



PRIM MINISTRU

L. 1757, 1711
DATA 2009 2021

Biroul permanent al Senatului

L. 342. / 1. 10 2021

Doamnă președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție și în temeiul art. 25 lit. (b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Guvernul României formulează următorul:

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, inițiată de domnul deputat USR-PLUS Rareș Tudor Pop împreună cu un grup de parlamentari USR-PLUS, PNL, PSD, UDMR, Minorități Naționale (**Bp. 254/2021**).

I. Principalele reglementări

Inițiativa legislativă are ca obiect de reglementare *completarea Legii nr. 95/2005 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, propunându-se introducerea printr-un titlu nou, *Titlul V¹ Asistența medicală mobilă*, a conceptului de ambulatoriu mobil prin intermediul căruia se pot acorda servicii medicale de specialitate, finanțarea urmând a fi asigurată de Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

II. Observații

1. Semnalăm că, potrivit dispozițiilor art. 135 alin. (3) lit. e) din *Legea nr. 95/2006*, există posibilitatea acordării serviciilor de specialitate prin „cabinete și unități medicale mobile organizate conform normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății”. Aceste cabinete și unități medicale mobile sunt definite la art. 1 din *Normele metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor și unităților medicale mobile*, aprobate prin *Ordinul ministrului sănătății nr. 606/2018* astfel:

„(1) *Cabinet medical mobil - structura medicală mobilă organizată pe un autovehicul special amenajat (autobuz, rulotă, tir, autoutilitară, furgon carosat, șasiu carosat, camion carosat, cap tractor cu semiremorcă carosată, container, navă, șalupă, ponton mobil), cu dotări minime, care se deplasează în teritoriu împreună cu personalul medical, în vederea acordării serviciilor medicale, în special în zone rurale sau în zone cu acoperire deficitară cu servicii medicale, atât adulților, cât și copiilor, persoanelor aparținând categoriilor defavorizate, precum și celorlalte persoane.*

(2) *Unitate medicală mobilă - structura medicală mobilă care cuprinde două sau mai multe cabinete medicale mobile, cu anumite facilități, organizate pe un autovehicul special amenajat (autobuz, rulotă, tir, autoutilitară, furgon carosat, șasiu carosat, camion carosat, cap tractor cu semiremorcă carosată, container, navă, șalupă, ponton mobil) cu dotări minime, care se deplasează în teritoriu împreună cu personalul medical, în vederea acordării serviciilor medicale, în special în zone rurale sau în zone cu acoperire deficitară cu servicii medicale, atât adulților, cât și copiilor și persoanelor aparținând categoriilor defavorizate, precum și celorlalte persoane”.*

Drept urmare, semnalăm că și în prezent există posibilitatea acordării acestor servicii medicale, în zone rurale sau în zone cu acoperire deficitară cu servicii medicale, atât adulților, cât și copiilor, persoanelor aparținând categoriilor defavorizate, precum și altor persoane.

De asemenea, acest ordin reglementează o serie de aspecte tehnice minime pe care trebuie să le îndeplinească un cabinet medical mobil, cum ar fi: sala de tratament, spațiu de depozitare, compartiment destinat recoltării de probe, aparatură pentru sterilizarea instrumentarului, instrumentar, chiuvetă dotată cu apă curentă, sunt prevăzute suprafețe minime și dotări minime.

Astfel, inițiativa legislativă este redundantă, nu aduce nimic nou față de reglementarea deja existentă și nu atinge nici măcar punctele importante din ordinul anterior menționat.

În ceea ce privește zona de acoperire deficitară, aceasta este un fapt, nu poate face obiectul unei reglementari.

Metodologia de funcționare a asistenței medicale mobile nu conține aspecte cu privire la cerințe și la modalitatea de autorizare, sub acest aspect planând confuzia.

Problema pe care o ridică acest tip de asistență medicală prin unități mobile este siguranța pacientului. Este ușor să crezi că acoperi zone deficitare cu servicii medicale, dar este greu de anticipat care va fi calitatea acestor servicii.

2. Referitor la textul propus la art. I - art. 140¹⁷ alin. (1), semnalăm că nu este clar în ce constă „*decontarea și remunerarea serviciilor medicale în regim de deplasare*”.

Astfel, apreciem că aplicarea prevederilor inițiativei legislative ar putea conduce la un impact negativ asupra bugetului consolidat.

În acest sens, menționăm că, în actualul context bugetar determinat de necesitatea respectării recomandărilor Comisiei Europene stabilite în cadrul procedurii de deficit excesiv declanșate pentru România, nu pot fi susținute măsuri care conduc la majorarea deficitului bugetar fără prezentarea măsurilor compensatorii, în conformitate cu prevederile art.15 din *Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare* și ale art.15 din *Legea responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010, republicată, cu modificările și completările ulterioare*.

3. În ceea ce privește conținutul instrumentului de prezentare și motivare, semnalăm faptul că acesta nu corespunde cerințelor impuse de normele prevăzute de art. 6 și art. 31 din *Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare*.

Din analiza *Expunerii de motive*, rezultă o insuficientă motivare a soluțiilor propuse, întrucât nu sunt prezentate/justificate în mod concret măsurile propuse, în principal cele referitoare la măsurile organizatorice ale acestor caravane medicale care vor furniza servicii medicale, în regim mobil, în zone cu acoperire deficitară cu servicii medicale, precum și modul de finanțare al personalului care își va desfășura activitatea în cadrul acestora.

Considerăm că fundamentarea temeinică a inițiativelor legislative previne arbitrariul în activitatea de legiferare, asigurând că legile propuse și adoptate răspund unor nevoi sociale reale și dreptății sociale.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,

Florin Vasile CÎPU

PRIM-MINISTRU

Doamnei senator **Anca Dana DRAGU**
Președintele Senatului