funcțiile se ocupă cu sau fără concurs sau dacă acesta se organizează numai în situația în care nu există persoane care să se încadreze în criteriile enunțate.

13. La art.20 alin.(3), față de prevederea de la art.3 alin.(1) potrivit căreia spitalul trebuie să îndeplinească condițiile de autorizare sanitară și de **acreditare**, considerăm că prin înființarea Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor în termen de 90 de zile de la publicarea legii (care intră în vigoare tot la 90 de zile de la publicare) nu va exista timpul material pentru obținerea acreditărilor.

Apreciem că este necesar ca normele menționate să fie corelate.

14. Ținând cont de importanța activității, apreciem că este necesar ca în cap.IV, **Conducerea spitalelor**, să fie inserată o secțiune care să reglementeze și conducerea spitalelor private.

15. La art.21 alin.(1), apreciem că este necesară revizuirea normei, având în vedere că membrii conducerii executive ar urma să se autopropună în consiliul de administrație, așa cum rezultă din formularea art.26 alin.(1).

16. La art.22 alin.(2) sugerăm să se precizeze expres dacă desemnarea unui înlocuitor vizează ambele calități prevăzute la alin.(1).

17. La art.25 alin.(1), considerăm că este necesară dezvoltarea normei deoarece, așa cum este formulată, nu rezultă care ar fi cazurile în care conducerea spitalelor publice răspunde în fața Ministerului Sănătății și Familiei de vreme ce contractele de administrare se încheie cu direcțiile de sănătate publică sau cu ministerele cu rețea sanitară proprie.

18. Ținând cont de faptul că spitalele publice vor fi finanțate și din alocații de la bugetul de stat și bugetele locale (art.29 alin.(1)),

principiul autonomiei financiare prevăzut la art.28 nu le este aplicabil. De aceea, propunem reformularea corespunzătoare a acestui articol.

19. La art.29 alin.(1) pentru un spor de rigoare normativă propunem înlocuirea expresiei “din sume de la bugetul de stat, bugetele locale” prin expresia “din alocații de la bugetul de stat și de la bugetele locale”.

Totodată, la același text ar trebui prevăzute și alocațiile de la casa de asigurări sociale de sănătate, precum și destinația acestor alocații.

De asemenea, la alin.(2) este necesară înlocuirea expresiei “acțiuni de forță majoră” improprie limbajului juridic, cu sintagma “cazuri de forță majoră”.

20. La art.30 alin.(2), sugerăm stabilirea unui termen concret de soluționare a divergențelor deoarece legislația în vigoare nu are o prevedere expresă în acest caz.

21. Art.33 propunem să fie completat cu o prevedere care să reglementeze incidența prevederilor legale privind achizițiile publice.

22. La art.36 alin.(2), pentru păstrarea unei terminologii unice în domeniu, sugerăm înlocuirea expresiei “contractului de prestări servicii medicale” cu sintagma “contractului de furnizare de servicii medicale”.

II. Observații de redactare și de tehnică legislativă

1. La art.6, apreciem că referirea la rolul metodologic al spitalului necesită precizări, pentru buna înțelegere a normei.

2. La art.9, sugerăm a se proceda la nominalizarea organizațiilor profesionale din sectorul sanitar, constituite prin lege, și avute în vedere în text, pentru precizia normei.

3. La art.11 alin.(1) - (3) sugerăm scrierea cu literă mică a celui de-al doilea cuvânt din expresia "Planul Național", deoarece nu este necesară folosirea majusculei.

La alin.(3) partea introductivă, mai propunem ca înainte de semnul de punctuație (:) să se introducă cuvântul "următoarele", pentru o mai bună exprimare. Potrivit normelor de tehnică legislativă, enumerările din acest alineat se vor marca prin folosirea literelor alfabetului, după care se va insera semnul ")", înlocuind liniuțele din proiect. Propunerea privind marcarea enumerărilor, este valabilă și pentru art. 14 alin.(1) și (3), art.16 alin.(3) și art. 21 alin. (2).

Referitor la enumerările de la art.14 alin.(1) și (3) și art.36, recomandăm ca textul care face obiectul acestora să debuteze cu literă mică, potrivit modului de exprimare folosit în actele normative.

4. La art.11 alin.(1), mai propunem a se analiza completarea normei în final, cu sintagma "pe care-l propune spre aprobare prin hotărâre a Guvernului".

5. La art.14 alin.(5), expresia "hotărâre de guvern" trebuie înlocuită prin formularea "hotărâre a Guvernului", potrivit exprimării uzuale. Propunerea este valabilă și pentru art.20 alin.(3) și acolo unde se mai întâlnește în corpul legii.

6. La art.25 alin.(2), propunem introducerea după cuvântul "indicatorilor" a sintagmei "de performanță ai activității", pentru unitate de exprimare în corpul actului normativ, respectiv cu formularea care se regăsește la art. 23.

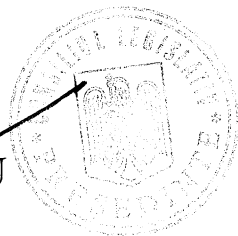
7. La art.26 alin.(2), pentru o exprimare uzuală în materie, propunem înlocuirea expresiei "cel puțin trimestrial" cu sintagma "lunar sau ori de câte ori este nevoie", având în vedere atribuțiile importante ale consiliului de administrație. Mai propunem ca atribuțiile menționate la alin.(3) să fie încorporate la alin.(2), ca atribuții principale ale consiliului de administrație.

8. La Cap.VI - Dispoziții finale, recomandăm reformularea normei de la art.38 și suprimarea normei de la art.39 alin.(1) ca superfluă, după cum urmează:

"Art. 38. Dispozițiile prezentei legi intră în vigoare în termen de 90 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, termen în care Ministerul Sănătății și Familiei și ministerele cu rețea sanitară proprie vor lua măsuri pentru reorganizarea spitalelor publice existente".

PREȘEDINTE

Dragoș ILIESCU



București
Nr. 166/06.02.2002