



AVIZ
**referitor la propunerea legislativă pentru modificarea art.213
din Legea nr.95/2006 din 14 aprilie 2006 privind
reforma în domeniul sănătății**

**Analizând propunerea legislativă pentru modificarea art.213
din Legea nr.95/2006 din 14 aprilie 2006 privind reforma în
domeniul sănătății, transmisă de Secretarul General al Senatului cu
adresa nr.B325 din 21.06.2007,**

CONSILIUL LEGISLATIV

**În temeiul art.2 alin.1 lit.a) din Legea nr.73/1993, republicată și art.46(2)
din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,**

**Avizează favorabil propunerea legislativă, cu următoarele
observații și propuneri:**

**1. Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare
completarea art.213 din Legea nr.95/2006 privind reforma în
domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, cu un
nou alineat, alin.(5), potrivit căruia, pentru a redobândi calitatea de
asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate, perioada de
contribuție să fie de numai 6 luni, astfel încât serviciile medicale să fie
accesibile tuturor cetățenilor, în vederea eliminării discriminării și
asigurării egalității de șanse în domeniul sănătății.**

**Propunerea legislativă face parte din categoria legilor organice,
împrumutând acest caracter de la legea de bază asupra căreia intervine
legislativ, iar în aplicarea prevederilor art.75 alin.(1) din Constituția
României, republicată, prima Cameră sesizată este Senatul.**

2. Întrucât prezenta propunere legislativă implică modificarea prevederilor bugetului de stat, este necesar să se solicite punctul de vedere al Guvernului, în conformitate cu dispozițiile art.111 alin.(1) teza a doua din Constituție, republicată.

Totodată, semnalăm că, potrivit art.15 din Legea nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare, Guvernul, prin Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse și Ministerul Economiei și Finanțelor trebuie să transmită la Camera Deputaților fișa financiară în care se înscriu efectele financiare asupra bugetului general consolidat, care se atașează la Expunerea de motive, care însoțește prezenta propunere legislativă.

3. Pe plan redacțional și sub aspectul respectării normelor de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, prevăzute de Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, formulăm următoarele observații și propuneri:

a) la **titlul** propunerii legislative, pentru redarea corectă a naturii intervenției legislative și menționarea, conform exprimării uzuale, a actului normativ de bază, textul existent trebuie reformulat astfel:

„Lege pentru completarea art.213 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”.

b) pentru rigoare normativă, **partea dispozitivă a articolului unic** trebuie redactată într-un singur text, folosindu-se formula de exprimare prevăzută la art.58 alin.(1) din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

„Articol unic. - După alineatul (4) al articolului 213 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 introduce un nou alineat, alin.(5), cu următorul cuprins:

„(5) Persoanele care ...”.

Ca urmare, se va elimina sintagma „Se introduce alin.(5), care va avea următorul cuprins:”, redactată distinct de partea dispozitivă, deoarece este de prisos.

Totodată, precizăm că alineatul nou-introdus se va marca numai prin „(5)”, eliminându-se, ca inutilă, mențiunea „a) Art.213, alin.”, antepusă acestei marcări;

c) pentru o mai bună exprimare a soluției legislative preconizate pentru **alin.(5) al art.213**, sugerăm următoarea reformulare a textului vizat:

„(5) Persoanele care din motive neimputabile acestora, au pierdut calitatea de asigurat, pot să o redobândească după achitarea, pe ultimele șase luni, a contribuției către Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și să beneficieze de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale la tarifele și prețurile stabilite pentru asigurați”.

Referitor la calitatea Ministerului Sănătății Publice, precizăm că aceasta este autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate, potrivit prevederilor Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare; ca urmare, sintagma „autoritate națională în politica de prețuri a serviciilor medicale, medicamente și dispozitivelor medicale” din textul propus pentru alin.(5) al art.213 este de prisos în context și de natură a limita atributele calității sus-enunțate.

/ PREȘEDINTE

dr. Dragoș ILIESCU

București

Nr. 977/2016