



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENATUL

Biroul permanent al Senatului

L. 351 / 29.6.2022

Comisia pentru sănătate

Comisia pentru buget, finanțe,
activitate bancară și piață de capital

Nr. XXXII / 151/2022

Nr. XXII/347/2022

RAPORT COMUN

asupra

**Legii privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.9/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, a unor reglementări cu privire la programe guvernamentale naționale și cu privire la măsuri fiscal-bugetare
ca urmare a Cererii de reexaminare a Președintelui României
(L351/2019)**

În conformitate cu prevederile art.155 alin. (2) din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru sănătate și Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital, prin adresa nr. **L351/2019** au fost sesizate de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului comun asupra **Legii privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.9/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, a unor reglementări cu privire la programe guvernamentale naționale și cu privire la măsuri fiscal-bugetare, ca urmare a cererii de reexaminare a Președintelui României.**

Actul normativ are ca obiect de reglementare aprobarea Ordonanței Guvernului nr.9/2019 prin care se dispune modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, dar și a unor acte normative în scopul instituirii de măsuri financiar-fiscale.

Proiectul de lege a fost adoptat de plenul Senatului în ședința din data de 14.10.2019, fiind adoptat la data de 20.04.2022 de Camera Deputaților, în calitate de Cameră decizională și trimis la promulgare.

În temeiul art.77 alin. (2) din Constituția României, republicată, **Președintele României a formulat Cerere de reexaminare** prin care solicită reanalizarea *Legii privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 9/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, a unor reglementări cu privire la programe guvernamentale naționale și cu privire la măsuri fiscal-bugetare, care vizează aprobarea acesteia (ordonanței) și, respectiv, completarea conținutului normativ cu noi reglementări referitoare la componența și modul de alegere a membrilor consiliilor colegiilor teritoriale ale medicilor și a consiliului național al*

Colegiului Medicilor din România. Se consideră că unele dintre soluțiile legislative cuprinse în Legea privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 9/2019, în forma adoptată de Parlament sunt de natură să contravină principiului securității raporturilor juridice, putând genera discriminări între categoriile de membri ale aceleiași profesii.

Comisia pentru afaceri europene a transmis aviz favorabil.

Comisia pentru administrație publică a transmis aviz favorabil asupra legii trimise la promulgare și respingerea criticilor formulate de Președintele României în cererea de reexaminare.

Comisia economică, industrii și servicii a transmis aviz favorabil cu un amendament admis.

Comisia pentru muncă, familie și protecție socială a transmis aviz negativ asupra Legii trimisă la promulgare ca urmare a observațiilor formulate de Președintele României.

În conformitate cu prevederile art. 63 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, la dezbaterile legii a participat din partea Ministerului Sănătății, domnul secretar de stat Aurel Mohan.

În ședințe separate, membrii Comisiei pentru sănătate și ai Comisiei pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital au analizat Legea în forma trimisă la promulgare, cererea de reexaminare, amendamentul din avizul Comisiei economice, industrii și servicii, cât și cele formulate în cadrul dezbaterilor și au hotărât, cu majoritate de voturi, să admită observațiile din Cererea de reexaminare și să adopte un **raport comun de admitere cu amendamente admise** asupra legii trimise la promulgare. Amendamentele admise sunt cuprinse în anexa care face parte integrantă din prezentul raport comun și sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

În consecință, Comisia pentru sănătate și Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital supun spre dezbateră și adoptare Plenului Senatului, **raportul comun de admitere cu amendamente admise și legea trimisă la promulgare.**

În raport cu obiectul de reglementare, legea face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează a fi adoptată în conformitate cu prevederile art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

Potrivit art. 75 alin. (1) din Constituția României, republicată și ale art.92 alin. (7) pct.1 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările ulterioare, Senatul este prima Cameră sesizată.



Președinte,

Senator Prof. univ. dr. Adrian STREINU-CERCEL

Secretar,

Senator LÁSZLÓ Attila

Președinte,

Senator Nicolae NEAGU

Secretar,

Senator Ionel-Dănuț CRISTESCU

Anexa la raportul comun Nr.XXXII /182/28.06.2022

Nr. XXII/347/28.06.2022

AMENDAMENTE ADMISE

la

Legea privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.9/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, a unor reglementări cu privire la programe guvernamentale naționale și cu privire la măsuri fiscal-bugetare (L351/2019)

- Cameră decizională - Camera Deputaților

Nr. crt.	Forma legii transmisă la promulgare	Amendamente admise	Motivare/observații
1	<p>1. La Art. I, după punctul 10 se introduc trei noi puncte, pct.10¹ - 10³ cu următorul cuprins: „10¹ . Articolul 427 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Alegerea membrilor consiliului colegiului teritorial se va face pe specialități medicale după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none">a) specialități medicale; b) specialități chirurgicale; c) specialități paraclinice;	<p>1. La Art. I, după punctul 10 se introduc trei noi puncte, pct.10¹ - 10³ cu următorul cuprins: „10¹. Articolul 427 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Alegerea membrilor consiliului colegiului teritorial se va face pe specialități medicale după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none">a) medicină de familie și medicină generală, medici cu competențe limitate, precum și medicii rezidenți aferenți acestor specialități; b)specialități medicale cu excepția celor prevăzute la lit.a), precum și medicii rezidenți aferenți acestor specialități; c)specialități chirurgicale, medici cu competențe limitate, precum și medicii rezidenți acestor	amendamente adoptate cu majoritatea voturilor membrilor Comisiilor

