

Varianta finală



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR GENERAL

CONSILIUL ECONOMIC SI SOCIAL
Inregistrat nr. 4403
Data: 21.08.2018



Nr. 36377/

21.08.2018

Stimată doamnă secretar general,

Vă transmitem alăturat, în original, proiectul de *Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008*, cu rugămintea de a ne sprijini în vederea includerii proiectului pe Agenda de lucru a proximei ședințe a Guvernului.

Referitor la observațiile formulate de Ministerul Justiției¹ și la avizul favorabil cu observații al Ministerului pentru Relația cu Parlamentul² facem precizarea că acestea au fost preluate, prin refacerea atât a instrumentului de prezentare și motivare cât și a proiectului.

Totodată, anexăm la prezenta și adresa ministrului economiei nr. 3599/D.A/09.08.2018 prin care ne informează că proiectul de act normativ excedează arile de competență a ministerului.

Cu deosebită considerație,

Doamnei Ioana -Andreea Lambru
Secretar general
Secretariatul General al Guvernului



¹ adresa nr. 2/71901/2018 anexată prezentei adrese

² adresa nr. 348/20.08.2018, anexată prezentei adrese

ORDONANȚĂ DE GUVERN

pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 85 din 2 februarie 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează,

Guvernul României adoptă prezența ordonanță.

Art. I - Legea farmaciei nr. 266/2008, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 85 din 2 februarie 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 2 alineatul (1), literele a), b) și d) și alineatul (7) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„a) vânzarea și eliberarea la prețul cu amănuntul a medicamentelor care se acordă pe bază de prescripție medicală;

b) vânzarea și eliberarea la prețul cu amănuntul, în conformitate cu prevederile legale, a medicamentelor fără prescripție medicală;

.....
d) vânzarea și eliberarea medicamentelor de uz veterinar;

(7) Vânzarea și eliberarea medicamentelor se fac numai cu amănuntul, cu excepția medicamentelor eliberate prin farmaciile cu circuit închis, a medicamentelor care, potrivit reglementărilor legale, sunt destinate truselor de urgență, precum și a medicamentelor destinate unei unități medicale autorizate care nu dețină în structură o farmacie cu circuit închis. Excepție fac farmaciile și oficinile locale de distribuție din sistemul penitenciar unde, conform reglementărilor interne, se realizează eliberarea medicamentelor, produselor parafarmaceutice, consumabilelor și a altor produse destinate asigurării asistenței medicale pentru deținuți, conform legislației execuțional penale.”

2. La articolul 8, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) Înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor comunitare, oficinelor locale de distribuție, farmaciilor cu circuit închis și drogheriilor, precum și modificarea autorizațiilor de funcționare ale farmaciilor comunitare, farmaciilor cu circuit închis și ale drogheriilor se stabilesc prin normele de aplicare a prezentei legi, aprobată prin ordin al ministrului sănătății și denumite în continuare norme.”

3. Articolul 10 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Autorizația de funcționare prevăzută la art. 8 alin. (1) se acordă pe numele persoanei juridice și al farmacistului-șef de farmacie de către Ministerul Sănătății.

(2) Pentru obținerea autorizației de funcționare prevăzute la art. 8 alin. (1), solicitantul depune la direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, următoarele documente în copie, pe suport de hârtie sau în format electronic:

- a) cererea-tip;
- b) contractul de muncă sau dovada exercitării profesiei în formă liberală, pentru o normă întreagă cu durata timpului de lucru de 8 ore, pentru farmacistul-șef al unității, și certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România, eliberat în condițiile legii, însăși de certificatul profesional curent, emis de Colegiul Farmaciștilor din România;
- c) fișele de atribuții ale farmaciștilor, avizate de Colegiul Farmaciștilor din România;
- d) actul constitutiv al societății prevăzute la art. 6 alin. (1);
- e) certificatul de înregistrare a societății la oficiul registrului comerțului;
- f) certificatul constatator emis de oficiul registrului comerțului, care atestă înregistrarea ca punct de lucru a spațiului destinat farmaciei comunitare sau, după caz, a sediului social cu activitate, pentru care se solicită autorizarea;
- g) schița în care să fie prezentate suprafețele încăperilor, certificată de reprezentantul legal al solicitantului;
- h) documentul care atestă dreptul de folosință asupra spațiului cu destinație de unitate farmaceutică;
- i) lista privind dotarea cu mobilier, ustensile și aparatură;
- j) dovada încadrării în prevederile art. 12 alin. (1);
- k) dovada achitării taxei prevăzute la art. 42 pentru autorizare, mutare sau orice altă modificare în autorizația de funcționare a farmaciilor.

