



## Parlamentul României

### Senat

Comisia pentru Sănătate,  
Ecologie și Sport

București, XXV.....

Nr. 553 / 06.10.2004.

Către,

**BIROUL PERMANENT AL SENATULUI**

**R A P O R T**

**La Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.93/2004  
pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului  
nr.150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale  
de sănătate**

Cu adresa nr.L.601/2004 Comisia pentru Sănătate, Ecologie și Sport a fost sesizată, în fond cu proiectul de lege mai sus menționat.

S-au primit avize favorabile din partea Consiliului Legislativ, cu unele observații și propuneri, Comisiei pentru buget, finanțe și bănci și Comisiei pentru administrație publică și organizarea teritoriului.

În ședința din **15 septembrie 2004**, membrii comisiei au analizat acest act normativ în prezența domnului ministru Ovidiu Brînzan, reprezentantul Ministerului Sănătății, domnului președinte Cristian Celea, reprezentantul Casei Naționale a Asigurărilor de Sănătate și a domnului director general, Vasile Astărăstoiaie, reprezentantul Colegiului Medicilor din România.

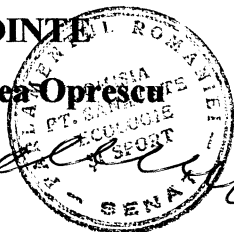
Proiectul de lege are ca obiect de reglementare, clarificarea unor aspecte care s-au dovedit interpretabile în practica organizării sistemului de asigurări sociale de stat, precum și eficientizarea serviciilor medicale și a utilizării fondurilor decontate pentru acestea.

În urma dezbaterilor, membrii comisiei au hotărât, în unanimitate să adopte **raport de admitere, cu amendamentele admise, prevăzute în Anexa nr.1.**

În raport cu obiectul de reglementare, proiectul de lege face parte din categoria legilor ordinare și urmează să fie adoptat potrivit art.76 alin.(2) din Constituția României, revizuită.

**VICEPREȘEDINTE**

**Senator Sorin Mircea Opreșcu**



**SECRETAR**

**Senator Ion Iliescu**

## AMENDAMENTE admise

**La Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 93/2004 pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate**

Nr. Crt.	TEXT INIȚIAL	AMENDAMENT COMISIE	MOTIVARE/CAMERA DECIZIONALĂ
1.	<p><b>Art. 7 alin. (1)</b> „(1) Cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene, precum și cetățenii statelor cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății beneficiază de acoperirea serviciilor medicale acordate pe teritoriul României, în condițiile prevăzute de acordurile, înțelegerile, convențiile sau</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b> <b>Art. 7 alin. (1)</b> „(1) Cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene și ai altor state cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății beneficiază de acoperirea serviciilor medicale acordate pe teritoriul României, în condițiile prevăzute de acordurile,</p>	<p><b>Camera Decizională-</b> <b>Camera Deputaților</b></p>

	protocoalele încheiate între România și țara respectivă	înțelegerile, convențiile sau protocoalele încheiate între România și țara respectivă	
2	<p><b>Art. 10 alin.(4)</b></p> <p>„ (4) – Ministerul Sănătății împreună cu CNAS sunt abilitate să stabilească condițiile și să organizeze licitații în vederea contractării unor servicii din pachetul de servicii de bază.</p> <p>„ (4<sup>1</sup>) Modalitățile de implicare a Ministerului Sănătății și a CNAS în activitățile prevăzute la alin.(4) se stabilesc prin hotărâre a Guvernului</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>Art. 10 alin.(4)</b></p> <p>„ (4) - Ministerul Sănătății împreună cu CNAS sunt abilitate să organizeze licitații numai în vederea derulării programelor naționale.</p> <p><b>Se elimină</b></p>	<p><b>Camera Decizională-</b></p> <p><b>Camera Deputaților</b></p>
3.		<b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b>	

	<p><b>Art. 26 alin.(5)</b></p> <p><b>.(5)</b> Asigurații beneficiază de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale și de alte mijloace terapeutice la <b>nivelul prețului de referință</b> prevăzute în normele metodologice de aplicare a contractului-cadru sau după caz, al sumei de închiriere în condițiile contractului-cadru</p>	<p><b>Art. 26 alin.(5)</b> Asigurații beneficiază de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale și de alte mijloace terapeutice prevăzute în normele metodologice de aplicare a contractului-cadru sau după caz, al sumei de închiriere în condițiile contractului-cadru</p>	
<p><b>4.</b></p>	<p><b>Art. 35 alin.(3)</b></p> <p><b>(3)</b> CNAS este autorizată să încheie și să deruleze contracte de achiziții publice pentru medicamente și materiale specifice și servicii medicale, inclusiv de la furnizori privați, în vederea realizării programelor de sănătate, ale căror cheltuieli se cuprind</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>(3)</b> CNAS este autorizată să încheie și să deruleze contracte de achiziții publice pentru medicamente și materiale <b>sanitare, componente ale programelor naționale de sănătate, precum</b> și servicii medicale <b>de dializă.</b></p>	

