



PARLAMENTUL ROMÂNIEI  
CAMERA DEPUTAȚILOR SENATUL

**L E G E**

**pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 70/2002 privind  
administrarea unităților sanitare publice de interes județean și  
local**

**Parlamentul României adoptă prezenta lege**

**Art. I.** – Se aprobă Ordonanța Guvernului nr. 70 din 29 august 2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local, adoptată în temeiul art.1 pct.VII.7 din Legea nr.411/2002 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.648 din 31 august 2002, cu următoarele modificări și completări:

**1. Articolul 1 va avea următorul cuprins:**

“Art.1. – (1) Terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea unitățile sanitare publice de interes județean sau local, denumite în continuare *unități sanitare publice*, sunt parte integrantă a domeniului public al județelor, comunelor, orașelor și municipiilor și se dau în administrarea unităților sanitare publice prin hotărârea

consiliului județean, Consiliului General al Municipiului București sau consiliului local, după caz, în condițiile legii. Componentele bazei materiale achiziționate cu finanțare de la bugetul de stat sau credite externe garantate de Guvern sunt proprietate privată a statului și sunt administrate de unitățile sanitare publice. Celelalte componente ale bazei materiale sunt proprietate privată a statului și sunt administrate de unitățile sanitare publice.

(2) Schimbarea destinației sau înstrăinarea bazei materiale a unităților sanitare publice se poate face în condițiile legii și numai cu aprobarea Ministerului Sănătății. Actele de înstrăinare sau de schimbare a destinației bazei materiale a unităților sanitare, fără aprobarea Ministerului Sănătății, sunt nule. Nulitatea se constată de instanța de judecată, la solicitarea Ministerului Sănătății. În cazul în care unitățile sanitare publice, prevăzute la alin.(1), inclusiv cabinetele medicale, sunt concesionate sau scoase la licitație în vederea vânzării, medicii au dreptul de preempțiune.

(3) Îndrumarea, coordonarea și monitorizarea activității desfășurate în unitățile sanitare publice se exercită de către Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică, și de direcțiile de sănătate publică, unități descentralizate care reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local.

(4) Ministerul Sănătății exercită controlul asupra activității unităților sanitare publice de interes județean sau local, precum și asupra modului de aplicare de către acestea a dispozițiilor legale în vigoare în domeniul sanitar.

(5) Terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare sunt proprietatea publică a statului, în administrarea Ministerului Sănătății”.

## **2. Articolul 2 va avea următorul cuprins:**

“Art. 2. - (1) În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul sănătății, are următoarele atribuții:

a) elaborează normativele de personal, care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății;

b) aprobă structura organizatorică a unităților sanitare publice cu personalitate juridică;

c) centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale ale unităților sanitare publice, potrivit reglementărilor legale în domeniu;

d) asigură repartizarea și redistribuirea echilibrată a medicilor în unitățile sanitare publice, pe baza comunicării de către autoritățile administrației publice locale a posturilor neocupate și a excedentului de medici, potrivit normelor ce se vor elabora în acest scop în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe.

(2) Responsabilitatea și atribuția, prevăzute la alin. (1) lit. b), se realizează cu avizul consiliilor județene sau al consiliilor locale, după caz.”

### **3. Articolul 3 va avea următorul cuprins:**

“Art. 3. - În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe direcțiile de sănătate publică au următoarele atribuții:

a) avizează, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, proiectele bugetelor de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare publice;

b) aprobă, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, statele de funcții pentru unitățile sanitare publice cu personalitate juridică și le încadrează în normativele de personal aprobate prin ordin al ministrului sănătății, precum și în bugetele de venituri și cheltuieli aprobate;

c) centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale transmise de unitățile sanitare publice și înaintează situațiile centralizatoare Ministerului Sănătății;

d) înaintează Ministerului Sănătății propuneri privind înființarea, reorganizarea sau desființarea unităților sanitare publice, după caz, precum și pe cele referitoare la schimbarea profilului sau a denumirii acestor unități. “

#### **4. Articolul 4 va avea următorul cuprins:**

“Art. 4. - În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe președinții consiliilor județene și primarii comunelor, orașelor, municipiilor și ai sectoarelor municipiului București au următoarele atribuții:

a) asigură sumele necesare pentru cheltuielile de întreținere și gospodărire, reparații, consolidare, extindere și modernizare a unităților sanitare publice, de interes județean sau local, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale;

b) avizează în cel mult 10 zile de la data primirii proiectele bugetelor de venituri și cheltuieli, trimise de unitățile sanitare publice;

c) avizează, în termen de 5 zile de la data primirii, statele de funcții pentru unitățile sanitare publice.”

