



## **AVIZ**

**referitor la proiectul de Ordonanță de urgență pentru  
modificarea și completarea unor acte normative din  
domeniul sănătății în vederea descentralizării**

Analizând proiectul de Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării, transmis de Secretariatul General al Guvernului cu adresa nr.87 din 27.05.2010,

## **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 proiectul de ordonanță de urgență, cu următoarele observații și propuneri:**

1. Proiectul de ordonanță de urgență are ca obiect modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării, intervențiile legislative vizând, potrivit Notei de fundamentare, „creșterea implicării autorităților administrației publice locale în coordonarea activității spitalului și stabilirea cadrului legal pentru gestionarea eficientă a asistenței medicale acordată în unele unități sanitare cu paturi”. Totodată, este propusă stabilirea unei noi clasificări a spitalelor, în funcție de competențe, precum și a modalității de plată a obligațiilor restante la furnizorii de medicamente, materiale sanitare și utilități.

2. La **preambul**, având în vedere că art.115 alin.(4) din Constituție prevede că **Guvernul poate adopta ordonanțe de urgență numai în situații extraordinare** a căror reglementare nu poate fi amânată, este necesar să fie prezentate argumentat, în

conformitate cu art.30 alin.(1) lit.g) și cu art.41 alin.(3) din Legea nr.24/2000, republicată, elementele obiective de fapt și de drept ale **situației extraordinare** a cărei reglementare nu ar putea fi amânată și care, în caz contrar, ar crea consecințe negative deosebite.

Precizăm că în preambul este motivată doar **necesitatea** emiterii ordonanțe de urgență, și anume că „în caz contrar, nu se poate asigura punerea în aplicare a Programului de guvernare acceptat de Parlament și îndeplinirea obligației statului de garantare a dreptului constituțional al cetățenilor la ocrotirea sănătății, prin certificarea calității serviciilor de sănătate”, precum prin „asigurarea respectării angajamentelor asumate de Guvernul României cu ocazia negocierilor acordurilor de împrumut cu organisme financiare”, fără a se arăta **situația extraordinară** ce impune urgența recurgerii la această cale de reglementare.

3. La **art.I pct.1**, cu referire la textul prevăzut pentru **art.4 alin.(2)**, pentru evitarea caracterului de repetabilitate, având în vedere că Titlul I este parte componentă a Legii nr.95/2006, propunem ca expresia „În sensul prevederilor prezentului titlu, precum și al prevederilor din cuprinsul prezentei legi” să fie înlocuită prin „În sensul prevederilor **prezentei legi**”.

4. La **art.I pct.5**, referitor la textul propus pentru **art.19 alin.(3)**, pentru claritatea exprimării, este necesară înlocuirea sintagmei „din fonduri de la bugetul de stat, din bugetul” cu „din fonduri de la bugetul de stat, **prin** bugetul”.

La textul propus pentru **art.19 alin.(4)**, propunem ca expresia „în condițiile prevăzute la art.190<sup>1</sup> și 190<sup>2</sup>” să fie înlocuită prin „în condițiile prevăzute la art.190<sup>1</sup> și **art.190<sup>2</sup>**”.

5. La partea dispozitivă a **art.I pct.6**, pentru suplețea textului, propunem ca sintagma „alin.(4), alin.(5) și alin.(6),” să fie înlocuită prin „alin.(4)-(6)”.

6. La **art.I pct.7**, la textul prevăzut pentru **art.49<sup>1</sup> alin.(2)**, pentru precizia normei, sintagma „prevăzute la lit.b)” trebuie înlocuită prin „prevăzute la **alin.(1) lit.b)**”.

7. La **art.I pct.9**, pentru o exprimare specifică stilului normativ, propunem reformularea părții dispozitive, astfel:

„9. După alineatul (5<sup>2</sup>) al articolului 93 se introduc două **noi** alineate, alin.(5<sup>3</sup>) și (5<sup>4</sup>), cu următorul cuprins:”.

8. La **art.I pct.11**, referitor la textul propus pentru **art.170 alin.(3)**, pentru rigoarea exprimării, sintagma „menționate la alin.(2)” trebuie înlocuită prin „**prevăzute la alin.(2)**”.

9. La **art.I pct.12**, pentru o exprimare specifică stilului normativ, propunem reformularea părții dispozitive, astfel:

„12. După alineatul (4) al articolului 171, se introduce un nou alineat, alin.(5), cu următorul cuprins:”.

