

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Ordonanță de Urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV (*)

1. Descrierea situației actuale

La art.30 alin (1) , Directiva nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 sept.2005 privind recunoașterea mutuală a calificărilor profesionale, preia dispozițiile art.36(2) din DC.nr.93/16/CE și prevede: **Drepturi dobândite specifice medicilor generalişti**
Art.30(1):Fiecare stat membru stabilește drepturile dobândite. Cu toate acestea, trebuie să aibă în vedere că dreptul de a exercita activitățile de medic generalist în cadrul regimului său național de securitate socială fără titlul de calificare prevăzut în anexa V punctul 5.1.4 constituie un drept dobândit pentru toți medicii care beneficiază de acest drept la data de referință menționată la punctul respectiv în temeiul dispozițiilor aplicabile profesiei de medic care permit accesul la activitățile profesionale de medic cu formare de bază și care sunt stabiliți la data respectivă pe teritoriul său, beneficiind de dispozițiile articolului 21 sau ale articolului 23.

Aceste prevederi au fost transpuse ca atare în Titlul III din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății , cu modificările și completările ulterioare, acordând drept câștigat numai medicilor de medicină generală , promoții anterioare anului 2005, care la data de 1.01.2007 erau stabiliți pe teritoriul României și care la această dată exercitau profesia în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate din România.

	<p>Curtea Europeană de Justiție, prin Hotărârea din 16.10.1997, în cazurile conexe C-69/96-C-79/96 (R. Italiană), stabilește că interpretarea articolului de directivă trebuie să se facă în sensul acordării dreptului de exercitare a activităților de medic generalist în cadrul sistemului național de securitate socială al statului membru respectiv, medicilor care în virtutea prevederilor comunitare precedente s-au stabilit pe teritoriul acestuia anterior datei de referință, chiar dacă aceștia nu au formarea specifică a generalistului prevăzută de directivă și chiar dacă aceștia nu au stabilit relație contractuală cu sistemul național de securitate socială al statului membru în cauză. <i>În afara respectării acestei condiții minime, statele membre au dreptul să extindă drepturile câștigate și la alte situații.</i></p> <p>Până la intrarea în vigoare a Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, exercitarea activităților de medicină generală în cadrul sistemului național al asigurărilor de sănătate nu era condiționată de formarea specifică, prin învățământ postuniversitar cu durată de 3 ani a medicului în domeniu. Această situație reprezintă un <i>drept câștigat</i> pentru toți absolvenții facultăților de medicină și pediatrie din România, promoții anterioare anului 2005.</p> <p>Prevederile art.69 alin(2) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății exclud de la exercitarea activităților profesionale în relații contractuale cu una dintre casele de asigurări de sănătate din România următoarele categorii de medici care au beneficiat de acest drept:</p> <ul style="list-style-type: none"> -absolvenții facultăților de medicină și pediatrie din România, promoții anterioare anului 2005, care la data de 1.01.2007 nu exercitau activitățile profesionale în cadrul sistemului național de asigurări de sănătate; -medicii confirmați specialiști în
--	--

	<p>specialitățile existente în nomenclatoarele anterioare alinierii legislației la normele comunitare, precum medicină generală adulți, medicină generală copii, a căror formare în specialitate nu întrunește condițiile de directivă.;</p> <p>Ministerul Sănătății se confruntă cu solicitări privind echivalarea specializării și acordarea dreptului de exercitare a profesiei în România, din partea medicilor formați în profesie în state terțe (R.Moldova), ca urmare a dobândirii de către aceștia a cetățeniei române și a echivalării studiilor universitare de medic. Metodologia de echivalare a titlurilor de medic specialist obținute într-un stat terț, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr.1282/2007, impune titularilor confirmarea în condițiile legii ca medic rezident în specialitatea respectivă , după caz, efectuarea diferenței de pregătire și promovarea examenului de medic specialist, procedură la finele căreia obțin și drept de liberă practică în profesie.</p> <p>Marea majoritate a acestor titulari au finalizat studiile universitare anterior promoției 2005 de absolvenți licențiați ai facultăților de medicină din România și au experiență profesională îndelungată pe teritoriul statului din care provin.</p> <p>Astfel, permiterea accesului la exercitarea activităților de medicină generală în cadrul sistemului național de asigurări de sănătate a acestor medici, în aceleași condiții ca și absolvenților facultăților de medicină din România promoții anterioare anului 2005, constituie un beneficiu pentru rețeaua de asistență medicală primară.</p> <p>Art. 34 din Constituția României, republicată, garantează dreptul la ocrotirea sănătății. Statul organizează asistența medicală și sistemul de asigurări sociale pentru boală, accidente, maternitate și recuperare, controlul exercitării profesiilor medicale și a activităților paramedicale, și</p>
--	---