#### **5. Articolul 5 va avea următorul cuprins:**

“Art. 5. - (1) Consiliile județene și consiliile locale pot înființa, cu avizul Ministerului Sănătății, Ministerului Administrației și Internelor și al Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei unități de asistență medico-socială, prin reorganizarea unor unități sanitare publice.

(2) Unitățile de asistență medico-socială se organizează ca instituții publice cu personalitate juridică finanțate din venituri proprii și subvenții acordate de la bugetele locale, în funcție de subordonare.

(3) Veniturile proprii ale unităților de asistență medico-socială se constituie din:

a) sume decontate de casele de asigurări de sănătate, pe bază de contracte încheiate cu acestea, pentru finanțarea cheltuielilor de personal aferente medicilor și asistenților medicali din aceste unități,

precum și a cheltuielilor cu medicamente și materiale sanitare, conform prevederilor contractului-cadru;

b) contribuții personale ale beneficiarilor serviciilor prestate sau ale susținătorilor legali ai acestora, aprobate în condițiile legii prin hotărâre a consiliilor locale, județene și a Consiliului General al Municipiului București, după caz.

c) donații, sponsorizări și alte venituri.

(4) Finanțarea unor cheltuieli pentru repararea și amenajarea clădirilor în care vor funcționa unitățile de asistență medico-socială poate fi susținută de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, iar alocarea sumelor se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

(5) În aplicarea prevederilor alin. (1) și (2) Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și Ministerul Administrației și Internelor vor elabora norme privind organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-sociale, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe.”

## **6. După articolul 5 se introduce articolul 5<sup>1</sup> cu următorul cuprins:**

“Art. 5<sup>1</sup>. – Beneficiarii serviciilor acordate în unitățile de asistență medico-socială sunt persoane cu afecțiuni cronice care necesită, permanent sau temporar supraveghere, asistare, îngrijire, tratament și care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru integrare socială.”

## **7. Articolul 6 va avea următorul cuprins:**

“Art. 6. - (1) În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe conducerea unităților sanitare publice are următoarele atribuții:

a) elaborează, în termen de 5 zile de la data aprobării bugetului de venituri și cheltuieli, statul de funcții și îl înaintează spre aprobare direcției de sănătate publică;

b) organizează concursurile pentru ocuparea posturilor vacante;

c) elaborează situațiile financiare trimestriale și anuale, potrivit reglementărilor legale în vigoare, pe care le înaintează spre avizare, după caz, președintelui consiliului județean sau primarului și direcției de sănătate publică, în vederea centralizării;

d) urmărește încadrarea cheltuielilor în bugetul de venituri și cheltuieli; elaborează și aplică măsuri de utilizare eficientă a bazei materiale și a fondurilor în vederea creșterii calității actului medical.

(2) Conducerea unităților sanitare publice are obligația de a dimensiona, cu avizul direcțiilor de sănătate publică, numărul de personal, în limita statului de funcții și a bugetului de venituri și cheltuieli aprobate.”

## **8. Articolele 7 și 8 se abrogă.**

**Art. II.** - La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă art. III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 48/2003 privind unele măsuri în vederea întăririi disciplinei financiare și a creșterii eficienței utilizării fondurilor în sistemul sanitar, precum și modificarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.435 din 19 iunie 2003.

Această lege a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din 17 februarie 2004, cu respectarea prevederilor articolului 76 alineatul (2) din Constituția României, republicată.

**PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR**

**Valer Dorneanu**

Această lege a fost adoptată de Senat în ședința din 18 martie 2004, cu respectarea prevederilor articolului 76 alineatul (2) din Constituția României, republicată.

**p.PREȘEDINTELE SENATULUI**

  
**Doru Ioan Tărăcilă**

București,  
Nr.