

AVIZ

referitor la proiectul de **Lege privind reforma în domeniul sănătății**

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

În temeiul Art.6 lit.(a) din Legea 109/1997, cu modificările și completările ulterioare, avizează **FAVORABIL** prezentul proiect de act normativ, cu condiția operării în textul proiectului de Lege a următoarelor propuneri de modificare, care au fost aprobate și însușite de către Ministrul Sănătății, dl Eugen Nicolăescu, în cadrul întrunirii avute cu membrii Plenului CES, în data de 25.01.2006, ora 11.30:

| ARTICOL | PROPUNERE |
|---|---|
| Art.55 Sumele alocate pentru programele naționale de sănătate, respectiv subprograme, sunt cuprinse în bugetul de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare prin care acestea se derulează și se utilizează potrivit destinațiilor stabilite. | Art.55. (1) Sumele alocate pentru programele naționale de sănătate unităților sanitare se cuprind în bugetul de venituri și cheltuieli al acestora, se aprobă odată cu acestea și se utilizează potrivit destinațiilor stabilite. (2) Sumele menționate la alineatul (1) vor fi făcute publice pe pagina web a Ministerului Sănătății împreună cu bugetul de venituri și |

| | |
|---|--|
| | cheltuieli și execuția acestuia. |
| <p>Art. 191</p> <p>(1) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public se elaborează de către comitetul director pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, în conformitate cu normele metodologice aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice și cu contractele colective de muncă.</p> <p>(6) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și trimestrial unităților deconcentrate cu personalitate juridică ale Ministerului Sănătății Publice, respectiv ministerului sau instituției cu rețea sanitară proprie, în funcție de subordonare.</p> | <p>Art. 191</p> <p>(1) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalelor publice se elaborează de către comitetul director pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, în conformitate cu normele metodologice aprobate prin Ordin al ministrului sănătății publice și cu contractele colective de muncă și se publică în forma finală pe pagina web a MS în termen de 15 zile calendaristice de la aprobarea lui.</p> <p>(6) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și trimestrial unităților deconcentrate cu personalitate juridică ale Ministerului Sănătății Publice, respectiv ministerului sau instituției cu rețea sanitară proprie, în funcție de subordonare și se fac publice lunar pe pagina web Ministerului Sănătății.</p> |
| <p>ART. 276 (1) Consiliul de administrație al CNAS se constituie din 19 membri, cu un mandat pe 4 ani, după cum urmează:</p> <p>a) 5 reprezentanți ai statului, dintre care unul este numit de Președintele României și 4 de primul-ministru, la propunerea ministrului sănătății, a ministrului muncii, solidarității sociale și familiei, a ministrului finanțelor publice și a ministrului justiției;</p> <p>b) 5 membri numiți prin consens de către asociațiile patronale reprezentative la nivel național;</p> | |

| | |
|---|---|
| <p>c) 5 membri numiți prin consens de către confederațiile sindicale reprezentative la nivel național;</p> <p>d) 2 membri aleși de către adunarea reprezentanților din rândul membrilor săi.</p> | <p>Se elimină.</p> |
| <p>ART. 277 (2) Consiliul de administrație are 2 vicepreședinți aleși de consiliul de administrație prin vot secret, unul din partea asociațiilor patronale reprezentative la nivel național și celalalt din partea confederațiilor sindicale reprezentative la nivel național. Vicepreședinții consiliului de administrație sunt și vicepreședinții CNAS.</p> | <p>ART. 277 (2) Consiliul de administrație are 2 vicepreședinți aleși de consiliul de administrație prin vot secret, unul din partea confederațiilor patronale reprezentative la nivel național, conform legii și celalalt din partea confederațiilor sindicale reprezentative la nivel național, conform legii. Vicepreședinții consiliului de administrație sunt și vicepreședinții CNAS.</p> |
| <p>ART. 279 (1) Consiliul de administrație al CNAS are următoarele atribuții:</p> <p>a) aprobă planul anual de activitate pentru îndeplinirea prevederilor programului de asigurări sociale de sănătate;</p> <p>b) avizează regulamentul de organizare și funcționare a comisiilor de evaluare și standardele de evaluare a furnizorilor de servicii medicale;</p> <p>c) aprobă criteriile de recrutare și modalitățile de formare a personalului din sistemul de asigurări sociale de sănătate;</p> <p>d) aprobă programul de investiții;</p> <p>e) aprobă încheierea de convenții de cooperare și finanțare de programe cu organisme internaționale;</p> <p>f) stabilește atribuțiile vicepreședinților, la propunerea președintelui;</p> <p>g) avizează statutul propriu al CNAS și statutul-cadru al caselor de asigurări la propunerea Comitetului Director;</p> <p>h) aprobă propriul regulament de organizare și funcționare;</p> | <p>ART. 279 (1) Consiliul de administrație al CNAS are următoarele atribuții:</p> <p>a) aprobă planul anual de activitate pentru îndeplinirea prevederilor programului de asigurări sociale de sănătate;</p> <p>b) aprobă regulamentul de organizare și funcționare a comisiilor de evaluare și standardele de evaluare a furnizorilor de servicii medicale;</p> <p>c) aprobă criteriile de recrutare și modalitățile de formare a personalului din sistemul de asigurări sociale de sănătate;</p> <p>d) aprobă programul de investiții;</p> <p>e) aprobă încheierea de convenții de cooperare și finanțare de programe cu organisme internaționale;</p> <p>f) aprobă atribuțiile vicepreședinților, la propunerea președintelui;</p> <p>g) avizează statutul propriu al CNAS care se aprobă prin hotărâre de Guvern și aprobă statutul-cadru al caselor de asigurări la propunerea Comitetului Director;</p> <p>h) aprobă propriul regulament de organizare și</p> |

