



AVIZ
**referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și
completarea Legii 95/2006 republicată**

Analizând **propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 republicată** (nr.b25/10.02.2021), transmisă de Secretarul General al Senatului cu adresa nr.XXXV/766 din 16.02.2021 și înregistrată la Consiliul Legislativ cu nr.D78/17.02.2021,

CONSILIUL LEGISLATIV

În temeiul art.2 alin.(1) lit.a) din Legea nr.73/1993, republicată și art.46(3) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

Avizează negativ propunerea legislativă, pentru următoarele considerente:

1. Propunerea legislativă are ca obiect modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Intervențiile legislative vizează, potrivit Expunerii de motive, reglementarea alocației de hrană în unitățile spitalicești și procedura de stabilire a acesteia.

Prin obiectul de reglementare, propunerea legislativă se încadrează în categoria legilor ordinare, iar în aplicarea art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, prima Camera sesizată este Senatul.

2. Întrucât propunerea legislativă are implicații asupra bugetului de stat, este obligatorie solicitarea unei informări din partea Guvernului, în conformitate cu dispozițiile art.111 alin.(1) din Constituția României.

Totodată, sunt incidente prevederile art.15 alin.(1) din Legea nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare referitoare la obligativitatea întocmirii unei fișe financiare, cu respectarea condițiilor prevăzute de art.21 din Legea responsabilității fiscal-bugetare nr.69/2010, republicată.

**CONFORM CU
ORIGINALUL**

3. Precizăm că Expunerea de motive nu respectă structura instrumentului de prezentare și motivare, prevăzută la art.31 din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, neprezentând referiri la motivul emiterii actului normativ, respectiv cerințele care reclamă intervenția normativă, la impactul socioeconomic (efectele asupra mediului macroeconomic, de afaceri, social, asupra mediului înconjurător, inclusiv evaluarea costurilor și beneficiilor), impactul financiar asupra bugetului general consolidat, impactul asupra sistemului juridic, consultările derulate în vederea elaborării proiectului de act normativ, activitățile de informare publică privind elaborarea și implementarea acestuia.

Totodată, constatăm **necorelarea** între soluțiile legislative preconizate în prezenta propunere legislativă și informațiile cuprinse în instrumentul de prezentare și motivare, în care se menționează că „*am reglementat noțiunea de alocație de hrană, am considerat că **acest drept al pacientului asigurat trebuie prevăzut în mod expres în contractului cadru multianual la care fac referire dispozițiile art.229 din Legea 95/2006***”.

În acest sens, semnalăm că drepturile pacientului sunt prevăzute în Hotărârea Guvernului nr.140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, cu modificările și completările ulterioare, **act normativ asupra căruia nu se intervine** prin prezenta propunere legislativă.

Precizăm că, potrivit considerentelor exprimate în Decizia Curții Constituționale nr.682 din 27 iunie 2012, „*dispozițiile art.6 din Legea nr.24/2000 privind normele de tehnică legislativă, republicată [...], cu modificările și completările ulterioare instituie obligația fundamentării actelor normative. [...]. Lipsa unei fundamentări temeinice a actului normativ în discuție determină, [...], încălcarea prevederilor din Constituție cuprinse în art.1 alin.(5) [...]*”.

4. Referitor la soluțiile preconizate, menționăm că, potrivit dispozițiilor art.61 alin.(2) din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, „*Prevederile modificate sau care completează actul normativ trebuie să se integreze armonios în actul supus modificării ori completării, asigurându-se unitatea de stil și de terminologie, precum și succesiunea normală a articolelor*”.

În acest sens, semnalăm că soluțiile legislative referitoare la alocația de hrană, **nu se încadrează tematic** în cuprinsul Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, care reglementează **cadrul general în domeniul sănătății**.

Astfel, precizăm că, potrivit **art.167 alin.(1)** din **Legea nr.95/2006**, republicată, cu modificările și completările ulterioare, **„Ministerul Sănătății reglementează și aplică măsuri de creștere a eficienței și calității serviciilor medicale și de asigurare a accesului echitabil al populației la serviciile medicale”**.

Totodată, potrivit **art.166 alin.(1) și (2)** din același act normativ, **„spitalul asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății”, și „spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.”**

Menționăm că normele la care face referire art.166 alin.(1) au fost aprobate prin Ordinul ministrului sănătății **nr.961/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție, procedurilor recomandate pentru dezinfecția mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare**, cu modificările ulterioare.