<p>d) medicină de familie.</p> <p>(2) Numărul celor aleși va fi în funcție de numărul membrilor înregistrați în specialitatea respectivă la colegiul teritorial după cum urmează:</p> <p>a) câte 2 membri pentru un număr de până la 1000 de membri înregistrați;</p> <p>b) câte 3 membri pentru un număr cuprins între 1001 - 2000 de membri înregistrați;</p> <p>c) câte 4 membri pentru un număr cuprins între 2001 - 3000 de membri înregistrați;</p> <p>d) câte 5 membri pentru un număr mai mare de 3001 de membri înregistrați</p> <p>(3) Candidații se vor înscrie pe liste separate și vor fi votați exclusiv de către medicii care practică specialitatea pentru care se candidează. Candidații care se situează, în urma numărării voturilor, pe primele trei locuri neeligibile dobândesc statutul de membri supleanți cu drept de opțiune la un loc</p>	<p>specialități;</p> <p>d) specialități paraclinice, medici cu competențe limitate, precum și medicii rezidenți acestor specialități;</p> <p>(2) Numărul celor aleși va fi în funcție de numărul membrilor înregistrați în specialitatea respectivă la colegiul teritorial după cum urmează:</p> <p>a) câte 2 membri pentru un număr de până la 500 de membri înregistrați;</p> <p>b) câte 3 membri pentru un număr cuprins între 501-1000 de membri înregistrați;</p> <p>c) câte 4 membri pentru un număr cuprins între 1001 - 2000 de membri înregistrați;</p> <p>d) câte 5 membri pentru un număr cuprins între 2001 - 3000 de membri înregistrați;</p> <p>e) câte 6 membri pentru un număr cuprins între 3001 - 4000 de membri înregistrați;</p> <p>f) câte 7 membri pentru un număr mai mare de 4001 de membri înregistrați.</p> <p>(3) Candidații se vor înscrie pe liste separate și vor fi votați de către toți membrii colegiului indiferent de specialitate. Candidații care se situează, în urma numărării voturilor, pe primele trei locuri neeligibile dobândesc statutul de membri supleanți cu drept de opțiune la un loc rămas vacant în ordinea numărului</p>	
---	--	--

<p>rămas vacant în ordinea numărului de voturi obținut, începând cu cel mai mare număr de voturi.</p> <p>(4) Pentru colegiile teritoriale pe raza cărora funcționează unități medicale în care își desfășoară stagiul de pregătire profesională medici rezidenți, în luna octombrie a fiecărui an, aceștia își vor alege un reprezentant. Alegerile se organizează de către colegiul teritorial pe parcursul a două zile.”</p> <p>10². Articolul 437 se modifică și va avea următorul cuprins: Art.437(1) Consiliul național al CMR este alcătuit din:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) președinții colegiilor teritoriale; b) câte un reprezentant al colegiilor cu un număr cuprins între 1500 - 3000 de membri; c) câte doi reprezentanți ai colegiilor cu un număr cuprins între 3001 - 6000 membri; d) câte trei reprezentanți ai colegiilor cu un număr cuprins între 6001 - 9000 membri; e) câte patru reprezentanți ai colegiilor cu un număr cuprins între 9001 - 12.000 membri; f) câte cinci reprezentanți ai colegiilor cu un număr peste 12.000 membri; g) un reprezentant al Academiei de Științe Medicale; h) câte un reprezentant medic desemnat de către fiecare minister și instituție centrală cu rețea sanitară proprie. <p>(2) Consiliul național al CMR poate fi asistat, cu rol consultativ, de un reprezentant, cu rang de cel puțin subsecretar de stat, al Ministerului Sănătății.</p> <p>(3) Reprezentanții colegiilor teritoriale în Consiliul</p>	<p>de voturi obținut, începând cu cel mai mare număr de voturi.</p> <p>Alineatul (4) se elimină</p> <p><i>Nemodificat</i></p>	
--	--	--

<p>național al CMR sunt aleși pe o perioadă de 4 ani de către consiliile teritoriale dintre membrii lor.</p> <p>(4) Cheltuielile cu deplasarea, diurna reprezentanților în Consiliul național al CMR, inclusiv alte cheltuieli legate de exercitarea mandatului, vor fi suportate de către colegiile teritoriale ai căror reprezentanți sunt.</p> <p>(5) Consiliul național al CMR se desfășoară legal inclusiv prin mijloace de comunicare la distanță, în prezența a cel puțin două treimi din numărul reprezentanților stabiliți la alin. (1) și ia decizii cu majoritate simplă de voturi. Votul poate fi exprimat și prin corespondență sau în format electronic.</p> <p>10³. La articolul 449, după alineatul (3) se introduce un alineat nou, alin. (3¹), cu următorul cuprins:</p> <p><i>"(3¹) Membrii organelor de conducere ai CMR, de la nivel național și teritorial, precum și cei ai comisiilor de disciplină, în vedere realizării mandatului ce le-a fost încredințat, au dreptul, la cerere, la suspendarea contractului individual de muncă pe durata exercitării mandatului, cu menținerea postului, sau la cel mult 4 absențe motivate pe lună fără diminuarea drepturilor salariale."</i></p>	<p>Nemodificat</p>	
--	--------------------	--