

Parlamentul României

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENAT

LEGE

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

Parlamentul României adoptă prezenta lege

Articol unic. Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I nr. 652 din 28 august 2015, se modifică și se completează după cum urmează:

”Alineatul (1) al articolului 193 se modifică și va avea următorul conținut:

(1) Spitalele publice din rețeaua Ministerului Sănătății și ale ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, cu excepția spitalelor din rețeaua autorităților administrației publice locale, primesc, în completare, sume de la bugetul de stat, de la bugetele locale **sau din fonduri comunitare**, care vor fi utilizate numai pentru destinațiile pentru care au fost alocate, după cum urmează:

a) de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății sau al ministerelor ori instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, precum și prin bugetul Ministerului Educației și Cercetării Științifice, pentru spitalele clinice cu secții universitare;

b) de la bugetul propriu al județului, pentru spitalele județene;

c) de la bugetele locale, pentru spitalele de interes județean sau local;

d) din fonduri comunitare, în condițiile implementării unor proiecte aprobate de autoritățile de management naționale.

” Art. 200 se modifică și va avea următorul conținut:

Art. 200 Prevederile art. 193 alin (1) lit d) și ale alin. (7) se aplică și spitalelor publice din rețeaua autorităților administrației publice locale.”

După articolul 200 se introduc trei noi articole, art. 200¹, 200², 200³ care vor avea următorul conținut:

Art. 200¹

(1) Finanțarea, din fonduri naționale și/sau din fonduri comunitare, a spitalelor din România, indiferent de forma de proprietate, se poate acorda în contextul încredințării unei obligații de prestare a unui serviciu de interes economic general, cu respectarea reglementărilor naționale și comunitare în domeniul ajutorului de stat.

(2) Prevederile de la alin (1) nu aduc atingere posibilității spitalelor de a accesa alte tipuri de ajutoare de stat/de minimis, cu respectarea reglementărilor specifice;

(3) Obligația de prestare a unui serviciu de interes economic general prevăzut la alin. (1) se încredințează, prin efectul legii, următoarelor categorii de spitale:

a) spitalelor publice care au organizate unități sau compartimente de primire a urgențelor;

b) spitalelor publice și private care derulează programe naționale de sănătate, în condițiile prevăzute de art. 58;

c) spitalelor publice și private care furnizează servicii medicale decontate din asigurările sociale de sănătate.

(4) Compensația pentru prestarea obligațiilor de serviciu de interes economic general va acoperi următoarele categorii de costuri înregistrate de spitalele precizate la alin. (3):

a) costurilor aferente acordării asistenței medicale de urgență;

b) costurilor cu medicamentele, materialele sanitare și dispozitivele medicale aferente implementării programelor naționale de sănătate";

c) costul serviciilor medicale decontate din asigurările sociale de sănătate.

(5) Suplimentar, Ministerul Sănătății poate încredința spitalelor una sau mai multe dintre următoarele categorii de obligații de prestare a unui serviciu de interes economic general:

a) obligația de a asigura derularea programelor naționale de sănătate, prin compensarea integrală sau parțială, a costurilor cu infrastructura și echipamentele medicale utilizate exclusiv în acest scop;

b) obligația de a asigura asistență medicală persoanelor din categoriile sociale defavorizate, care nu sunt capabile să plătească sau care nu dețin o asigurare medicală, inclusiv în situațiile care nu constituie urgențe medicale;

c) obligația de a asigura o gamă largă de servicii medicale accesibile populației, de calitate, disponibile permanent, într-o anumită regiune, clar delimitată.

(6) Compensația pentru prestarea obligațiilor suplimentare de serviciu de interes economic general prevăzute la alin. (5) literele b) și c) poate acoperi, integral sau parțial, deficitul de finanțare al spitalelor.

(7) Obligațiile de prestare a unui serviciu de interes economic general suplimentar se încredințează, prioritar, spitalelor publice.

(8) Spitalelor private li se poate încredința obligația de prestare a unui serviciu de interes economic general suplimentar, cu acordul acestora, în baza unei analize, derulate de către Ministerul Sănătății, care să justifice deficitul de capacitate a spitalelor publice pentru prestarea serviciilor prevăzute la alin. (5) și oportunitatea adoptării respectivei măsuri, cu luarea în considerare a costurilor implicate, raportate la calitatea serviciului prestat.

Art. 200²

(1) Autoritățile publice pot pune la dispoziția spitalelor, în vederea prestării serviciilor de interes economic general suplimentare, echipamente, clădiri și terenuri în vederea desfășurării actului medical.

(2) Compensația pentru prestarea obligațiilor de serviciu de interes economic general se va acorda doar în baza avizului de oportunitate emis de Ministerul Sănătății.

Art. 200³

(1) Sumele care constituie compensație pentru prestarea unui serviciu public de interes economic general se înregistrează separat, în evidențele contabile ale spitalelor, în funcție de fiecare tip de serviciu încredințat în condițiile art. 200¹ alin. (3) și (5).

(2) Pentru reglementarea serviciilor publice de interes economic general încredințate spitalelor din România, Ministerul Sănătății, împreună cu Consiliul Concurenței și Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, vor emite norme metodologice în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentelor prevederi.

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României cu respectarea prevederilor art.75 și ale art.76 alin.(2) din Constituția României.

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR

PREȘEDINTELE SENATULUI

Liviu DRAGNEA

Călin-Anton POPESCU TĂRICEANU