



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENAT

LEGE

**privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.93/2008
pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma
în domeniul sănătății**

Senatul adoptă prezentul proiect de lege

ARTICOL UNIC.- Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.93 din 24 iunie 2008 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.484 din 30 iunie 2008, cu următoarele modificări și completări:

1. La articolul I punctul 13, alineatul (1) al articolului 49 va avea următorul cuprins:

„Art.49.- (1) Programele naționale de sănătate se pot derula prin unități de specialitate, selectate pe baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.”

2. La articolul I, după punctul 21 se introduce un nou punct, pct.21¹, cu următorul cuprins:

„21¹. *Articolul 84 va avea următorul cuprins:*

Art.84.- În termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului titlu, Ministerul Sănătății Publice va elabora norme metodologice de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.”

3. La articolul I, după punctul 22 se introduce un nou punct, pct.22¹, cu următorul cuprins:

„22¹. După alineatul (1) al articolului 87 se introduce un nou alineat, alin.(1¹), cu următorul cuprins:

(1¹) Acordarea primului ajutor de bază include și utilizarea defibrilatoarelor semiautomate destinate accesului public în spațiile publice, instituțiile publice și private dacă există astfel de dotare în spațiile sau instituțiile respective.”

4. La articolul I punctul 23, alineatul (1¹) al articolului 93 va avea următorul cuprins:

„(1¹) Din bugetul Ministerului Sănătății Publice, respectiv din fondurile alocate de la bugetul de stat și din veniturile proprii, se asigură serviciilor publice de ambulanță cheltuielile aferente medicamentelor și materialelor sanitare necesare intervențiilor de urgență, cheltuielile pentru transmisii date între ambulanțele de tip B și centrele de interpretare, precum și cheltuielile aferente asigurării mijloacelor de intervenție operaționale din dotare.”

5. La articolul I, după punctul 25 se introduc șase noi puncte, pct.25¹-25⁶, cu următorul cuprins:

„25¹. După articolul 93 se introduce un nou articol, art.93¹, cu următorul cuprins:

Art.93¹.- (1) Operarea și întreținerea sistemului de transmisii date între autospecialele serviciilor publice de ambulanță și serviciile mobile de urgență, reanimare și descarcerare, pe de o parte, și centrele de recepție a datelor, pe de altă parte, se face de Serviciul de Telecomunicații Speciale.

(2) Ministerul Sănătății Publice poate achiziționa direct sau prin Serviciul de Telecomunicații Speciale, cu respectarea legislației în vigoare privind achizițiile publice, servicii de transmisii date pentru completarea resurselor puse la dispoziție de Serviciul de Telecomunicații Speciale serviciilor publice de ambulanță și serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, în scopul asigurării acoperirii optime pentru fiecare echipaj funcțional dotat cu echipamente de transmisii date în zona acestuia de competență.

25². După alineatul (1) al articolului 105 se introduc două noi alineate, alin.(1¹) și (1²), cu următorul cuprins:

(1¹) Serviciile județene de ambulanță și cel al municipiului București pot fi reorganizate în servicii de ambulanță regionale, prin hotărâre de Guvern, la propunerea Ministerului Sănătății Publice.

(1²) În cazul reorganizării mai multor servicii publice de ambulanță într-un serviciu regional, acesta este condus de un manager general regional și de un comitet director regional, numit prin ordin al ministrului sănătății publice.

25³. Articolul 112 va avea următorul cuprins:

Art.112.- (1) Serviciile mobile de urgență, reanimare și descarcerare sunt structuri publice integrate de intervenție, fără personalitate juridică, ce funcționează în organigrama inspectoratelor pentru situații de urgență, respectiv a Unității Speciale de Intervenție în Situații de Urgență, având ca operator aerian structurile de aviație ale Ministerului Internelor și Reformei Administrative, precum și, concomitent, după caz, în structura autorităților publice locale și/sau a unor spitale județene și regionale de urgență.

