



DEPARTAMENTUL PENTRU
RELAȚIA CU PARLAMENTUL

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
336/26.08.2015

F.F. URGENT

L 323, L 315

Bp 323, 26.08.2015

București, 25.08.2015

Nr. 7758/DRP

b 296, b 223, b 180, b 264, b 216, b 192, b 335,
b 195, b 230, b 199, b 213, b 287, b 315, b 319, b 304, b 294, b 289, b 234,
b 244, b 281, b 257, b 249, b 255, b 267, b 190, b 257, b 163, b 202, b 219,
STIMATE DOMNUL SECRETAR GENERAL,
b, 260, b 200, b 140, b 242, b 261, b 136, b 167, b 337, b 332

Vă transmitem, alăturat, în original, punctele de vedere ale Guvernului cu privire la 42 inițiative legislative parlamentare aflate în dezbateră Senatului, aprobate în ședința Executivului din data de 19.08.2015.

Totodată, apreciem necesar ca pe parcursul procedurilor de legiferare cu privire la aceste inițiative legislative să fie invitați la dezbateri reprezentanții ministerelor/instituțiilor de resort, indicate în anexă pentru fiecare inițiativă legislativă în parte, pentru a susține punctul de vedere al Guvernului.

Cu stimă,

MINISTRU DELEGAT PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

EUGEN NICOLICEA

Nicolicea

DOMNULUI ION VĂRGĂU

SECRETARUL GENERAL AL SENATULUI



GVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

1272
19.08.2015
PARLAMENTUL ROMÂNIEI
336/26.08.2015
L 323, L 315

Biroul pentru Senatului
Bp 323, 26.08.2015

b 296; b 223; b 182; b 264; b 216; b 192,
b 335, b 195; b 230, b 199; b 213, b 287, b 315,
b 319, b 304; b 294; b 285; b 234; b 244, b 281;
b 257, b 249, b 255; b 267, b 198, b 259, b 163, b 202,
b 119, b 268, b 200, b 140; b 292, b 261, b 136, b 167
b 337, b 332

STIMATE DOMNULE PREȘEDINTE,

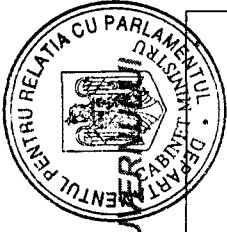
În ședința din data de 19.08.2015, Guvernul a aprobat punctele de vedere cu privire la 42 inițiative legislative parlamentare aflate în dezbateră Senatului, pe care vi le înaintăm alăturat.

Totodată, precizăm că susținerea acestor puncte de vedere va fi realizată de reprezentanții ministerelor/instituțiilor menționate în anexă pentru fiecare inițiativă legislativă.

Cu stimă,


VICTOR PONTA

**Domnului senator Călin-Constantin-Anton Popescu-Tăriceanu
Președintele Senatului**



Nr. crt.	TITLU PROPUNERE LEGISLATIVĂ / NR. ÎNREGISTRARE/INIȚIATORI	OBIECT DE REGLEMENTARE	MINISTERE SI INSTITUȚII VIZATE	PUNCTUL DE VEDERE AL GUVERNULUI	MOTIVARE
40.	<p>Propunere legislativă pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</p> <p>B167/2015</p> <p>Calotă Florică Ică - deputat Independent; Dumbrăvanu Paul - deputat Independent; Galan Constantin - deputat Independent; Guran Virgil - deputat Independent; Palașcă Viorel - deputat Independent; Pârgaru Ion - deputat Independent</p>	<p>Propunerea legislativă reglementează amendarea unor dispoziții ale Legii 95/2006 referitor la cadrul legal actual privind organizarea și exercitarea profesiei de medic în România, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • MS • MAE 	<p><u>nu susține propunerea legislativă</u></p>	<p>Guvernul nu susține această inițiativă legislativă pentru considerentele exprimate în adresa MS nr.NB4063/09.07.2015 și adresa MAE nr. K1/458/06.05.2015, pe care le anexăm.</p>



