

PARLAMENTUL ROMÂNIEI



Senatul României

Lege privind modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

I. Expunere de motive

1. Inițiativa are ca obiectiv îmbunătățirea raporturilor de colaborare dintre CNAS, respectiv Casele județene de asigurări de sănătate și profesioniștii din domeniul sănătății care asigură implementarea serviciilor medicale și farmaceutice care fac obiectul contractelor cadru dintre case și furnizorii de servicii medicale și farmaceutice.
2. Prezența reprezentanților medicilor, medicilor stomatologi și farmaciștilor în structura consiliilor de administrație ale caselor de asigurări ar conduce la o mai bună înțelegere din partea caselor a problemelor specifice cu care se confruntă atât medicii, cât și farmaciștii pe parcursul derulării contractelor cadru, ceea ce ar permite optimizarea acestora cu mai multă ușurință, în interesul ambelor părți contractante.
3. Reprezentanților medicilor și farmaciștilor din structura consiliilor de administrație ale caselor de asigurări ar veghea ca la întocmirea contractelor cadru să nu fie incluse prevederi care să afecteze negativ în vreun fel independența profesională a medicilor și farmaciștilor.
4. Prezența reprezentanților organizațiilor profesionale în organismele de conducere ale caselor de asigurări ar putea permite evitarea de situații precum cele prilejuite de Decizia Curții de Conturi a României nr. 8/2016, validată prin Decizia ÎCCJ nr. 2858/2022 și respectiv reducerea situațiilor care necesită intervenția Comisiei de arbitraj prevăzută de art. 307 din Legea nr. 95/2006.

5. Prezența asociațiilor de pacienți în structurile Consiliilor de administrație ale caselor de asigurări de sănătate are drept scop respectarea principiului consultării atât cu entitățile profesionale din domeniul medical, cât și cu ONG-urile care reprezintă interesele pacienților direct afectați de deciziile din cadrul acestor structuri.

În plus, prezenta inițiativă legislativă are în vedere următoarele modificări:

- Deciziile care pot fi luate în aceste consilii de administrație trebuie să respecte proporția de $50\% + 1$ din numărul membrilor prezenți;
- În urma modificării structurii consiliului de administrație, calculul pentru două treimi pentru numărul membrilor ar fi de 8,6 membri. Specificarea numărului de membri care să ia hotărâri prin vot este mult mai clară în valoare absolută, decât în valoare relativă;
- Pentru a evita situațiile de incompatibilitate, aceiași membri aleși în Consiliul de administrație al CNAS sau al oricărei CJAS, nu pot fi în același timp membri în Comisia centrală de arbitraj. La fel, aceiași membri aleși în Comisia centrală de arbitraj nu pot fi în același timp membri în Consiliul de administrație al CNAS sau al oricărei CJAS.

Radu clujana

Remus NEGAI

PARLAMENTUL ROMÂNIEI



Senatul României

LEGE

pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,
publicată în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu
modificările și completările ulterioare

Tabel semnături

Nr. crt.	Nume și Prenume	Grup Parlamentar	Semnătură
1.	MUREȘAN CLAUDIU	USR	C
2.	TRIFAN RADU	USR	
3.	CRISTIAN GHICA	USR	
4.	VICOL COSTEL	USR	
5.	Zob Alexandru Robert	USR	
6.	Alexa ADRIAN	USR	
7.	SPĂTARIU E SIMONA	USR	
8.	MIREȘAN VIOREL	USR	
9.	ROȘU EUGEN	USR	
10.	NEGOI EUGEN REMUS	USR	
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			