(3) În termen de maxim 30 zile lucrătoare de la data depunerii documentației, personalul împuñat din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București verifică dacă aceasta este completă, dispune efectuarea inspecției, efectuează inspecția în vederea autorizării și transmite către Ministerul Sănătății decizia de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică, raportul de inspecție și documentația completă.

(4) Dacă documentația depusă de solicitant nu este completă sau conformă, acesta va fi notificat și va avea la dispoziție pentru completarea dosarului, maxim 15 zile lucrătoare, din momentul notificării. În cazul în care dosarul nu va fi completat, în acest interval, cu documentația solicitată dosarul se clasează.

(5) Decizia de conformitate sau neconformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică se emite de către directorul executiv al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, pe baza raportului de inspecție întocmit de către personalul împuñat din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.

(6) În cazul unei decizii de neconformitate a spațiului, însăși de un raport de inspecție nefavorabil, inspecția se reprogramează de către direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, o singură dată, în termen de maximum 30 de zile lucrătoare de la data comunicării de către solicitant a remedierii deficiențelor. Autorizația de funcționare se eliberează numai în urma remedierii tuturor deficiențelor constatate, iar în cazul neremedierii acestora în termen de 30 de zile lucrătoare de la comunicarea deciziei de neconformitate, directorul executiv al direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, va emite o decizie de clasare.

(7) Autorizația de funcționare prevăzută la art.8 alin.(1) se eliberează de către Ministerul Sănătății în maximum 30 de zile lucrătoare de la primirea deciziei de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică a directorului executiv al direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, însotită de raportul de inspecție și de documentația completă.

(8) În cazul schimbării persoanei juridice pe numele căreia a fost eliberată autorizația prevăzută la alin. (1), Ministerul Sănătății înscrive denumirea noii persoane juridice pe autorizația de funcționare inițială, în termen de maximum 30 de zile lucrătoare de la data solicitării, în cazul în care nu sunt solicitate alte modificări. Până la înscriserea noii denumiri, farmacia comunitară funcționează în baza autorizației emise pe numele persoanei juridice anterioare. Documentele pe baza cărora se fac modificările sunt prevăzute în norme și se depun la Ministerul Sănătății în copie, pe suport de hârtie sau în format electronic.

(9) Orice altă modificare ulterioară a condițiilor care au stat la baza eliberării autorizației de funcționare a farmaciei comunitare se notifică Ministerului Sănătății în termen de maxim 5 zile lucrătoare de la data modificării. Dacă aceste modificări se referă la spațiul farmaciei comunitare se solicită direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București inspecția în vederea emiterii deciziei de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică.

(10) Inspecțiile în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare, mutarea punctului de lucru cu destinație de unitate farmaceutică, înființare a oficinelor locale de distribuție și introducere a activității de receptură sau de laborator, precum și cele de reorganizare a spațiului unităților farmaceutice, se efectuează de către personalul împartemicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.”

4. La articolul 11, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) Colegiile județene, respectiv al municipiului București vor fi notificate de către defiñătorii autorizațiilor de funcționare ale farmaciilor comunitare de modificarea ulterioară a persoanei care are calitatea de farmacist-șef în termen de maxim 30 de zile de la modificare.”

5. La articolul 11, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alin. (3) cu următorul cuprins:

„(3) În termen de 30 de zile de la emiterea autorizației de funcționare, farmacistul-șef al farmaciei comunitare nou autorizată este obligat să solicite Colegiului Farmaciștilor județean, respectiv al municipiului București, efectuarea inspecției în vederea obținerii certificatului de Reguli de bună practică farmaceutică.”

6. La articolul 13, alineatele (3) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(3) Înființarea oficinelor locale de distribuție în mediul rural și în stațiunile aflate pe litoral se supune procedurii care reglementează înființarea farmaciei comunitare, conform normelor stabilite prin ordin al ministrului sănătății și se înscrive, prin mențiune, pe autorizația de funcționare a farmaciei comunitare titulare.

(5) În cazul în care în localitatea din mediul rural se înființează o farmacie comunitară, oficina locală de distribuție se desființează. În momentul emiterii autorizației de funcționare pentru farmacia comunitară nou înființată, Ministerul Sănătății va notifica deținătorul autorizației de funcționare a farmaciei comunitare în structura căreia funcționează oficina locală de distribuție. Acesta va desființa oficina locală de distribuție în maxim 30 de zile de la primirea notificării."

