



L42/2004

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

LEGE

**privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 40/2004
pentru modificarea și completarea Legii spitalelor nr. 270/2003**

Camera Deputaților adoptă prezentul proiect de lege.

Art. I. – Se aprobă Ordonanța Guvernului nr. 40 din 29 ianuarie 2004 pentru modificarea și completarea Legii spitalelor nr. 270/2003, adoptată în temeiul art. 1 pct.V.2 din Legea nr. 559/2003 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 92 din 31 ianuarie 2004, cu următoarele modificări și completări:

1. La articolul I, punctul 3, literele a), b), f), g), h) și n) ale articolului 8 vor avea următorul cuprins:

“a) *spitalul general* este spitalul care are organizate în structură, de regulă, 3 din cele 4 specialități de bază, respectiv medicină internă, pediatrie, obstetrică-ginecologie și chirurgie;

b) *spitalul de specialitate* este spitalul care asigură asistența medicală într-o specialitate în conexiune cu alte specialități complementare;

f) *spitalul municipal* și *spitalul orășenesc* sunt spitale generale care au în componență cel puțin specialitățile de bază, cu excepția spitalelor municipale organizate în reședința de județ;

g) *spitalul comunal* este unitatea sanitară cu paturi care asigură asistență medicală de specialitate pentru populația din mai multe localități rurale apropiate, având în componență secții sau compartimente de medicină internă, pediatrie și obstetrică;

h) *spitalul clinic* este spitalul care are în componență cel puțin două clinici universitare care asigură asistență medicală, desfășoară activitate de învățământ, cercetare științifică medicală și de educație continuă. Institutele, centrele medicale și spitalele de specialitate care au în componență o clinică universitară sunt spitale clinice;

n) *institutele* și *centrele medicale clinice* sunt unități de asistență medicală de specialitate în care se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică medicală, de îndrumare și coordonare metodologică pe domeniul său de activitate, precum și de educație medicală continuă; pentru asistența medicală de specialitate se pot organiza centre medicale, în care nu se desfășoară activitate de învățământ medical și cercetare științifică medicală;”

2. La articolul I, după punctul 4 se introduc punctele 4¹ și 4² cu următorul cuprins:

“4¹. *Literele b), f) și k) ale alineatului (3) al articolului 10 vor avea următorul cuprins:*

b) secții sau compartimente de specialitate cu un număr minim de paturi, aprobate prin ordin al ministrului sănătății pentru: medicină internă, anestezie și terapie intensivă, chirurgie generală, traumatologie și ortopedie, pediatrie, obstetrică – ginecologie și neonatologie, boli infecțioase, neurologie, O.R.L. și oftamologie, cu excepția situațiilor în care în localitatea respectivă funcționează

spitale de specialitate. Opțional se pot organiza secții sau compartimente și în alte specialități;

f) servicii sau compartimente de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale, în funcție de numărul de paturi din spital;

k) serviciu sau compartiment de relații cu publicul și alte servicii.

4². Alineatul (7) al articolului 13 va avea următorul cuprins:

(7) Regulamentul de organizare și funcționare al Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor se stabilește prin lege.”

3. La articolul I punctul 5, alineatul (8) al articolului 13 va avea următorul cuprins:

“(8) Membrii Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor primesc o indemnizație lunară în cuantum de 48 % din salariul unui secretar de stat, cu condiția participării la toate ședințele din luna respectivă.”

4. La articolul I punctul 6, alineatul (3) al articolului 15 va avea următorul cuprins:

“(3) Membrii Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor sunt incompatibili cu calitatea de membru în organele de conducere a spitalelor și nu pot deține cabinete sau clinici private.”

5. La articolul I, după punctul 6 se introduce punctul 6¹ cu următorul cuprins:

“6¹. Alineatele (1) și (3) ale articolului 19 vor avea următorul cuprins:

Art. 19. - (1) Înființarea sau desființarea spitalelor publice se face prin hotărâre a Guvernului, inițiată de Ministerul Sănătății, cu avizul consiliului local, respectiv județean, sau de către ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, cu avizul Ministerului Sănătății.

(3) Reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea conducerii spitalelor, cu avizul consiliului județean

sau al consiliului local, după caz, iar în cazul unităților sanitare din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, prin ordin sau decizie a ministrului ori a directorului instituției, cu avizul Ministerului Sănătății. Structura organizatorică a unităților sanitare din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie se stabilește cu avizul Ministerului Sănătății.”

6. La articolul I punctul 7, articolul 23 va avea următorul cuprins:

“Art. 23. – (1) Conducerea executivă a spitalelor publice este asigurată de comitetul director.