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. 6897 ID.R.P.
Data 9.07.2015

Amexă la pag. 40 din
tabel Levet, B 167/2015
(3 pagini)

Nr. NB 4063 Data 09.07.2015

Stimate domnule ministru,

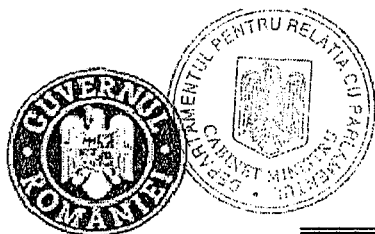
Referitor la adresa dvs. nr. 3184W/DRP/22.04.2015, privind *propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Bp. 167/2015)*, vă transmitem, alăturat, punctul de vedere al Ministerului Sănătății.

Cu stimă,

MINISTRU

NICOLAE BĂNICIOIU

Domnului EUGEN NICOLICEA
MINISTRUL DELEGAT PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. NB 4063 Data *09.04.2015*

PUNCT DE VEDERE

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

(Bp. 167/2015)

Obiectul de reglementare al inițiativei legislative este reprezentat de modificarea și completarea Legii nr. 95/2006, în sensul eliminării regimului incompatibilităților pentru șeful de secție. Totodată, se introduce cardul profesional de medic pentru identificarea și dovedirea calității de medic.

În urma analizei textului propunerii legislative de către specialiștii Ministerului Sănătății, formulăm următoarele observații, raportat la domeniul de competență al instituției noastre:

1). La art. 184 alin (12) nu opinăm pentru preluarea propunerii din proiect, întrucât funcția de șef secție se exercită pe bază de contract de administrare și se finanțează din bani publici. *În consecință, în opinia noastră, ocupantul se supune dispozițiilor art.180 privind la incompatibilitățile și conflictul de interese.*

2) La art. 384: - „calitatea de medic rezident” nu definește profesia de medic, „formarea în profesia” de medic sau un titlu de calificare în medicină. În consecință, nu reprezintă condiție minimă de exercitare a profesiei de medic și nu poate fi cerință expresă pentru dobândirea calității de membru CMR. *Preluarea propunerii contravine prevederilor art.372(3) și prevederilor DC. nr.2005/36/EC.*

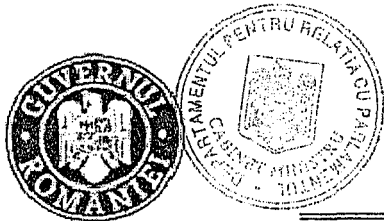
- propunerea pentru modificarea alin. (4) al art. 384 provoacă confuzie. Nu se specifică clar când se suspendă calitatea de membru CMR, atunci când nu se validează cardul 2 ani consecutiv sau când se întrerupe experiența profesională pe o perioadă de 5 ani, deoarece această ultimă situație o include pe prima, creând confuzie.

- la alin. (5) utilizarea alternativă a noțiunilor de „cod de identificare profesională și de „cod de parafă” fără definirea lor, nu este lămuritoare în ceea ce privește posibilitatea de identificare a medicului în cauză.

3) La art. 386 opinăm pentru detalierea și precizarea noțiunilor de „dovada continuității exercitării profesiei”, „barem necesar”, „dovezi corespunzătoare”.

4) La art. 408 este necesară revizuirea alin (3) pentru concordanța corectă a articolelor.

5.) La art. 421 este necesară reformularea alin.(4) lit. c), d) și e) în sensul referirii la Colegiul Medicilor teritorial.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

6) La art.425 trebuie eliminate prevederile lit. a) și b) din legea în vigoare, deoarece imprimă un caracter nedemocratic.

7.) La art. 429 alin. (4), opinăm pentru păstrarea formei actuale, întrucât reprezentanții la care se face referire au rol consultativ în interesul Consiliului Național al CMR . Aceștia nu sunt membrii ai Consiliului Național al CMR.