7. La articolul 21, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Ministerul Sănătății și colegile teritoriale vor fi notificate cu cel puțin 5 zile lucrătoare înainte de suspendarea activității farmaciei comunitare”.

8. Articolul 22 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Farmacia comunitară își încetează activitatea prin anularea autorizației de funcționare emise de Ministerul Sănătății în următoarele condiții:

- a) la cererea titularului autorizației de funcționare;
- b) în situațiile prevăzute la art.37³, art.38, art.38¹, art.38², art.38³.“

9. Articolul 24 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Autorizația de funcționare a drogheriei se emite de Ministerul Sănătății pe numele persoanei juridice și al farmacistului-șef sau al asistentului medical de farmacie șef.

(2) Pentru obținerea autorizației de funcționare prevăzute la alin. (1), solicitantul depune la direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, următoarele documente în copie, pe suport de hârtie sau în format electronic:

- a) cerere-a-tip;
- b) contractul de muncă sau dovada exercitării profesiei în formă liberală, pentru o normă întreagă cu durata timpului de lucru de 8 ore, pentru farmacistul-șef al unității, și certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România, eliberat în condițiile legii, însoțit de certificatul profesional curent, emis de Colegiul Farmaciștilor din România;
- c) contractul de muncă pentru normă întreagă cu durata timpului de lucru de 8 ore și autorizația de liberă practică, emisă de Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România, pentru asistentul medical de farmacie șef;
- d) actul constitutiv al societății;
- e) certificatul de înregistrare a societății la oficiul registrului comerțului;
- f) certificatul constatator emis de oficiul registrului comerțului, care atestă înregistrarea ca punct de lucru a spațiului destinat drogheriei sau, după caz, a sediului social cu activitate, pentru care se solicită autorizarea;
- g) schița și datele privind localul unității, conform ordinului ministrului sănătății;
- h) lista privind dotarea cu mobilier și aparatură;
- i) dovada achitării taxei prevăzute la art. 42 pentru autorizare, mutare sau orice altă modificare în autorizația de funcționare a drogherilor.

(3) În termen de maxim 30 zile lucrătoare de la data depunerii documentației, personalul împuñat din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București verifică dacă aceasta este completă, dispune efectuarea inspecției, efectuează inspecția în vederea autorizării și transmite către Ministerul Sănătății decizia de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică, raportul de inspecție și documentația completă.

(4) Dacă documentația depusă de solicitant nu este completă sau conformă, acesta va fi notificat și va avea la dispoziție pentru completarea dosarului, maxim 15 zile lucrătoare, din momentul notificării. În cazul în care dosarul nu va fi completat, în acest interval, cu documentația solicitată dosarul se clasează.

(5) Decizia de conformitate sau neconformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică se emite de către directorul executiv al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, pe baza raportului de inspecție întocmit de către personalul împuternicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.

(6) În cazul unei decizii de neconformitate a spațiului, însotită de un raport de inspecție nefavorabil, inspecția se reprogramează de către direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, o singură dată, în termen de maximum 30 de zile lucrătoare de la data comunicării de către solicitant a remedierii deficiențelor; autorizația de funcționare se eliberează numai în urma remedierii tuturor deficiențelor constatate, iar în cazul neremedierii acestora în termen de 30 de zile lucrătoare de la comunicarea deciziei de neconformitate, directorul executiv al direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, va emite o decizie de clasare.

(7) Autorizația de funcționare prevăzută la alin.(1) se eliberează de către Ministerul Sănătății în maximum 30 de zile lucrătoare de la primirea deciziei de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică a directorului executiv al direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, însotită de raportul de inspecție și de documentația completă.

(8) În cazul schimbării persoanei juridice pe numele căreia a fost eliberată autorizația prevăzută la alin. (1), Ministerul Sănătății înscrie denumirea noii persoane juridice pe autorizația de funcționare inițială, în termen de maximum 30 de zile lucrătoare de la data solicitării, în cazul în care nu sunt solicitate alte modificări; până la înscrierea noii denumiri, drogheria funcționează în baza autorizației emise pe numele persoanei juridice anterioare. Documentele pe baza cărora se fac modificările sunt prevăzute în norme și se depun la Ministerul Sănătății în copie, pe suport de hârtie sau în format electronic.

(9) Orice altă modificare ulterioară a condițiilor care au stat la baza eliberării autorizației de funcționare a drogheriei se notifică Ministerului Sănătății în termen de maxim 5 zile lucrătoare de la data modificării. Dacă aceste modificări se referă la spațiul drogheriei se va solicita direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București inspecția în vederea emitterii deciziei de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică.