(2) Din comitetul director fac parte:

a) directorul general;

b) directorul general adjunct medical pentru spitalele cu peste 200 de paturi, cu excepția spitalelor clinice, institutelor și centrelor medicale clinice;

c) contabilul - șef;

d) directorul administrativ pentru spitalele cu peste 200 de paturi, cu excepția spitalelor clinice, institutelor și centrelor medicale clinice;

e) directorul de îngrijiri, de profesie asistent medical, pentru spitalele cu peste 400 de paturi.

(3) Persoanele care dețin clinici private ori sunt acționari sau asociați la societăți comerciale care au în obiectul de activitate furnizarea de servicii medicale, sunt incompatibili cu calitatea de membri în comitetul director al spitalului.

(4) Membrii comitetului director sunt numiți pe o perioadă de 4 ani de către consiliul de administrație, prin concurs organizat în condițiile legii.

(5) Comitetul director conduce întreaga activitate a spitalului între ședințele consiliului de administrație, în conformitate cu hotărârile acestuia.

(6) Directorul general conduce activitatea comitetului director.

(7) Conducerea executivă a spitalelor publice cu un număr mai mic de 200 paturi este asigurată de directorul general și contabilul - șef.

(8) În cadrul spitalului se organizează consiliul medical, format din medicii șefi de secție, șefi de departamente, laboratoare sau compartimente.

(9) Atribuțiile și competențele consiliului medical se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, cu avizul Colegiului Medicilor din România.”

7. La articolul I, punctul 9 va avea următorul cuprins:

„9. Articolul 25 va avea următorul cuprins:

Art. 25 – (1) Consiliul de administrație este format din 7 – 9 membri, în funcție de mărimea spitalului și complexitatea serviciilor medicale acordate. Președintele consiliului de administrație este ales din rândul membrilor săi, cu majoritate simplă din numărul total.

(2) Membrii consiliului de administrație sunt:

a) 2 reprezentanți ai Ministerului Sănătății sau ai direcției de sănătate publică, după caz;

b) 2 reprezentanți numiți de consiliul județean ori local, dintre care unul specialist în finanțe publice locale, sau de ministerele ori instituțiile cu rețea sanitară proprie, după caz;

c) 1 reprezentant al Colegiului Medicilor din România ;

d) 1 reprezentant al Ordinului Asistenților Medicali din România;

e) directorul general;

f) 2 reprezentanți ai universității sau facultății de medicină, pentru spitalele clinice, universitare, institutele și centrele medicale clinice.

(3) Pentru spitalele din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, membrii în consiliul de administrație a spitalului sunt desemnați conform reglementărilor proprii.

(4) Validarea componenței nominale a consiliului de administrație se face de către Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor. Până la constituirea Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor, validarea componenței nominale a consiliilor de administrație se face, după caz, de către direcția de sănătate

publică, Ministerul Sănătății, respectiv direcțiile de specialitate din cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie.

(5) La ședințele consiliului de administrație participă, fără drept de vot, câte un reprezentant al organizațiilor sindicale și patronale semnatare ale Contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară.

(6) Consiliul de administrație este condus de către președinte.

(7) Atribuțiile principale ale consiliului de administrație sunt următoarele:

a) aprobă bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, precum și situațiile financiare anuale, în condițiile legii;

b) organizează concurs pentru ocuparea funcțiilor de director general, director general adjunct medical, a celorlalte funcții de director și a funcției de contabil-șef, în baza regulamentului aprobat în acest scop prin ordin al ministrului sănătății; președintele consiliului de administrație numește în funcție persoanele care au promovat concursul;

c) aprobă măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației;

d) aprobă planul de achiziții publice, precum și lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente sau capitale care urmează să se realizeze într-un exercițiu financiar, în condițiile legii;

e) analizează modul de îndeplinire a obligațiilor comitetului director și activitatea directorului general, dispunând măsuri de îmbunătățire a activității;

f) negociază, prin președinte și directorul general, contractele de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.

(8) Consiliul de administrație se întrunește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi, a președintelui sau a directorului general și ia decizii cu majoritatea simplă din numărul total al membrilor.”

8. La articolul I, punctul 10 se abrogă.

9. La articolul I punctul 11, alineatul (1) al articolului 26 va avea următorul cuprins:

“Art. 26. - (1) Pentru spitalele clinice și universitare, precum și pentru institutele și centrele medicale clinice, candidații la funcția de director general trebuie să fie cadre didactice universitare de predare și să îndeplinească condițiile prevăzute la alin.(2) și (3). Pentru institutele și centrele medicale clinice, pot participa și cercetători științifici gradul I.”