8) La art. 441 nu suținem eliminarea alin. (3) și (4) din forma în vigoare a legii. De asemenea, în opinia noastră, activitatea desfășurată în cadrul CMR este activitate administrativă și nu profesională.

9) La art. 443 alin. (1) este discriminatoriu și nu optăm pentru preluare.

10) La art.447 trebuie reformulate alin. (1) lit.e), f) și alin. (2), întrucât sunt ambigue și creează confuzie.

11) La art. 448 optăm pentru menținerea termenului de contestație prevăzut în forma în vigoare a legii.

Având în vedere aspectele menționate, Ministerul Sănătății nu susține propunerea legislativă.

MINISTRU

NICOLAE BĂNICIOIU



Nr. 4155 /D.R.P.
Data 15.05.2015

SM
901

MINISTERUL AFACERILOR EXTERNE

Ministrul

Auexē le p. 40 din tabel secret, B 167/2015
(4 pagini)

K1/458

06 mai 2015

Domnule ministru,

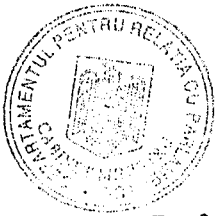
Ca urmare a adresei dumneavoastră nr. 3184 W/DRP din 22.04.2015, prin care ne solicitați punctul de vedere cu privire la *propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Bp. 167/2015)*, vă comunicăm următoarele:

Propunerea legislativă are ca obiect modificarea cadrului legal actual privind organizarea și exercitarea profesiei de medic în România, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România. Astfel, este vizată reglementarea principiilor de organizare și exercitare a profesiei de medic, condițiile de acces în profesie, introducerea cardului profesional de medic, întreruperea exercitării profesiei de medic, răspunderea disciplinară a medicilor. În fapt, inițiativa legislativă amendează cadrul legislativ actual, respectiv *Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, cu modificările și completările ulterioare.

Propunerea legislativă a fost analizată din perspectiva compatibilității acesteia cu prevederile cuprinse în *Directiva 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale*, cu modificările și completările ulterioare, în *Directiva 2006/123/CE privind serviciile în cadrul pieței interne* și în *Directiva 2013/55/UE de modificare a Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale și a Regulamentului (UE) nr. 1024/2012 privind cooperarea administrativă prin intermediul Sistemului de informare al pieței interne („Regulamentul IMI”)*

Menționăm că transpunerea aspectelor privind condițiile de recunoaștere și exercitare a profesiei de medic pe teritoriul României de către cetățenii UE, SEE, Elveția din *Directiva 2005/36/CE* este realizată prin intermediul *Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, cu modificările și completările ulterioare și *Hotărârii Guvernului nr. 1282/2007 pentru aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist și de moașă, eliberate de un stat membru al Uniunii Europene, de un stat aparținând Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană*, cu modificările și completările ulterioare.

Domnului Eugen Nicolicea
Ministru delegat pentru Relația cu Parlamentul
Departamentul pentru Relația cu Parlamentul



Profesia de medic este o profesie sectorială, armonizată în Uniunea Europeană, care beneficiază de recunoaștere automată, pe baza coordonării condițiilor minime de formare profesională, prevăzute de Directiva 2005/36/CE¹.

Propunerea legislativă amendează cadrul legal aplicabil pentru accesul în profesia de medic și exercitarea sa pe teritoriul României, prin reglementarea introducerii **profesiei de medic rezident**.