Referitor la norma propusă pentru **art.171 alin.(5)**, semnalăm că în primele patru alineate ale articolului 171, criteriile de clasificare sunt prevăzute în mod expres. Pentru unitate în redactare, recomandăm să fie prevăzută distinct clasificarea pe categorii, în funcție de competențe a spitalelor, și nu să se apeleze la o normă de trimitere la un alt act normativ de nivel inferior, respectiv ordin al ministrului sănătății, prin care să se realizeze aceasta.

10. La **art.I pct.14**, referitor la textul propus pentru **art.178 alin.(3)**, semnalăm că prin utilizarea expresiei „sau ori de câte ori este nevoie”, norma este lipsită de precizie. Propunem reformularea corespunzătoare a normei.

11. La **art.I pct.18**, în acord cu cerințele impuse de normele de tehnică legislativă, propunem redactarea părții dispozitive, astfel:

„18. După alineatul (5) al articolului 179, se introduce un nou alineat, alin.(6), cu următorul cuprins:”.

La textul prevăzut pentru **art.179 alin.(6)**, pentru claritatea normei, sintagma „în condițiile alin.(5)” trebuie înlocuită prin „în condițiile **prevăzute la alin.(5)**”.

12. La **art.I pct.22**, referitor la textul propus pentru **art.183 alin.(5)**, pentru precizia normei, recomandăm reformularea expresiei din partea de debut, astfel:

„(5) Membrii comitetului director care au ocupat postul prin concurs, **potrivit alin.(2)**, vor încheia”.

13. La **art.I pct.23**, referitor la textul propus pentru **art.183<sup>2</sup>**, semnalăm că norma este eliptică, deoarece nu este prevăzut cine constată disfuncționalitățile în activitatea spitalului public.

14. La **art.I pct.31**, care prevede înființarea unui **consiliu de administrație**, semnalăm că la **art.183** este prevăzut un **comitet director**, ai căror membrii care au ocupat postul prin concurs încheie cu managerul spitalului public un **contract de administrare**. Ca urmare, este necesară corelarea normelor propuse pentru **art.183** și

art.186, pentru a nu exista suprapuneri de atribuții între comitetul director și consiliul de administrație.

La textul propus pentru **art.186 alin.(8)**, referitor la noțiunea „președinte de ședință”, apreciem că norma este contradictorie, deoarece președintele consiliului de administrație este ales pentru o perioadă de 6 luni, și nu doar pentru câte o ședință. Ca urmare, pentru unitate terminologică cu alin.(10), propunem eliminarea sintagmei „de ședință”.

La textul propus pentru **alin.(9) lit.f)**, pentru o exprimare specifică stilului normativ, expresia „articolul 180 alin.(1) și articolul 183<sup>3</sup> alin.(1)” trebuie înlocuită prin „art.180 alin.(1) și art. 183<sup>3</sup> alin.(1)”.

La **alin.(10)**, semnalăm că, potrivit alin.(5), în ceea ce privește rolul managerului la ședințele consiliului de administrație, acesta participă **fără drept de vot**. Ca urmare, propunem reformularea normei, astfel încât doar președintele să poată solicita întrunirea consiliului de administrație.

La **alin.(12)**, pentru rigoare normativă, sintagma „art.180 (2)” trebuie înlocuită prin „art.180 alin.(2)”.

**15. La art.I pct.35**, în acord cu cerințele impuse de normele de tehnică legislativă, propunem redactarea părții dispozitive, astfel:

„35. După articolul 190 se introduc șapte noi articole, **art.190<sup>1</sup> - 190<sup>7</sup>**, cu următorul cuprins:”.

**16. La art.I pct.36**, referitor la **art.191 alin.(1)**, semnalăm că norma este eliptică, deoarece nu este prevăzut cine elaborează proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public. Propunem reformularea corespunzătoare a normei.

**17. La partea dispozitivă a art.I pct.39**, pentru realizarea unui acord gramatical corect, sintagma „ale articolul” trebuie înlocuită prin „ale articolului”.

**18. La art.I pct.40**, pentru a se asigura eficiența normei, este necesar să fie prevăzut un termen până la care să fie aprobată, prin hotărâre a Guvernului, Strategia Națională de Raționalizare a Spitalelor.