10. La articolul I, după punctul 12 se introduce punctul 12¹ cu următorul cuprins:

“12¹. – Alineatul (2) al articolului 29 va avea următorul cuprins:

(2) Revocarea membrilor comitetului director, și anume a directorului general, a directorului general adjunct medical, a directorului administrativ, contabilului-șef sau a directorului de îngrijiri, în cazul nerealizării indicatorilor de performanță a activității stabiliți în contractul de administrare sau în cazul săvârșirii de abuzuri sau abateri, se face de către consiliul de administrație. Ministerul Sănătății, direcția de sănătate publică, și/sau ministerul de resort poate propune revocarea membrilor comitetului director.”

11. La articolul I punctul 15, alineatul (1) al articolului 35 va avea următorul cuprins:

“Art. 35. – (1) Spitalele publice sunt instituții publice finanțate din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalelor publice provin din sumele încasate pentru serviciile medicale prestate pe bază de contracte încheiate cu casele de asigurări de sănătate și din alte surse, conform legii.”

12. La articolul I punctul 16, alineatul (3) al articolului 36 va avea următorul cuprins:

“(3) Bugetele locale participă la finanțarea unor cheltuieli de întreținere și gospodărire, reparații, consolidare, extindere,

modernizare și finalizare a construcțiilor unităților sanitare publice, de interes județean sau local, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.”

13. La articolul I punctul 19, articolul 39 va avea următorul cuprins:

“Art. 39. – (1) În cazul existenței unor datorii la data numirii conducerii spitalului, acestea vor fi evidențiate separat în contractul de administrare, prin care se vor stabili posibilitățile și intervalul de timp în vederea lichidării acestora, în condițiile legii.

(2) În situații deosebite care afectează starea de sănătate a populației declarate prin ordin al ministrului sănătății, datoriile care necesită suplimentarea bugetului de venituri și cheltuieli aprobate se suportă din Fondul de rezervă al Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.”

14. La articolul I, după punctul 19 se introduc punctele 19¹ și 19² cu următorul cuprins:

“19¹. Alineatul (1) al articolului 40 va avea următorul cuprins:

Art. 40. - (1) Auditul public intern se exercită de o structură specializată, organizată în condițiile legii la nivelul spitalului. În cazul în care nu este organizată o astfel de structură specializată, auditul public intern se exercită de către structura specializată din cadrul direcției de sănătate publică sau din Ministerul Sănătății, respectiv de ministerul de resort, după caz.

19². După articolul 40 se introduce articolul 40¹ cu următorul cuprins:

Art. 40¹. - (1) Fondul de dezvoltare a spitalului se constituie din următoarele surse:

a) cotă parte din amortizarea calculată lunar și cuprinsă în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, cu păstrarea echilibrului financiar;

b) sume rezultate din valorificarea bunurilor disponibile, precum și din cele casate cu respectarea dispozițiilor legale în vigoare;

- c) sponsorizări cu destinația “dezvoltare”;
- d) o cotă de 20 % din excedentul bugetului de venituri și cheltuieli înregistrat la finele exercițiului financiar;
- e) sume rezultate din închirieri sau concesiuni.

(2) Fondul de dezvoltare se utilizează pentru procurarea de echipamente și aparatură medicală și de laborator necesare desfășurării activității spitalului și se aprobă odată cu bugetul de venituri și cheltuieli.

(3) Soldul fondului de dezvoltare rămas la finele anului se reportează în anul următor, fiind folosit cu aceeași destinație.”

15. La articolul I, după punctul 21 se introduce punctul 21¹ cu următorul cuprins:

„21¹. Alineatul (2) al articolului 45 va avea următorul cuprins:

(2) Cadrele didactice care își desfășoară activitatea în unitățile sanitare prevăzute la art. 6 și 7, precum și în unitățile asimilate acestora beneficiază de o indemnizație minimă de 50% din drepturile salariale convenite funcției și gradului profesional, acordată în plus față de retribuiția convenită din învățământ.”

Art. II. – În termen de 60 de zile de la publicarea prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, se adoptă legea privind organizarea și funcționarea Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor.

Art. III. – În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, se organizează concurs pentru ocuparea posturilor pentru funcția de director general, precum și pentru celelalte funcții care fac parte din comitetul director, la spitalele în care posturile nu sunt ocupate prin concurs.

Acest proiect de lege a fost adoptat de Camera Deputaților în ședința din 27 aprilie 2004, cu respectarea prevederilor articolului 76 alineatul (2) din Constituția României, republicată.

p. PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR

Viorel Hrebenciuc

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized representation of the name Viorel Hrebenciuc.