

Biroul permanent al Senatului

244 / 14.09.2021



Parlamentul României  
Senat

Comisia pentru Sănătate

Nr.XXXII/306/14.09.2021

## RAPORT

asupra

**Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății(L244/2021)**

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru sănătate, prin adresa nr. L244/2021 din data de 28.06.2021, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului, asupra **Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății(L244/2021)**, inițiator:Guvernul României.

Proiectul de ordonanță de urgență are ca obiect modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății, în vederea creării posibilității majorării treptate, până la data de 31 decembrie 2022, a numărului de paturi pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă cu furnizorii privați. Intervențiile legislative vizează, potrivit Notei de fundamentare, și prorogarea „termenului de aplicare a prevederilor cu privire la contribuția personală, care poate fi plătită de asigurați, pentru unele servicii medicale în regim de ambulatoriu clinic de specialitate și ambulatoriu paraclinic de specialitate, în condițiile în care aceștia optează ca aceste servicii să fie acordate de furnizori privați, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate”.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul de ordonanță de urgență.

Consiliul Economic și Social a avizat negativ actul normativ.

Comisia pentru muncă, familie și protecție socială și Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital au emis avize favorabile.

Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități a transmis aviz negativ.

Dezbaterile asupra proiectului de lege au avut loc atât la sediul Senatului, cât și prin mijloace electronice în ședința comisiei din data de 14.09.2021.

În urma dezbaterilor, membrii Comisiei pentru sănătate au hotărât, cu majoritate de voturi, să propună plenului Senatului respingerea acestei ordonanțe de urgență. Prin urmare, Comisia transmite plenului Senatului, un **raport de admitere asupra Proiectului de lege privind respingerea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2020 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu amendamente admise și respinse**.

Comisia pentru sănătate publică supune spre dezbateră și adoptare, plenului Senatului, **raportul de admitere asupra Proiectului de lege privind respingerea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2020 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu amendamente admise prevăzute în Anexa nr.1 și amendamente respinse prevăzute în Anexa nr. 2**, care face parte integrantă din prezentul raport.

În raport cu obiectul de reglementare, Proiectul de lege **privind respingerea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2020, pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează să fie supus votului Senatului **împreună cu raportul de admitere cu amendamente admise și amendamente respinse**, cu respectarea prevederilor în conformitate cu prevederile art.76 alin. (2) din Constituție.

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 primă Cameră sesizată**.

*Președinte,*

*Secretar,*

*Senator Prof. univ. dr. Adrian Streinu-Cercel*

*Senátor László Attila*

Anexa nr.1 la raportul Nr.XXXII/306/14.09.2021

Amendamente admise la

Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății(L244/2021)

Nr.crt.	Text proiect de lege	Amendamente admise	Observații
1	<b>Titlul legii</b> „Lege privind <b>aprobarea</b> Ordonanței de urgență nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”	<b>Titlul legii</b> „Lege privind <b>respingerea</b> Ordonanței de urgență nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”	Amendament de tehnică legislativă( în vederea respingerii OUG nr.54/2021)
2	<b>Articol unic</b> - Se <b>aprobă</b> Ordonanța de urgență nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	<b>Articol unic</b> - Se <b>respinge</b> Ordonanța de urgență nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Amendament de tehnică legislativă( în vederea respingerii OUG nr.54/2021)

Amendamente respinse la

Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (L244/2021)

Nr. crt	Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Proiect de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.54/2021 pentru modificarea și completarea art.230 și 349 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Amendamente respinse	Motivare/Obs
1	<p><b>Art.230</b></p> <p>(2<sup>1</sup>) Asigurații care optează să beneficieze de unele servicii medicale acordate de furnizorii privați care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate, în regim de spitalizare continuă, ambulatoriu clinic de specialitate și ambulatoriu paraclinic, <b>pot plăti o contribuție personală pentru a acoperi diferența dintre tarifele serviciilor medicale acordate de furnizorii privați și tarifele suportate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate decontate de casele de asigurări de sănătate.</b></p>	<p><b>1.La articolul 230, alineatele (2<sup>1</sup>) și (2<sup>2</sup>) se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>„(2<sup>1</sup>) În situația în care asigurații optează să beneficieze de unele servicii medicale la furnizorii privați care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate, în regim de spitalizare continuă, ambulatoriu clinic de specialitate și ambulatoriu paraclinic <b>de specialitate, respectivii furnizori pot solicita acestor asigurați, pe baza consimțământului prealabil exprimat în scris, o contribuție personală pentru a acoperi diferența dintre tariful practicat de furnizor pentru rezolvarea cazului sau, după caz, tarifele serviciilor medicale acordate și tarifele corespondente suportate</b></p>	<p><b>1. La articolul 230, alineatele (2<sup>1</sup>) și (2<sup>2</sup>) se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>(2<sup>1</sup>) În situația în care asigurații optează să beneficieze de unele servicii medicale la furnizorii <b>publici sau</b> privați care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate, în regim de spitalizare continuă, ambulatoriu clinic de specialitate și ambulatoriu paraclinic de specialitate, <b>a căror valoare este mai mare decât cea acoperită de Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, respectivii furnizori pot solicita acestor asigurați, pe baza consimțământului prealabil exprimat în scris, o contribuție personală pentru a</b></p>	<p>Introducerea contribuției personale plătită de pacienți doar pentru spitalele private , nu și pentru cele publice discriminează unitățile sanitare publice care decontează aceleași servicii la un tarif care poate fi real, situație în care coplata nu se justifică, sau la un</p>