	<p>adoaptă măsuri de protecție a sănătății fizice și mentale a persoanei, potrivit legii.</p> <p>În raport cu dispozițiile hotărârii Curții Europene de Justiție menționate, dreptul câștigat de către medicii generaliști formulat în titlul III din Legea nr.95/2006 se dovedește restrictiv privând o serie de medici de dreptul câștigat în baza normelor comunitare sau naționale anterioare, de a contracta servicii medicale și implicit de a-și exercita profesia, întrucât nu include:</p> <ul style="list-style-type: none"> - în mod expres categoria de medici de medicină generală, cetățeni ai celorlalte state membre, la care fac referire normele comunitare; - medicii de medicină generală formați în România sau în străinătate care au beneficiat de drept de exercitare a profesiei sub incidența normelor anterioare, - medicii titulari ai titlului de medic specialist medicină generală adulți și ai titlului de medic specialist medicină generală copii, specialități prevăzute în nomenclatoarele precedente alinierii legislației naționale la normele comunitare și care nu corespund cerințelor de formare prevăzute de directivă. <p>În condițiile în care preponderent în mediul rural se constată un număr insuficient de medici care furnizează servicii medicale din domeniul medicinei generale/medicinei de familie, aceste aspecte constituie situații de urgență și extraordinare a căror reglementare nu poate fi amânată.</p> <p>În consecință, măsurile dispuse prin prezentul proiect de act normativ trebuie aplicate imediat, deoarece prin neadoptarea urgentă a unui cadru juridic pentru includerea tuturor acestor categorii de medici în rândul celor care pot exercita activitățile profesionale în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, medicii sunt privați de dreptul câștigat de a contracta servicii</p>
--	---

	medicale și, implicit, de dreptul de a-și exercita profesia . În același timp adoptarea urgentă a acestor măsuri conduce la transpunerea fidelă a dispozițiilor comunitare.
2. Schimbări preconizate	Prin prezentul proiect de act normativ se urmărește recunoașterea efectivă a unui drept dobândit de medicii promoții anterioare anului 2005. Astfel, această măsură conduce la atragerea și stabilirea medicilor în rețeaua de asistență medicală primară din România, având drept rezultat soluționarea adresabilității crescute a populației la serviciile medicale furnizate în rețeaua de asistență medicală primară.
3. Alte informații (**)	Extinderea ariei de aplicare a dreptului câștigat specific medicilor generalişti se face în baza prevederilor art.30 alin (1) din Directiva nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 sept. 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale.
SECȚIUNEA A 3-A	
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul
3. Impactul social	Soluționarea cu celeritate a adresabilității totmai crescute a populației la serviciile medicale furnizate în rețeaua de asistență medicală primară.
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul
5. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 4-A	
IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI) –NU ESTE CAZUL	
- mii lei -	

Indicatori	Anul curent	Urmatorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2					
<p>1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat, din acesta:</p> <p>(i) impozit pe profit</p> <p>(ii) impozit pe venit</p> <p>b) bugete locale:</p> <p>(i) impozit pe profit</p> <p>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</p> <p>(i) contribuții de asigurări</p>						
<p>2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat, din acesta:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>b) bugete locale:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p>						
<p>3. Impact financiar, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat</p> <p>b) bugete locale</p>						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						

6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						
SECȚIUNEA A 5-A						
EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE						
1. Proiecte de acte normative suplimentare	Act normativ pentru modificarea și completarea HG 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					
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Concordanța cu art.30 alin. (1) din Directiva nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 sept. 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale.					
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente						
4. Evaluarea conformității:	Se conformează					
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)		Comentarii			
Directiva nr.2005/36/CE Directiva nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 sept.2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale	Se conformează					
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul					
6. Alte informații	Nu este cazul					

SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	A fost consultat Colegiul Medicilor din România.
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ	Conform normelor în vigoare, Colegiul Medicilor din România este abilitat să autorizeze exercitarea profesiei de medic pe teritoriul României.
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	Nu este cazul
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Este necesar avizul Consiliului Legislativ.
6. Alte informații	
SECȚIUNEA A 7-A ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI	

IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Au fost respectate prevederile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
3. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 8-A	
MĂSURI DE IMPLEMENTARE	
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul
2. Alte informații	Nu este cazul

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
ION BAZAC

AVIZĂM FAVORABIL
PREȘEDINTE CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
IRINEL POPESCU

MINISTRU
DEPARTAMENTUL PENTRU AFACERI EUROPENE
VASILE PUȘCAȘ

MINISTRUL JUSTIȚIEI ȘI LIBERTĂȚILOR CETĂȚENEȘTI
CĂTĂLIN MARIAN PREDOIU

**Ordonanță de Urgență a Guvernului
pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în
domeniul sănătății**

Până la data intrării în vigoare a Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, exercitarea activităților de medicină generală în cadrul sistemului național al asigurărilor de sănătate nu era condiționată de formarea specifică, prin învățământ postuniversitar cu durată de 3 ani a medicului în domeniu,

Având în vedere că această situație reprezintă un *drept câștigat* pentru toți absolvenții facultăților de medicină și pediatrie din România, promoții anterioare anului 2005, iar menținerea acestor prevederi continuă să priveze o serie de medici de dreptul câștigat de a contracta servicii medicale și implicit de dreptul de a-și exercita profesia,