	în bugetul acestora		
5.	<p><b>Art. 37 alin. (1)</b></p> <p>(1) – Pot intra în relație contractuală cu casele de asigurări numai furnizori de servicii medicale, de dispozitive medicale și de medicamente acreditați conform <b>prezentei ordonanțe de urgență.</b></p> <p>(4) –Comisiile de acreditare la nivel național sunt formate din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, CNAS, <b>sau după caz,</b> ai structurilor naționale ale CMR,CFR, Colegiului Medicilor Dentiști din România și Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România, iar la nivel județean,</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>Art. 37 alin. (1)</b></p> <p>(1) – Pot intra în relație contractuală cu casele de asigurări numai furnizori de servicii medicale, de dispozitive medicale și de medicamente acreditați conform <b>legii.</b></p> <p>(4) –Comisiile de acreditare la nivel național sunt formate din reprezentanți ai Ministerului Sănătății <b>și</b> ai structurilor naționale ale CMR,CFR, Colegiului Medicilor Dentiști din România și Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România, iar la nivel</p>	<p><b>Camera Decizională- Camera Deputaților</b></p>

<p>comisiile de acreditare sunt formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București sau reprezentanți ai direcțiilor medicale ori reprezentanți ai structurilor similare din ministerele și instituțiile centrale cu rețele sanitare proprii, <b>reprezentanți ai caselor de asigurări</b> și, <b>după caz</b>, reprezentanți ai structurilor teritoriale ale CMR,CFR, Colegiului Medicilor Dentiști din România și Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România.</p> <p>(5) –Regulamentul de funcționare al comisiilor de acreditare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive</p>	<p>județean, comisiile de acreditare sunt formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București sau reprezentanți ai direcțiilor medicale ori reprezentanți ai structurilor similare din ministerele și instituțiile centrale cu rețele sanitare proprii și reprezentanți ai structurilor teritoriale ale CMR,CFR, Colegiului Medicilor Dentiști din România și Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România.</p> <p>(5) –Regulamentul de funcționare al comisiilor de acreditare a furnizorilor de servicii medicale, de</p>	
--	--	--

	<p>medicale și de medicamente prevăzuți la alin. (2), <b>precum și standardele de acreditare se elaborează de către comisiile de acreditare, organizate la nivel național și se aprobă, respectiv, se avizează, de către Consiliul de administrație al CNAS.</b></p>	<p>dispozitive medicale și de medicamente prevăzuți la alin. (2), se elaborează de <b>comisiile naționale de acreditare și se aprobă de Ministerul Sănătății. Standardele de acreditare elaborate de comisiile naționale de acreditare se avizează de Ministerul Sănătății.</b></p>	
6.	<p><b>Art. 39 alin. (3)</b>  <b>„(3) – Prin derogare de la prevederile alin. (1), CNAS poate stabili relații contractuale directe cu furnizorii de servicii medicale pentru serviciile medicale din pachetul de bază în cadrul procesului de externalizare a serviciilor medicale. Durata acestor contracte este de un an și poate fi prelungită prin acte</b></p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b>  <b>„(3) – CNAS poate stabili relații contractuale directe cu furnizorii de servicii medicale de dializă. Contractele pot fi multianuale, în limita creditelor aprobate anual.</b></p>	<p><b>Camera Decizională- Camera Deputaților</b></p>



	<p><b>adiționale pentru anii următori în limita creditelor aprobate prin buget pentru anul respectiv, cu respectarea dispozițiilor legale în vigoare.</b></p>		
7.	<p><b>Art. 54 alin (2)</b>  <b>(2)</b> – Contribuțiile pentru persoanele prevăzute la alin. (1) lit. a) și b), cu excepția persoanelor aflate în concediu pentru creșterea copilului, se stabilesc prin aplicarea cotei de 6,5% asupra sumei reprezentând valoarea a două salarii de bază minime brute pe țară.</p> <p><b>(2<sup>1</sup>)</b> – Contribuțiile pentru persoanele aflate în concediu pentru creșterea copilului se stabilesc prin aplicarea cotei</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b>  <b>Art. 54 alin (2)</b>  <b>(2)</b> – Contribuțiile pentru persoanele prevăzute la alin. (1) lit. a) și b) <b>și pentru persoanele</b> aflate în concediu pentru creșterea copilului, se stabilesc prin aplicarea cotei de 6,5% asupra sumei reprezentând valoarea a două salarii de bază minime brute pe țară.</p> <p><b>Se elimină</b></p>	<p><b>Camera Decizională- Camera Deputaților</b></p>