**19. La art.I pct.41**, referitor la textul prevăzut pentru **art.200 alin.(3)**, pentru rigoarea normei, sintagma „comisiei prevăzute la alin.(1) sau alin.(2)” trebuie înlocuită prin „**comisiei** prevăzute la alin.(1)”.

20. La **art.I pct.43**, la textul propus pentru **art.204 alin.(1)**, recomandăm eliminarea sintagmei „de la” din primul rând, deoarece se repetă în mod inutil.

21. La **art.I pct.44**, semnalăm că intervenția legislativă vizează completarea art.207 din Legea nr.95/2006, astfel încât, pentru rigoare normativă, acest punct de modificare trebuie transformat într-un articol numerotat cu cifre romane, poziționat după art.I.

22. Având în vedere multitudinea intervențiilor legislative aduse Legii nr.95/2006, cu modificările și completările ulterioare, pentru conformitate cu prevederile art.70 alin.(1) din Legea nr.24/2000, republicată, considerăm ca necesară inserarea, după art.I, a unui articol distinct, prin care să fie dispusă republicarea acestui act normativ, după aprobarea prin lege a prezentului proiect de ordonanță de urgență a Guvernului.

23. La **art.II alin.(3)**, având în vedere că, potrivit prevederilor art.62 din Legea nr.24/2000, republicată, la momentul intrării în vigoare a proiectului de ordonanță de urgență, dispozițiile de modificare și completare a Legii nr.95/2006 se încorporează în actul de bază, precum și faptul că art.178 din acest act normativ reglementează numirea și atribuțiile managerului interimar, este necesară reformularea textului, astfel:

„(3) Până la ocuparea prin concurs a funcției de manager, conducerea spitalelor se realizează de către manageri interimari, potrivit prevederilor art.178 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.”

24. La **art.III pct.1**, referitor la textul **art.3 alin.(1) și (2)**, pentru precizia normei de trimitere, propunem înlocuirea sintagmei „prevăzute la art.2, lit.a) și c)” prin „prevăzute la art.2 **alin.(1)** lit.a) și c)”.

25. La **art.III pct.2**, referitor la textul **art.16 lit.e)**, propunem corelarea cu art.19 la care se face trimitere și care, în forma modificată la art.III pct.6 din proiect, nu conține termenul „urgență”.

26. La partea dispozitivă a **art.III pct.5**, pentru rigoarea exprimării, este necesară reformularea textului, astfel:

„5. După alineatul (6) al articolului 17, se introduce un nou alineat, alin.(6<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:”.

27. La partea dispozitivă a **art.III pct.7**, pentru realizarea unui acord gramatical corect, cuvântul „articolul” se va scrie „articolului”.

Referitor la textul propus pentru **art.20 alin.(2)**, pentru claritatea normei, trebuie să fie precizat dacă sunt vizate drepturile și obligațiile

de natură salarială sau alte tipuri de drepturi și obligații. Totodată, apreciem că intervenția legislativă se raportează la o ipoteză care se va naște ulterior intrării în vigoare a prezentului proiect de ordonanță de urgență, este necesară transformarea punctului de modificare într-un articol numerotat cu cifre romane, poziționat după actualul art.III.

**28. La art.III pct.9, referitor la art.22 alin.(2), având în vedere că direcțiile de sănătate publică încheie cu autoritățile administrației publice locale protocoale de predare-preluare, în termen de 30 zile de la data intrării în vigoare a hotărârii Guvernului prevăzută la art.19, conform unui model aprobat prin ordin al ministrului sănătății, pentru a se asigura eficiența normei, recomandăm să fie prevăzut un termen și pentru emiterea ordinului ministrului sănătății.**

**29. La art.IV, semnalăm că textul pct.1 nu conține nicio normă dispozitivă. Ca urmare, pentru rigoare normativă, propunem comasarea pct.1 și pct.2, astfel:**

**„(1) Plata sumei 1.292.281,63 mii lei, reprezentând obligațiile unităților sanitare publice cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății către furnizorii de bunuri și servicii, înregistrate la data de 31 martie 2010, se efectuează din sumele aprobate în bugetul Ministerului Sănătății de la bugetul de stat, alocate prin transferuri în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate”.**

**PREȘEDINTE**  
  
**dr. Dragoș ILIESCU**  


București

Nr. 656/28.05.2010.