	<p>(2<sup>2</sup>) Contribuția personală pentru fiecare categorie de serviciu medical prevăzută la alin. (2<sup>1</sup>) este afișată pe pagina de internet a furnizorilor privați de servicii medicale și se plătește de către asigurați, în mod direct sau printr-o asigurare încheiată în baza unui contract cu o societate de asigurări.i.</p>	<p><b>din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, astfel cum va fi stabilită această diferență prin Contractul-cadru, potrivit alin. (2<sup>3</sup>).</b></p> <p>(2<sup>2</sup>) Contribuția personală pentru fiecare categorie de serviciu medical prevăzută la alin. (2<sup>1</sup>) este afișată pe pagina de internet și la sediul furnizorilor privați de servicii medicale și se plătește de către asigurați, în mod direct sau printr-o asigurare încheiată în baza unui contract cu o societate de asigurări."</p>	<p>acoperi diferența dintre tariful practicat de furnizor pentru rezolvarea cazului sau, după caz, tarifele serviciilor medicale acordate și tarifele corespondente suportate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, astfel cum va fi stabilită această diferență prin contractul-cadru, potrivit alin. (2<sup>3</sup>)</p> <p><b>(2<sup>2</sup>) Contribuția personală pentru fiecare categorie de serviciu medical prevăzută la alin (2<sup>1</sup>) nu poate fi mare de 30% din tarifele corespondente suportate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Această contribuție este afișată pe pagina de internet și la sediul furnizorilor publici sau privați de servicii medicale, menționându-se și valoarea serviciului decontată din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și se plătește de către asigurați, în mod direct sau printr-o asigurare încheiată în baza unui contract cu o societate de asigurări.</b></p> <p><b>Autor: Leonard Azamfirei - Senator PSD</b></p>	<p>tarif subevaluat, situație care, prin aceste costuri, duce la o subfinanțare cronică a sistemului public de sănătate</p> <p>Introducerea contribuției personale plătita doar pentru spitalele private, nu și pentru cele publice discriminează pacienții, mai ales pe cei cu venituri mici, aceștia fiind obligați să plătească suplimentar pentru același serviciu medical pe care altfel l-ar putea obține în baza contribuției obligatorii la asigurările de sănătate. Impunerea unei limite maxime a contribuției(coplate i) permite evitarea unor creșteri</p>
--	--	---	--	--

				nejustificate, suportate de pacienți Respins cu unanimitate de voturi de membrii Comisiei
2		<p><b>2. La articolul 230, după alineatul (2<sup>5</sup>) se introduce un alineat nou, alin.(2<sup>6</sup>), cu următorul cuprins:</b></p> <p>„(2<sup>6</sup>) Prin excepție de la prevederile alin. (2<sup>5</sup>), prevederile alin. (2<sup>1</sup>) - (2<sup>2</sup>) referitoare la contribuția personală pe care o pot plăti asigurații care optează să beneficieze de unele servicii medicale acordate de furnizorii privați care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate, în ambulatoriu clinic de specialitate și ambulatoriu paraclinic de specialitate, se aplică după 60 de zile de la data intrării în vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2022.</p>	<p><b>2. La articolul 230, după alineatul (2<sup>5</sup>) se introduce un nou alineat, alineatul (2<sup>6</sup>), cu următorul cuprins:</b></p> <p>(2<sup>6</sup>) Prin excepție de la prevederile alin (2<sup>5</sup>), prevederile alin. (2<sup>1</sup>) - (2<sup>3</sup>) referitoare la contribuția personală pe care o pot plăti asigurații care optează să beneficieze de unele servicii medicale acordate de furnizorii <b>publici sau</b> privați care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate, în ambulatoriu clinic de specialitate și ambulatoriu paraclinic de specialitate, se aplică după 60 de zile de la data intrării în vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2022.</p> <p><b>Autor:</b> Leonard Azamfirei - Senator PSD</p>	<p>Pentru armonizarea prevederilor de mai sus. Respins cu unanimitate de voturi de membrii Comisiei</p>