



AVIZ

referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Analizând propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (b254 din 9.06.2021), transmisă de Secretarul General al Senatului cu adresa nr.XXXV/3217 din 15.06.2021 și înregistrată la Consiliul Legislativ cu nr.D516/15.06.2021.

CONSILIUL LEGISLATIV

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

Avizează favorabil propunerea legislativă, cu următoarele observații și propuneri:

1. Propunerea legislativă are ca obiect, în fapt, completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Intervențiile legislative vizează, potrivit Expunerii de motive, *„introducerea conceptului de ambulatoriu mobil prin intermediul căruia se pot acorda servicii medicale de specialitate; includerea activității de asistență medicală mobilă în programul normal de lucru al medicilor; posibilitatea efectuării în caravane a stagiilor de practică pentru studenți; includerea medicilor rezidenți și a studenților în caravane și colaborarea cu medicina de familie și cu ceilalți furnizori de asistență medicală; includerea furnizorilor de servicii conexe actului medical în caravanele medicale; menționarea și asigurarea unei surse de finanțare; crearea cadrului legal pentru decontarea serviciilor medicale acordate prin intermediul asistenței medicale mobile; crearea mecanismului de colaborare între asistența medicală comunitară și asistența medicală mobilă de specialitate; crearea mecanismului de colaborare între moașe și asistența medicală mobilă de specialitate.”*

**CONFORM CU
ORIGINALUL**

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.

Relevăm faptul că, prin avizul pe care îl emite, Consiliul Legislativ nu se poate pronunța asupra oportunității soluțiilor legislative preconizate.

2. Semnalăm că, la Consiliul Legislativ, au fost transmise pentru avizare, de către Secretarul General al Senatului, cu adresele nr.b278 din 23.06.2021 și nr.b308 din 29.06.2021, două propuneri legislative cu obiect similar de reglementare, vizând intervenții legislative asupra Legii nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, aflate în curs de avizare.

Pentru sistematizarea legislației, sugerăm dezbateră concomitentă a acestor propuneri legislative, în vederea adoptării unui singur act normativ.

3. Referitor la Expunerea de motive, semnalăm că titlul acesteia, respectiv „Asistența medicală mobilă”, nu coincide cu cel al propunerii legislative, respectiv „Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”. Este necesară modificarea corespunzătoare.

4. La titlu, având în vedere că prezentul proiect vizează, în fapt, doar completarea Legii nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru exprimarea riguroasă a obiectului, se impune eliminarea expresiei „modificarea și”.

5. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă, propunem ca **partea introductivă a art.I să devină parte dispozitivă**, cu următoarea formulare:

„Art.I – După articolul 140 din Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se introduce un nou titlu, Titlul V¹ „Asistența medicală mobilă”, alcătuit din art.140¹ – 140¹⁹, cu următorul cuprins:”

Prin urmare, textul „După Titlul V, se introduce un nou titlu, Titlu V¹ cu următorul cuprins:” se va elimina.

6. La textul preconizat pentru **art.140¹ alin.(1)**, pentru rigoare normativă, sugerăm înlocuirea sintagmei „introducerea și reglementarea conceptului de asistență medicală mobilă” cu sintagma **„reglementarea domeniului asistenței medicale mobile”**.

La **alin.(2)**, pentru evitarea repetiției, este necesară eliminarea uneia din prepozițiile „cu” din sintagma „zone cu acoperire deficitară”.

Totodată, semnalăm că sintagma „afecțiunilor medicale cele mai prevalente”, este lipsită de claritate și predictibilitate, nefiind precizate care afecțiuni sunt considerate a fi cele mai prevalente. Este necesară revederea și reformularea acesteia.

7. La **art.140²**, având în vedere faptul că nu sunt definiți termeni, ci doar expresii, pentru utilizarea unui limbaj juridic consacrat, recomandăm ca **partea introductivă** să fie reformulată, astfel:

„Art.140² - În înțelesul prezentului titlu, **expresiile de mai jos au următoarele semnificații:**”

Pentru un spor de rigoare în exprimare, propunem reformularea textului preconizat pentru **lit.a)**, astfel:

„a) ambulatoriu mobil – **unitate sanitară cu caracter temporar, ce presupune transformarea unui spațiu aflat la distanță față de sediul ambulatoriului propriu-zis într-un spațiu adecvat, pentru a furniza servicii medicale în regim mobil pacienților;**” .

Pentru aceleași considerente, la **lit.b)**, sugerăm eliminarea termenului „împreună” din sintagma „personal medical care se deplasează împreună cu echipamente medicale”.

8. La **art.140³**, semnalăm că formularea „alt personal specializat și autorizat în condițiile legii”, este prea generală. Recomandăm indicarea atât a categoriilor de personal avute în vedere, cât și a actelor normative incidente.

Observația este valabilă, în mod corespunzător, și pentru **art.140⁹ lit.a)**.