(10) Inspecțiile în vederea emitterii autorizațiilor de funcționare, mutarea punctului de lucru cu destinație de unitate farmaceutică, precum și cele de reorganizare a spațiului unităților farmaceutice, se efectuează de către personalul împuternicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.

(11) Activitatea drogheriei se desfășoară în conformitate cu Regulile de bună practică farmaceutică, elaborate de Ministerul Sănătății și aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(12) În termen de 30 de zile de la emiterea autorizației de funcționare, farmacistul-șef, respectiv asistentul medical de farmacie-șef al drogheriei nou autorizate este obligat să solicite Colegiului farmaciștilor județean, respectiv al municipiului București, efectuarea inspecției în vederea obținerii certificatului de Reguli de bună practică farmaceutică.”

10. La articolul 25, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Locul drogheriei va avea o suprafață utilă de minimum 30 mp, excluzând din această suprafață holurile și grupul sanitar.”

11. La articolul 27, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Ministerul Sănătății va fi notificat cu cel puțin 5 zile lucrătoare înainte de suspendarea activității drogheriei.”

12. Articolul 28 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Drogheria își încetează activitatea prin anularea autorizației de funcționare emise de Ministerul Sănătății în următoarele condiții:

- a) la cererea titularului autorizației de funcționare;
- b) în situațiile prevăzute la art.37³, art.38, art.38¹, art.38².”

13. Titlul Capitolului IV se modifică și va avea următorul cuprins:

„**CAPITOLUL IV Supravegherea și controlul**”

14. Art.31 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Inspecțiile de supraveghere a activității în farmacii comunitare, oficine locale de distribuție, farmacii cu circuit închis și drogheri se exercită de către personalul împoternicit din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale cel puțin o dată la 5 ani sau ori de câte ori este nevoie.

(2) La sesizarea Colegiului Farmaciștilor din România sau ori de câte ori este nevoie, personalul împoternicit de Ministerul Sănătății efectuează un control cu privire la respectarea dispozițiilor prezentei legi.

(3) Controlul privind exercitarea profesiei de farmacist și respectarea Regulilor de bună practică farmaceutică se face de către Colegiul Farmaciștilor din România, prin colegele teritoriale, în conformitate cu prevederile legii.

(4) Controlul și supravegherea privind vânzarea și eliberarea prin intermediul serviciilor societății informaționale a medicamentelor care se eliberează fără prescripție medicală se exercită de către Ministerul Sănătății.

15. Articolul 32 se abrogă.

16. La articolul 36¹, litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

„b) afișarea, cu încălcarea reglementărilor în materie, în incinta unităților farmaceutice și pe site-urile farmaciilor comunitare sau ale drogherilor autorizate de Ministerul Sănătății să

vândă și să elibereze prin intermediul serviciilor societății informaționale medicamente eliberate fără prescripție medicală, a materialelor publicitare privind medicamentele.”

17. Articolul 37 se modifică și va avea următorul cuprins:

„În cazul în care organele de supraveghere și control prevăzute la art.31 constată repetarea abaterilor privind organizarea, dotarea și funcționarea farmaciei comunitare, oficinelor locale de distribuție, farmaciei cu circuit închis sau a drogheriei, vor informa Ministerul Sănătății care poate dispune suspendarea activității și închiderea unității până la remedierea tuturor deficiențelor constatate.”

18. După articolul 37¹ se introduc două noi articole, articolele art.37² și 37³, cu următorul cuprins:

„Art.37². - Constitue contravenție, dacă nu a fost săvârșită în astfel de condiții încât să fie considerată, potrivit legii penale, infracțiune, și se sancționează cu amendă de la 10.000 lei la 50.000 lei încâlcarea prevederilor art.15 sau ale art.23 alin.(4).

Art.37³.- Se sancționează cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei și anularea autorizației repetarea în decurs de 3 ani de la aplicarea primei sancțiuni a contravenției prevăzute la art.37².”

19. Articolul 38 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 38 Constitue contravenție, dacă nu a fost săvârșită în astfel de condiții încât să fie considerată, potrivit legii penale, infracțiune, și se sancționează cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei și, după caz, anularea autorizației de funcționare a unității farmaceutice, următoarele fapte:

- a) desfășurarea activităților prevăzute la art. 2 alin. (1) lit. a) - c) fără autorizație de funcționare emisă de Ministerul Sănătății;
- b) detinerea sau eliberarea în drogheriei a unor medicamente a căror deținere și eliberare sunt interzise în drogherie;
- c) desfășurarea în unitățile farmaceutice a altor activități decât cele prevăzute de lege;
- d) vânzarea și eliberarea prin intermediul activităților ce fac obiectul *serviciilor societății informaționale* a medicamentelor care se eliberează fără prescripție medicală de către unități farmaceutice cu nerespectarea prevederilor prezentei legi;
- e) vânzarea și eliberarea prin intermediul activităților ce fac obiectul *serviciilor societății informaționale* a medicamentelor care se eliberează fără prescripție medicală fără autorizație de funcționare emisă de Ministerul Sănătății în conformitate cu prevederile prezentei legi.