i) **avizează** strategia sistemului de asigurări sociale de sănătate cu privire la colectarea și utilizarea fondului;

j) **avizează** proiectul bugetului fondului și îl supune aprobării ordonatorului principal de credite, în condițiile legii;

k) avizează, în condițiile legii, repartizarea pe case de asigurări a bugetului fondului;

l) avizează utilizarea fondului de rezervă;

m) analizează semestrial stadiul derulării contractelor și împrumuturilor;

n) avizează rapoartele de gestiune anuale, prezentate de președintele CNAS, contul de încheiere a exercițiului bugetar, precum și raportul anual de activitate;

o) **avizează** în baza raportului Curții de Conturi bilanțul contabil și descărcarea gestiunii anului precedent pentru CNAS și pentru casele de asigurări;

p) avizează proiectul contractului-cadru și al normelor metodologice de aplicare a acestuia;

r) avizează lista medicamentelor de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală;

s) **avizează** criteriile privind calitatea asistenței medicale acordate asiguraților;

t) analizează structura și modul de funcționare ale caselor de asigurări;

u) avizează organigrama CNAS și organigramele caselor de asigurări teritoriale, care se aprobă prin ordin al președintelui CNAS;

v) alte atribuții acordate prin acte normative în vigoare.

funcționare;

i) **aprobă** strategia sistemului de asigurări sociale de sănătate cu privire la colectarea și utilizarea fondului;

j) **aprobă** proiectul bugetului fondului și îl supune aprobării ordonatorului principal de credite, în condițiile legii;

k) avizează, în condițiile legii, repartizarea pe case de asigurări a bugetului fondului;

l) avizează utilizarea fondului de rezervă;

m) analizează semestrial stadiul derulării contractelor și împrumuturilor;

n) avizează rapoartele de gestiune anuale, prezentate de președintele CNAS, contul de încheiere a exercițiului bugetar, precum și raportul anual de activitate;

o) **aprobă** în baza raportului Curții de Conturi bilanțul contabil și descărcarea gestiunii anului precedent pentru CNAS și pentru casele de asigurări;

p) avizează proiectul contractului-cadru și al normelor metodologice de aplicare a acestuia;

r) avizează lista medicamentelor de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală;

s) **aprobă** criteriile privind calitatea asistenței medicale acordate asiguraților;

t) analizează structura și modul de funcționare ale caselor de asigurări;

u) avizează organigrama CNAS și organigramele caselor de asigurări teritoriale, **la propunerea Comitetului director** care se aprobă prin ordin al președintelui CNAS;

v) alte atribuții acordate prin acte normative în vigoare.

(2) Consiliul de administrație se întrunește trimestrial, la convocarea președintelui CNAS. Consiliul de administrație se poate întruni și în ședințe extraordinare, la cererea președintelui sau a cel puțin unei treimi din numărul membrilor săi.

(3) În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, Consiliul de administrație al CNAS adoptă hotărâri, în condițiile prevăzute la art. 278.

ART. 317 (1) În termen de 12 luni de la data intrării în vigoare a prezentului titlu, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor vor intra în proces de reorganizare.

(2) Pana la data reorganizării Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Construcțiilor, Transporturilor și Turismului își vor desfășura activitatea potrivit prevederilor legale de organizare și funcționare a acestora, pe principiul de funcționare al caselor de asigurări județene din cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

(3) Pe data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă Ordonanța de Urgență Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 838 din 20 noiembrie 2002, cu

(2) Consiliul de administrație se întrunește **lunar**, la convocarea președintelui CNAS. Consiliul de administrație se poate întruni și în ședințe extraordinare, la cererea președintelui sau a cel puțin unei treimi din numărul membrilor săi.

(3) În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, Consiliul de administrație al CNAS adoptă hotărâri, în condițiile prevăzute la art. 278.

(4) Modul de rezolvare al divergențelor dintre Consiliul de administrație și Președinte va fi reglementat prin statului CNAS.

ART. 317 (1) În termen de 12 luni de la data intrării în vigoare a prezentului titlu, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor vor intra în proces de reorganizare.

(2) Pana la data reorganizării Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Construcțiilor, Transporturilor și Turismului își vor desfășura activitatea potrivit prevederilor legale de organizare și funcționare a acestora, pe principiul de funcționare al caselor de asigurări județene din cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

(3) La expirarea termenului de 12 luni, în sistemul de asigurări de sănătate va funcționa numai Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(4) Pe data intrării în vigoare a prezentei legi se

| | |
|--|---|
| <p>modificările și completările ulterioare.</p> <p>(4) Dispozițiile cu privire la colectarea contribuțiilor de către casele de asigurări de sănătate pentru persoanele fizice altele decât cele care au calitatea de asigurat, se aplică până la 1 ianuarie 2007, potrivit Ordonanței Guvernului nr. 94/2004 privind reglementarea unor măsuri financiare, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 507/2004, cu modificările și completările ulterioare.</p> | <p>abrogă Ordonanța de Urgență Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 838 din 20 noiembrie 2002, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(5) Dispozițiile cu privire la colectarea contribuțiilor de către casele de asigurări de sănătate pentru persoanele fizice altele decât cele care au calitatea de asigurat, se aplică până la 1 ianuarie 2007, potrivit Ordonanței Guvernului nr. 94/2004 privind reglementarea unor măsuri financiare, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 507/2004, cu modificările și completările ulterioare.</p> |
|--|---|

Președinte,
Mihai SEITAN
ROMANIA
CONSILIUL ECONOMIC SI SOCIAL