(2) Serviciul mobil de urgență, reanimare și descarcerare reprezintă o entitate interinstituțională ale cărei organizare și funcționare sunt asigurate prin colaborarea structurilor Ministerului Sănătății Publice, ale Ministerului Internelor și Reformei Administrative și, după caz, a autorităților publice locale.

(3) Serviciile mobile de urgență, reanimare și descarcerare se înființează cu avizul Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, sub forma unei colaborări cu spitalele abilitate și, după caz, cu autoritățile publice locale.

(4) Inspectoratele pentru situații de urgență pot înființa, cu sprijinul autorităților publice locale, puncte de lucru în care să funcționeze echipaje ale serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare.”

25⁴. După alineatul (1) al articolului 114 se introduc patru noi alineate, alin.(1¹)-(1⁴), cu următorul cuprins:

(1¹) Coordonarea operativă a serviciului mobil de urgență, reanimare și descarcerare cuprinde totalitatea activităților de alertare, deplasare la intervenție, desfășurarea intervenției, cu excepția actului medical, până la încheierea acesteia, precum și celor de pregătire

specifică. Totodată, coordonarea operativă include activitățile de inspecție și control în domeniile menționate, asupra tuturor echipajelor, indiferent de apartenența acestora, în ceea ce privește respectarea prevederilor legale, cu excepția celor cu caracter medical.

(1²) Coordonarea medicală a serviciului mobil de urgență, reanimare și descarcerare cuprinde totalitatea activităților de acordare a asistenței medicale de urgență și prim-ajutor calificat. Totodată, coordonarea medicală include activitățile de inspecție și control asupra tuturor echipajelor, indiferent de apartenența acestora, privind asigurarea actului medical și prim-ajutor calificat, precum și în ceea ce privește respectarea normelor și a legislației specifice în vigoare.

(1³) Coordonarea medicală este asigurată la nivel regional, modul de organizare și desfășurare a activității fiind stabilit prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative.

(1⁴) În vederea unei mai bune coordonări a activității serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență poate încheia contracte individuale de muncă prin cumul de funcții, în condițiile legii, cu medicii-șefi ai serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare din cadrul structurilor spitalicești de primire a urgențelor de la nivel regional și județean.

25⁵. *La articolul 115, alineatul (1) va avea următorul cuprins:*

Art.115.- (1) Finanțarea serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare se realizează în comun de la bugetul de stat, prin bugetele Ministerului Sănătății Publice și al Ministerului Internelor și Reformei Administrative și, după caz, de la bugetul autorităților publice locale, precum și din alte surse prevăzute de lege, inclusiv din donații sau sponsorizări. Ministerul Sănătății Publice asigură cheltuielile specifice prevăzute în lege tuturor echipajelor serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, indiferent de autoritatea în structura căreia se află sau de regimul juridic al mijloacelor de intervenție și al echipamentelor utilizate.

25⁶. *După articolul 116 se introduce un nou articol, art.116¹, cu următorul cuprins:*

Art.116¹.- (1) Autospecialele achiziționate de Ministerul Sănătății Publice pentru dotarea echipajelor serviciilor mobile de

urgentă, reanimare și descarcerare sunt în administrarea Ministerului Internelor și Reformei Administrative - Inspectoratul General pentru Situații de Urgență.

(2) Transmiterea dreptului de administrare a autospecialelor achiziționate de Ministerul Sănătății Publice și aflate în prezent în dotarea echipajelor serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, pe baza contractelor de comodat încheiate cu autoritățile de sănătate publică județene și ale municipiului București, precum și a celor care urmează a fi achiziționate cu același scop se face în baza unor procese-verbale de predare-primire, încheiate între autoritățile de sănătate publică și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, avizate de Ministerul Sănătății Publice și Ministerul Internelor și Reformei Administrative.

(3) Necesarul de mijloace specifice de intervenție serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare se stabilește în baza protocolului comun anual, încheiat între Ministerul Internelor și Reformei Administrative și Ministerul Sănătății Publice, stabilind și instituția care le achiziționează, după caz.