Ținând seama de faptul că Directiva nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului, din 7 sept.2005, privind recunoașterea calificărilor profesionale, pentru medicii generaliști prevede faptul că “fiecare stat membru stabilește drepturile câștigate ‘, iar transpunerea acestor prevederi prin Legea nr.95/2006 s-a făcut limitativ, ceea ce a condus la excluderea unor de categorii de medici care inițial au beneficiat de aceste drepturi,

Constatând că, preponderent în mediul rural, se înregistrează un număr insuficient de medici care furnizează servicii medicale din domeniul medicinei generale/medicinei de familie,

Întrucât includerea de urgență a acestor categorii de medici în rândul celor care pot exercita activitățile profesionale în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, conduce la atragerea și stabilirea medicilor în rețeaua de asistență medicală primară și în consecință, la creșterea adresabilității populației la servicii medicale ;

Luând în considerare că prin neadoptarea cadrului juridic se perpetuează privarea medicilor de dreptul câștigat de a contracta servicii medicale și implicit de a-și exercita profesia ;

Ținând cont de faptul că reglementările Curții Europene de Justiție dispun interpretarea articolului de directivă în sensul în care fiecare stat membru poate extinde drepturile câștigate și la alte situații cu respectarea condiției minime de acordare a dreptului de exercitare a activităților de medic generalist în cadrul sistemului național de securitate socială al statului membru respectiv, medicilor care în virtutea prevederilor comunitare precedente s-au stabilit pe teritoriul acestuia anterior datei de referință , chiar

dacă aceștia nu au formarea specifică a generalistului prevăzută de directivă și chiar dacă aceștia nu au stabilit relație contractuală cu sistemul național de securitate socială al statului membru în cauză,

Având în vedere că permiterea accesului la exercitarea activităților de medicină generală în cadrul sistemului național de asigurări de sănătate a medicilor cu formare de bază de medic finalizată într-un stat terț anterior promoției anului 2005 de absolvenți licențiați ai facultăților de medicină din România, și care au o experiență profesională îndelungată pe teritoriul statului din care provin, constituie un beneficiu pentru rețeaua de asistență medicală primară,

În considerarea celor expuse, măsurile dispuse prin prezentul proiect de act normativ trebuie aplicate imediat, deoarece prin neadoptarea urgentă a unui cadru juridic pentru includerea tuturor acestor categorii de medici în rândul celor care pot exercita activitățile profesionale în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, medicii sunt privați de dreptul câștigat de a contracta servicii medicale și, implicit, de dreptul de a-și exercita profesia , iar adoptarea urgentă a acestor măsuri conduce la transpunerea fidelă a dispozițiilor comunitare.

Acordarea de drept câștigat tuturor acestor categorii de medici vizează atât interesele profesionale ale acestora cât și interesul pacienților fiind astfel de interes general public și constituie situație de urgență și extraordinară a cărei reglementare nu poate fi amânată .

În temeiul articolului 115 alin.4 din Constituția României , republicată ,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență :

Articol unic: Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății , publicată în Monitorul Oficial al României , Partea I, nr.372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1.La articolul 60, litera d) se modifică și va avea următorul conținut:

“d) medic de medicină generală- absolvent al facultății de medicină sau pediatrie din România, promoție anterioară anului 2005 care nu a dobândit calificarea de medic specialist dar a întrunit condițiile de exercitare a profesiei sau obține drept de liberă practică în condițiile prevăzute de normele în vigoare.”

2. La articolul 60 se introduce un nou alineat, alineatul (2), cu următorul cuprins:

(2) De prevederile alineatului (1) lit. d) beneficiază și titularii atestatului de echivalare a diplomei de medic obținută anterior anului 2005, în străinătate .

3. La articolul 69 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins :

“ (2) Contractarea și decontarea serviciilor de medicină de familie de către casele de asigurări de sănătate județene și a municipiului București, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, precum și Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului până la reorganizarea acesteia, se face pentru următoarele categorii de medici:

a)medicii prevăzuți la art.60 alin.(1) lit.d) și alin.(2);

b)medicii , cetățeni ai unui stat membru, ai unui alt stat aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene, formați în profesie în unul din aceste state, care la data de 1.01.2007 erau stabiliți pe teritoriul României și care, în urma recunoașterii calificării profesionale beneficiau, la această dată, de dreptul de exercitare în cadrul sistemului național al asigurărilor de sănătate, a activităților din domeniul specialității medicină de familie, fără titlul de medic specialist medicină de familie ;

c) medicii confirmați specialiști în una din specialitățile medicină generală adulți, medicină generală copii, medicină generală, medicină generală/medicină de familie, medicină de familie;

d) medicii titulari ai certificatului care atestă formarea specifică a medicului generalist dobândită într-unul din statele prevăzute la lit.b) precum și medicii titulari ai certificatului de drept câștigat de medic generalist eliberat de unul din aceste state, în cazul cărora s-au aplicat procedurile prevăzute la [art. 388](#) – 390 și la art. [art. 396-397](#).”

4.La articolul 380, litera a) a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins :

“a) medic de medicină generală pentru medicii care întrunesc condițiile prevăzute la art.60 alin.(1) lit.d) și alin.(2).”

PRIM- MINISTRU
EMIL BOC