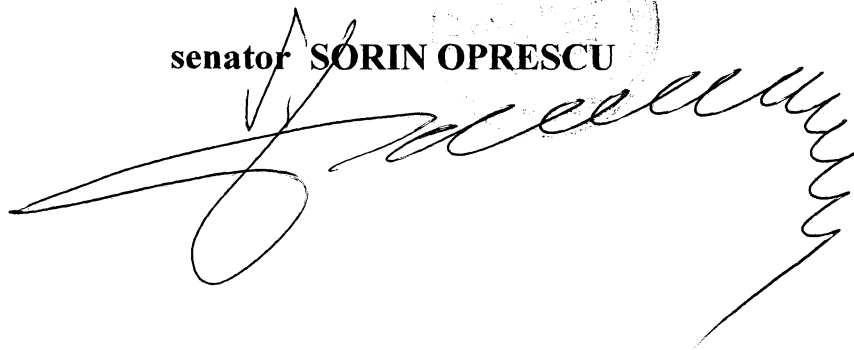
	de 6,5% asupra sumei reprezentând valoarea unui salariu minim brut pe țară		
8.	<p><b>Art. 64 alin. (1) lit. o)</b></p> <p>o) încheie și derulează contracte de achiziții publice pentru medicamente și materiale specifice pentru <b>realizarea</b> programelor de sănătate, precum și contracte de furnizare de servicii medicale, <b>după caz;</b></p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>o) încheie și derulează contracte de achiziții publice pentru medicamente și materiale <b>sanitare</b> pentru <b>derularea</b> programelor de sănătate, precum și contracte de furnizare de servicii medicale <b>de dializă;</b></p>	<p><b>Camera Decizională- Camera Deputaților</b></p>
9.	<p><b>Art. 64 alin. (1) lit. p<sup>1</sup>)</b></p> <p>p<sup>1</sup>) asigură logistica și baza materială necesară activității de pregătire și formare profesională a personalului</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>p<sup>1</sup>) asigură logistica și baza materială necesară activității de pregătire și formare profesională a personalului <b>din cheltuielile de administrare a fondului unic de</b></p>	<p><b>Camera Decizională- Camera Deputaților</b></p>

		<b>asigurări sociale de sănătate</b>	
<b>10.</b>	<p><b>Art. 91</b></p> <p>(4) – Pentru activitățile desfășurate în cadrul Comisiei Centrale de Arbitraj, arbitri și membrii secretariatului tehnic beneficiază de indemnizație de ședință. Indemnizația de ședință pentru arbitri este de 15%, iar pentru membrii secretariatului tehnic de 10% <b>din salariul de bază prevăzut de lege pentru funcția publică pe care este încadrat medicul șef al CNAS.</b></p> <p>(5) – Totalul sumelor cuvenite lunar arbitrilor sau persoanelor din cadrul secretariatului tehnic nu poate depăși 30%, respectiv 20% din salariul de bază prevăzut la alin. (4).</p>	<p><b>Se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>(4) – Pentru activitățile desfășurate în cadrul Comisiei Centrale de Arbitraj, arbitri și membrii secretariatului tehnic beneficiază de indemnizație de ședință. Indemnizația de ședință pentru arbitri este de 15%, iar pentru membrii secretariatului tehnic de 10%, <b>din indemnizația președintelui CNAS.</b></p> <p>(5) Totalul sumelor cuvenite lunar arbitrilor sau persoanelor din cadrul secretariatului tehnic nu poate depăși 30%, respectiv 20% <b>din indemnizația președintelui CNAS.</b></p>	<p><b>Camera Decizională- Camera Deputaților</b></p>

	<p>(6) – Cheltuielile reprezentând indemnizațiile de ședință pentru arbitri, precum și pentru membrii secretariatului tehnic se suportă de CNAS.</p>	<p>(6) – Cheltuielile reprezentând indemnizațiile de ședință pentru arbitrii, precum și pentru membrii secretariatului tehnic se suportă <b>din cheltuielile de administrare a fondului unic de asigurări sociale de sănătate.</b></p>	
--	--	--	--

Vicepreședinte

senator **SORIN OPRESCU**



Secretar

senator **ION ILIESCU**