(4) Inspectoratul General pentru Situații de Urgență poate transmite în folosință gratuită autorităților publice locale care dispun de echipajele serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare în structura serviciilor voluntare pentru situații de urgență, mijloace de intervenție specifice activității serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, aflate în administrarea acestuia.”

6. La articolul I punctul 41, alineatul (3) al articolului 209 va avea următorul cuprins:

„(3) Gestionarea fondului se face, în condițiile legii, prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, denumită în continuare C.N.A.S., prin casele de asigurări sociale de sănătate județene și a municipiului București, prin Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, precum și prin Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor, denumite în continuare *case de asigurări*.”

7. La articolul I punctul 49, alineatul (1) al articolului 246 va avea următorul cuprins:

„Art.246.- (1) Relațiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale și casele de asigurări sunt de natură civilă sau comercială, după caz, reprezintă acțiuni multianuale, se stabilesc și se desfășoară pe bază de contract. În situația în care este necesară modificarea sau completarea clauzelor, acestea sunt negociate și stipulate în acte adiționale.”

8. La articolul I, după punctul 55 se introduce un nou punct, pct.55¹, cu următorul cuprins:

„55¹. La articolul 257, litera a) a alineatului (5) va avea următorul cuprins:

a) lunar, pentru cele prevăzute la alin.(2) lit.a), d) și e);”

9. La articolul I punctul 57, alineatul (7) al articolului 257 va avea următorul cuprins:

„(7) Obligația virării contribuției de asigurări sociale de sănătate revine persoanei juridice sau fizice care plătește asiguraților veniturile prevăzute la alin.(2) lit.a), d) și e) și alin.(2¹), respectiv asiguraților pentru veniturile prevăzute la alin.(2) lit.b), c) și f).”

10. La articolul I punctul 59, alineatele (2) și (3) ale articolului 266 vor avea următorul cuprins:

„(2) C.N.A.S. are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România și are în subordine casele de asigurări de sănătate județene și Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București, Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, precum și Casa Asiguraților de Sănătate a Transporturilor.

(3) C.N.A.S. funcționează pe baza statutului propriu, avizat de consiliul de administrație și aprobat prin hotărâre a Guvernului. Casele de asigurări funcționează pe baza statutului propriu, care respectă prevederile statutului-cadru, aprobat de consiliul de administrație al C.N.A.S. Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asiguraților de Sănătate a Transporturilor își desfășoară activitatea potrivit prevederilor

legale de organizare și funcționare a caselor de asigurări județene din cadrul sistemului de asigurări de sănătate, cu păstrarea specificului activității.”

11. La articolul I, punctul 61 se abrogă.

12. La articolul I punctul 65, alineatul (1) al articolului 317 va avea următorul cuprins:

„Art.317.- (1) În cuprinsul actelor normative în vigoare, denumirea *Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului* se înlocuiește cu denumirea *Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor*.”

13. La articolul I punctul 65, alineatul (2) al articolului 317 se abrogă.

14. La articolul I, punctul 66 se abrogă.

15. La articolul I, după punctul 69 se introduce un nou punct, pct.69¹, cu următorul cuprins:

„69¹. *La articolul 466, alineatul (1) va avea următorul cuprins:*

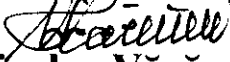
Art.466.- (1) Medicii care ocupă funcții publice pot desfășura în afara programului normal de lucru, în condițiile legii, activități profesionale, potrivit calificării pe care o dețin. Prevederile se aplică cu respectarea reglementărilor legale referitoare la conflictul de interese și incompatibilități stabilite pentru sistemul sanitar.”

16. La articolul III, alineatul (2) va avea următorul cuprins:

„(2) La data intrării în vigoare a hotărârilor Guvernului prin care instituțiile prevăzute la alin.(1) încep să funcționeze, se abrogă art.12, art.13 alin.(1) și (2), art.18-23, art.24 alin.(2), art.27 și art.28.”

Acest proiect de lege a fost adoptat de Senat în ședința din 6 octombrie 2008, cu respectarea prevederilor articolului 76 alineatul (1) din Constituția României, republicată.

PREȘEDINTELE SENATULUI


Nicolae Văcăroiu