Facem precizarea că potrivit cadrului național de reglementare² rezidențiatul reprezintă o formă specifică de învățământ postuniversitar pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

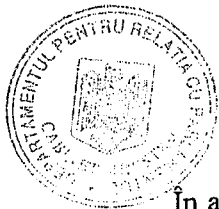
Dacă totuși, din rațiuni de oportunitate, se reglementează profesia de medic rezident, precizăm că aceasta nu reprezintă o profesie armonizată în Uniunea Europeană, așa cum sunt profesiile sectoriale (medic, medic dentist, farmacist, asistent medical generalist, moașă, medic veterinar, arhitect și avocat). Dacă această profesie este reglementată în statele membre ale Uniunii Europene sau Spațiului Economic European și al Confederației Elvețiene, aceasta se face potrivit legislației proprii, fiind recunoscută între acestea în baza sistemului general de recunoaștere a calificărilor profesionale prevăzut de *Directiva 2005/36/CE*, transpusă în legislația națională prin *Legea nr.200/2004 privind recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România*, cu modificările și completările ulterioare.

Precizăm că sistemul general nu prevede recunoașterea automată a calificărilor profesionale. Potrivit acestui sistem, statul membru gazdă trebuie să permită cetățeanului UE/SEE/Elveția să exercite o profesie pe teritoriul său chiar dacă acesta nu deține titlul de calificare necesar din statul membru gazdă, cu condiția ca acesta să dețină un titlu oficial de calificare necesar în statul membru de origine sau proveniență pentru exercitarea aceleiași profesii. Mai mult, statul membru gazdă trebuie să evalueze dacă respectivele calificări corespund cerințelor prevăzute în dispozițiile naționale. În cazurile în care există diferențe semnificative între educația și formarea solicitantului, în ceea ce privește durata sau domeniul de aplicare a activităților și cerințele statului membru gazdă, acesta din urmă poate impune solicitantului măsuri compensatorii, precum o perioadă de adaptare sau un test de aptitudini, acesta alegând dintre cele două măsuri, dacă nu se prevede altfel.

Mai mult, atragem atenția asupra faptului că medicii rezidenți pot exercita în România activitățile medicale din domeniul specialității de confirmare cu respectarea limitelor de competență corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află, iar depășirea limitelor de competență se sancționează conform legii. De asemenea, limitele de competență corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire pentru medicii rezidenți se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, cu respectarea curriculumului de pregătire, la propunerea comisiilor de specialitate și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății

¹ Art.21, art. 24 din directivă;

² Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și funcționarea rezidențiatului



În aceste condiții, în măsura în care medicii rezidenți nu dețin un titlu de calificare necesar exercitării acestei activități, iar în propunerea legislativă nu există o detaliere cu privire la categoria persoanelor și a nivelurilor de formare profesională, precum și a principiilor de recunoaștere apreciem că prin aceste prevederi se poate aduce atingere dreptului european aplicabil.

În ceea ce privește propunerea inițiatorilor de stabilire a cadrului legal referitor la **cardul profesional de medic**, atragem atenția că prin *Directiva 2013/55/UE de modificare a Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale și a Regulamentului (UE) nr.1024/2012 privind cooperarea administrativă prin intermediul Sistemului de informare al pieței interne („Regulamentul IMI”)*, în curs de transpunere³, se stabilește o întreagă procedură cu privire la **cardul profesional european**, care va facilita mobilitatea temporară și recunoașterea în conformitate cu sistemul de recunoaștere automată, și va promova un proces simplificat de recunoaștere în conformitate cu sistemul general. În aceste condiții, introducerea unui alt card profesional de medic, potrivit prezentei inițiative, poate determina confuzii în aplicare. În acest context, apreciem că ar trebui analizată *oportunitatea* promovării acestei propuneri legislative, dat fiind obiectivul similar cuprins în *Directiva 2013/55/UE*, cu privire la cardul profesional european.

În contextul demersului legislativ pentru reglementarea profesiei de medic rezident, atragem atenția asupra faptului că, **având în vedere numărul de profesii reglementate la nivelul Uniunii Europene⁴**, reglementarea unei profesii trebuie să aibă în vedere consecințele în perspectivă asupra libertății de circulație a persoanelor și serviciilor în spațiul european. Astfel, este posibil ca cerințele în materie de calificări profesionale să fie disproporționate sau inutile pentru realizarea obiectivelor de politici publice ale UE, creând obstacole în calea libertății de mișcare a cetățenilor UE.