În plus, precizăm că potrivit **art.229 alin.(1) și (2)** din actul normativ de bază, **„asigurații au dreptul la un pachet de servicii de bază în condițiile prezentei legi”, iar „drepturile prevăzute la alin.(1) se stabilesc pe baza contractului-cadru multianual, care se elaborează de CNAS în urma negocierii cu Colegiul Medicilor din România, denumit în continuare CMR, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, denumit în continuare CMSR, Colegiul Farmaciștilor din România, denumit în continuare CFR, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, denumit în continuare OAMGMAMR, Ordinul Biochimicștilor, Biologilor și Chimicștilor, denumit în continuare**

OBBC, precum și în urma consultării cu organizațiile patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical. **Proiectul se avizează de către Ministerul Sănătății și se aprobă prin hotărâre a Guvernului**, în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a legii bugetului de stat pentru anul în care urmează să se aprobe un nou contract-cadru.”

De asemenea, conform **art.229 alin.(4)** din același act normativ, „**CNAS va elabora norme metodologice de aplicare a contractului-cadru**, în urma negocierii cu CMR, CFR, CMSR, OAMGMAMR, OBBC, precum și cu consultarea organizațiilor patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical, care se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS, în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a legii bugetului de stat pentru anul pentru care se aprobă noile norme metodologice. Pentru primul an de valabilitate a hotărârii Guvernului de aprobare a contractului-cadru, normele metodologice intră în vigoare odată cu hotărârea Guvernului prevăzută la alin. (2).”

Menționăm că, în prezent, **contractul-cadru** care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate **este aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.140/2018**, cu modificările și completările ulterioare.

În acest sens, semnalăm că, într-o situație similară, Curtea Constituțională a reținut în considerentele **Deciziei nr.494/2013** că „acceptarea ideii potrivit căreia Parlamentul își poate exercita competența de autoritate legiuitoare în mod discreționar, oricând și în orice condiții, adoptând legi în domenii care aparțin în exclusivitate actelor cu caracter infralegal, administrativ, ar echivala cu o abatere de la prerogativele constituționale ale acestei autorități consacrate de art.61 alin.(1) din Constituție și transformarea acesteia în autoritate publică executivă”, iar în considerentele **Deciziei nr.777/2017** a arătat că „Parlamentul, arogându-și competența de legiferare, în condițiile, domeniul și cu finalitatea urmărite, a încălcat principiul separației și echilibrului puterilor în stat, consacrat de art.1 alin.(4) din Constituție, viciu care afectează legea în ansamblu.”

Menționăm că Ministerul Sănătății, este autoritatea competentă în domeniul sănătății.

De asemenea, precizăm că, *de lege lata*, **alocația de hrană este reglementată în Hotărârea Guvernului nr.429/2008** privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice, cu modificările ulterioare.

Astfel, potrivit art.1 din actul normativ menționat, „*începând cu luna mai 2008, nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice este cel prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre*”.

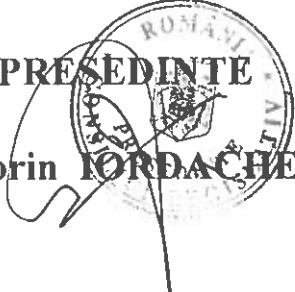
Totodată, precizăm că, în anexa la Hotărârea Guvernului nr.429/2008, cu modificările ulterioare, **este stabilit nivelul alocației de hrană pentru fiecare categorie de pacienți în funcție de afecțiunile acestora.**

De asemenea, semnalăm că, potrivit **notei de subsol** din finalul anexei menționate, „*nivelul alocațiilor de hrană cuprinse în prezenta anexă este maximal; acesta poate fi majorat prin hotărâri ale autorităților deliberative ale unităților administrativ-teritoriale pentru spitalele din subordinea acestora, cu suportarea de către acestea, din bugetele proprii, a cheltuielilor suplimentare, precum și la solicitarea persoanelor fizice beneficiare, care vor suporta cheltuielile suplimentare corespunzătoare*”.

Ca urmare, considerăm că soluția legislativă propusă **nu ar trebui promovată sub forma legii**, ca act juridic al Parlamentului, ci prin intervenții asupra Hotărârii Guvernului nr.429/2008, cu modificările ulterioare, care reglementează aspectele referitoare la nivelul alocațiilor de hrană din unitățile spitalicești sau prin hotărâri ale autorităților deliberative ale unităților administrativ-teritoriale pentru spitalele din subordinea acestora.

5. Față de cele mai sus menționate, apreciem că soluția legislativă preconizată ar trebui reconsiderată în totalitate, în vederea respectării dispozițiilor legale, întrucât, în forma prezentată, aceasta nu poate fi promovată.

PREȘEDINTE
Florin IORDACHE



București

Nr. 110/11.03.2021.