9. La **art.140⁴**, pentru rigoare normativă, sugerăm reformularea textului, astfel:

„Art.140⁴. – **În cadrul asistenței medicale mobile, se acordă servicii medicale prin următoarele structuri:**”

La **lit.a)**, pentru un limbaj specific normativ, propunem înlocuirea termenului „conform” cu termenul „potrivit”.

Reiterăm observația pentru toate situațiile similare din proiect.

La **lit.b)**, pentru o exprimare mai adecvată în context, recomandăm ca sintagma „clădiri care posedă autorizație sanitară de funcționare” să fie redată sub forma „clădiri **cu** autorizație sanitară de funcționare”.

10. La **art.140⁵ lit.a)**, semnalăm că formularea „potrivit dispozițiilor legale în vigoare” este prea generală, fiind necesară menționarea prevederilor avute în vedere de inițiatori.

Reiterăm observația pentru toate situațiile similare din proiect.

La **lit.b)**, semnalăm că, în actuala formulare, norma este lipsită de claritate și predictibilitate, având în vedere, pe de-o parte, faptul că nu se precizează ce fel de cabinete de medicină au fost avute în vedere (a se vedea expresia „cabinete de medicină de precum și”), iar pe de altă parte, nu sunt indicate cabinetele medicale de specialitate (a se vedea expresia „alte cabinete medicale de specialitate”). Este necesară revederea și reformularea corespunzătoare a textului.

11. La **partea introductivă a art.140⁶**, pentru o exprimare specifică sitlului normativ, propunem ca sintagma „menționate la Art.140⁴ și art. Art.140⁵” să fie redată sub forma ”**prevăzute la art.140⁴ și 140⁵”**.

Reiterăm observația pentru toate situațiile similare din proiect.

La **lit.b)**, pentru unitate terminologică cu prevederile art.136 alin.(1) lit.c) și d) din actul normativ de bază, sintagma „activități medicale în scop diagnostic și curativ” trebuie disjunsă în două sintagme, respectiv „**activități medicale curative**” și „**activități de investigații și diagnostic**”, care vor fi **marcate ca lit.b) și c) ale art.140⁶**.

În considerarea acestei observații, literele subsecvente vor fi renumerotate.

La **actuala lit.f)**, pentru unitate în redactare cu art.6 lit.h) subpct.5 din actul normativ de bază, sintagma „programe de screening specializate pe diferite afecțiuni” va fi înlocuită cu sintagma „**servicii de screening pentru depistarea precoce a bolilor**”.

La **actuala lit.h)**, este de analizat dacă expresia „educație pentru sănătate” nu ar trebui înlocuită cu expresia „educație medicală”, astfel cum este utilizată în actul normativ de bază.

Această observație este valabilă pentru toate situațiile similare din proiect.

12. La **art.140⁷**, semnalăm faptul că acesta are o structură neagreată de normele de tehnică legislativă.

Astfel, după marcaj este redată o parte introductivă, incompletă din punct de vedere gramatical și lipsită de claritate, urmată de două norme identificate ca fiind alin.(1) și (2).

Pentru respectarea exigențelor de tehnică legislativă, este necesară revederea, reamenajarea și reformularea întregului articol.

13. La **art.140⁸**, pentru un spor de rigoare în exprimare, sugerăm ca sintagma „studenții de la facultățile de medicină generală” să fie redată sub forma „studenții **facultăților** de medicină generală”.

Totodată, pentru corectitudine și unitate terminologică, expresia „stomatologie și farmacie” va fi înlocuită cu expresia „stomatologie și **medicină și farmacie**”.

14. La **art.140⁹ lit.b)**, având în vedere că structurile medicale prin care se pot acorda servicii medicale în cadrul asistenței medicale mobile sunt cele preconizate la art.140⁴ și 140⁵ din prezenta propunere legislativă, este de analizat dacă norma de trimitere nu ar trebui să vizeze personalul încadrat în aceste structuri medicale, și nu pe cel încadrat în structurile prevăzute la art.135 din actul normativ de bază.

15. La **art.140¹⁰ alin.(1)**, pentru o exprimare corespunzătoare stilului normativ, propunem ca sintagma „mai funcționează” din finalul **părții introductive**, să fie înlocuită cu sintagma „**își desfășoară activitatea și următoarele categorii de personal:**”.

La **lit.a)**, pentru corectitudine, este necesară redarea cu majusculă a termenului „legea” din expresia „legea nr.53/2014”.

În ceea ce privește formularea „farmaciști, cu respectarea competențelor descrise la art.558”, semnalăm că respectivul articol din actul normativ de bază face referire la medicii stomatologi „*care ocupă funcții publice în cadrul aparatului central al Ministerului Sănătății, în cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în cadrul CNAS și, respectiv, în cadrul caselor de asigurări de sănătate județene și a municipiului București*”, și **nu cuprinde prevederi referitoare la farmaciști și la competențele acestora.**

Este necesară revederea normei de trimitere.