Prin urmare, în reglementarea profesiei trebuie să se ia în considerare și faptul că nu trebuie introduse condiții pentru acces sau de desfășurare a activității de natură să conducă la un efect protecționist în ceea ce privește membrii profesiei respective sau respectiva profesie, întrucât ar fi instituit un tratament discriminatoriu, sancționat ca atare.

Mai mult, atragem atenția asupra *Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale*, astfel cum a fost modificată de *Directiva 2013/55/UE*, respectiv asupra unor chestiuni de abordare a recunoașterii profesiilor reglementate.

Având în vedere intenția Comisiei Europene, promovată în actul legislativ UE, privind examinarea cerințelor din cadrul sistemului juridic național care restricționează accesul la o profesie sau exercitarea acesteia, inclusiv utilizarea titlurilor profesionale sunt compatibile cu principiile nediscriminării în funcție de cetățenie sau reședință, cu cel al justificării pe motive imperative de interes general și cu principiul caracterului adecvat și proporțional pentru îndeplinirea obiectivelor, este posibil să se ajungă la o „de-reglementare” a unor profesii, ale căror condiții de acces și exercitare pot fi apreciate drept contravenind dreptului UE, de natură să afecteze în mod nejustificat și disproporționat libertatea de circulație a persoanelor.

Astfel, statele membre examinează dacă cerințele din cadrul sistemului lor juridic care restricționează accesul la o profesie sau exercitarea acesteia, inclusiv utilizarea titlurilor profesionale sunt compatibile cu principiile nediscriminării în funcție de cetățenie sau

³ termen de transpunere 18 ianuarie 2016

⁴ în prezent, cele 28 de state membre reglementează circa 4 700 de profesii pe baza calificărilor profesionale; aceste profesii pot fi grupate în aproximativ 800 de categorii diferite (a se vedea și *Comunicarea COM(2011) 367 final „Cartea verde - Modernizarea Directivei privind calificările profesionale”*);



reședință, cu cel al justificării pe motiv imperative de interes general și cu principiul caracterului adecvat și proporțional pentru îndeplinirea obiectivelor.⁵

Pe de altă parte, reglementarea unor noi profesii va trebui să fie mult mai temeinic justificată având în vedere noile prevederi europene, fapt de natură să sporească gradul de conștientizare și de responsabilitate al autorităților naționale referitor la viitoare demersuri în acest scop⁶.

În acest context, atunci când se analizează necesitatea reglementării, statele membre sunt invitate să examineze garanțiile oferite în prezent prin alte tipuri de reglementări ex-ante și ex-post aplicabile serviciilor prestate de fiecare profesie, de exemplu procedurile de aprobare, îndeplinirea standardelor tehnice și de siguranță și mecanismele de inspecție. Opțiunea reglementării accesului la o anumită profesie prin intermediul unei calificări specifice ar trebui menținută numai dacă garanțiile menționate mai sus nu sunt suficiente. Atunci când există un motiv imperativ de interes general care poate justifica reglementarea accesului la o profesie, trebuie avută în vedere, de asemenea, **eliminarea restricțiilor sau a barierelor nejustificate.**

Mai mult, propunerea legislativă nu respectă condițiile de formă specifice actelor normative, stabilite prin Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă, republicată.

În raport de cele menționate, nu susținem, în forma prezentată, *propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, asupra oportunității promovării acesteia urmând a se pronunța autoritățile și instituțiile cu responsabilitate în domeniu.

Cu deosebită considerație,

Bogdan Aurescu



⁵ art.59 alin.(3) din Directiva 2005/36/CE;

⁶ pentru detalii a se vedea Comunicarea COM (2013) 676 final, „Evaluarea reglementărilor naționale privind accesul la profesii”;