La **lit.b)**, pentru unitate în redactare cu prevederile Ordonanței de urgență nr.144/2008, aprobată cu modificări prin Legea nr.53/2014, cu modificările și completările ulterioare, sugerăm ca textul să debuteze sub forma: „moașe, **care își desfășoară activitatea în regim salarial și/sau independent**, aflate în colaborare cu medicul”.

Totodată, pentru corectitudinea normei de trimitere, este necesară inserarea sintagmei „**aprobată cu modificări prin Legea nr.53/2014, cu modificările și completările ulterioare**” în finalul textului.

La **alin.(2)**, pentru rigoarea exprimării, propunem ca textul să debuteze sub forma: „**În realizarea activităților de asistență medicală mobilă desfășurate prin caravanele medicale**”.

De asemenea, precizăm faptul că norma de trimitere la „Ordonanța de urgență a Guvernului nr.83/2001 privind organizarea și

funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, aprobată cu modificări prin Legea nr.598/2001”, este eronată, întrucât Ordonanța de urgență a Guvernului nr.83/2001 se referă la „transmiterea temporară a unor imobile, situate în municipiul București, din administrarea Regiei Autonome "Locato" în administrarea consiliilor locale ale sectoarelor municipiului București”.

Astfel, pentru precizia și corectitudinea normei de trimitere, sintagma „definiți în Ordonanța de urgență a Guvernului nr.83/2001” va fi înlocuită cu sintagma „**astfel cum sunt prevăzuți la art.1 alin.(2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.83/2000**”.

16. La **art.140¹¹**, pentru evitarea repetiției, sugerăm eliminarea expresiei „în comunitate”.

Totodată, pentru unitate în redactare cu actul normativ de bază, termenul „consulturi” va fi înlocuit cu termenul „**consultații**”.

De asemenea, recomandăm revederea sintagmei „evenimentului medical”, aceasta nefiind formulată într-un limbaj specific normativ.

Aceste observații sunt valabile și pentru **art.140¹²**.

17. La **art.140¹²**, semnalăm că sintagma „femeile de vârstă fertilă care necesită acces la servicii medicale” este formulată de o manieră improprie stilului normativ. Este necesară revederea și reformularea acesteia.

18. La **art.140¹³**, pentru considerente de ordin gramatical, recomandăm ca sintagma „constau în promovarea cunoștințelor corecte privind diferite aspecte ale sănătății și totodată de formare a aptitudinilor și deprinderilor” să fie redată sub forma „constau în promovarea cunoștințelor corecte privind diferite aspecte ale sănătății și totodată **în formarea aptitudinilor și a deprinderilor**”.

19. Referitor la textul preconizat pentru **art.140¹⁵**, este de analizat necesitatea acestuia în cuprinsul propunerii legislative, având în vedere faptul că reiterează, cu o altă formulare, prevederile art.140¹³.

20. La **art.140⁶**, pentru un limbaj adecvat stilului normativ, propunem ca sintagma „din punct de vedere al resursei umane calificate” să fie înlocuită cu sintagma „din punct de vedere al **personalului calificat**”.

21. La **art.140¹⁷ alin.(1)**, pentru un spor de rigoare în exprimare, sugerăm inserarea sintagmei „**de asistență medicală mobilă**” după sintagma „care desfășoare activitate”.

Referitor la textul preconizat pentru **alin.(2)**, semnalăm că acesta, în actuala formulare, este lipsit de claritate și predictibilitate.

În acest sens, precizăm că nu reiese cu claritate dacă personalul medical care desfășoară activitate de asistență medicală mobilă în caravanele medicale va fi remunerat dublu, atât pentru activitatea din caravanele medicale, cât și pentru activitatea din cadrul unităților medicale în care profesează, în condițiile în care programul de lucru s-ar suprapune, sau va fi remunerat pentru programul normal de lucru, indiferent dacă activitatea se desfășoară la unitatea medicală sau în regim mobil, și pentru orele suplimentare lucrate.

Apreciem că norma ar trebui completată cu dispoziții clare în acest sens.

22. Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă, propunem eliminarea marcajului „Capitolul VII Dispoziții tranzitorii și finale”, având în vedere că **art.II** nu face parte din titlul nou introdus și nu poate fi integrat în cuprinsul acestuia, ci reprezintă un element structural distinct al propunerii legislative.

23. La **art.II**, pentru precizia normei, propunem reformularea textului, astfel:

„Art.II. – În termen de 45 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, se elaborează normele de aplicare a dispozițiilor Titlului V¹, prevăzute la art.140⁴ din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, astfel cum a fost completată prin prezenta lege, și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, care se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.”

24. Având în vedere prevederile art.70 alin.(1) din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, propunem inserarea unui articol distinct în finalul propunerii legislative, marcat ca **art.III**, care să cuprindă dispoziția de republicare a actului normativ, cu următoarea formulare:

„Art.III– Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu cele aduse prin prezenta lege, va fi republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.”

PREȘEDINTE
Florin BORDACHE



București
Nr.556/12.07.2021