20. Articolele 38¹ și 38² se modifică și vor avea următorul cuprins:

„Art.38¹.- Constitue contravenție și se sancționează cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei și anularea autorizației de funcționare desfășurarea de către unitatea farmaceutică a activităților de distribuție angro, altele decât cele prevăzute de art. 2 alin.(7).

Art.38².- Se sancționează cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei și anularea autorizației de funcționare repetarea uneia dintre contravențiile prevăzute la art.36 lit.a), b) sau

e) ori a celor prevăzute la art.38 lit.b), într-o perioadă de 3 ani de la aplicarea primei sancțiuni.”

21. După articolul 38² se introduce un nou articol, art.38³, cu următorul cuprins:

„Art.38³.- Constituie contravenție și se sănctionează cu amendă de la 50.000 lei la 100.000 lei și anularea autorizației de funcționare, următoarele fapte:

a) eliberarea de medicamente de către unitatea farmaceutică în lipsa aprobării prețului de producător de către Ministerul Sănătății, în conformitate cu prevederile legale, cu excepția situației neaprobatării prețului în termenul legal;

b) practicarea de către unitățile farmaceutice a unor prețuri cu amânuntul mai mari decât cele aprobată de către Ministerul Sănătății, în conformitate cu prevederile art.890 din Legea nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

22. Articolul 39 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Constatarea faptelor ce constituie contravenții și aplicarea amenziilor se face de către personalul împoternicit din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

(2) În situațiile prevăzute la art. 31 alin. (2) și (4), constatarea faptelor ce constituie contravenții și aplicarea amenziilor se face de către personalul împoternicit de Ministerului Sănătății.

(3) Modelul procesului-verbal de contravenție este prevăzut în norme.

(4) Anularea autorizației de funcționare a unității farmaceutice se face de către Ministerul Sănătății.”

Art. II – În cuprinsul Legii farmaciei nr. 266/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sintagma „cu amânuntul” se înlocuiește cu sintagma „en detail.”

Art. III – Punctele 16 – 22 din prezenta ordonanță intră în vigoare în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului act normativ în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. IV – Dosarele depuse și nesoluționate până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe, se vor soluționa conform legislației în vigoare la data depunerii documentației.

PRIM-MINISTRU,

VASILICA VIORICA DANCILĂ

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului proiect de act normativ

Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008

Secțiunea a 2 – a

Motivul emiterii actului normativ

1. Descrierea situației actuale

Este necesară consolidarea rolului statului în autorizarea, supravegherea și controlul activității unităților farmaceutice, în acord cu prioritățile Guvernului de reformă în domeniul sănătății și înănd cont de importanța strategică națională a funcționării eficiente a sistemului de autorizare, supraveghere și control a asistenței farmaceutice a populației.

În prezent, actul normativ în vigoare prevede asigurarea asistenței farmaceutice prin eliberarea la prețul cu amânuntul a medicamentelor.

Totodată, documentația în vederea efectuării inspecțiilor de autorizare, mutarea punctului de lucru cu destinație de unitate farmaceutică, înființarea oficinelor locale de distribuție și introducerea activității de receptură sau de laborator precum și cele de reorganizare a spațiului unităților farmaceutice se depune la Ministerul Sănătății, doar în format letric. Autorizația de funcționare a unităților farmaceutice nou înființate se emite în termen de maximum 60 zile lucrătoare din momentul depunerii documentației complete. Autorizația de funcționare se emite de către Ministerul Sănătății în baza raportului de inspecție favorabil întocmit de personalul împuernicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, a deciziei de conformitate a spațiului cu destinație de unitate farmaceutică și a documentației complete.

La momentul actual, inspecțiile în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare, mutarea punctului de lucru cu destinație de unitate farmaceutică, înființarea oficinelor locale de distribuție și introducerea activității de receptură sau de laborator, cele de reorganizare a spațiului unităților farmaceutice, precum și cele de supraveghere se efectuează de către personalul de specialitate din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

Conform prevederilor legale actuale, în cazul schimbării persoanei juridice pe numele căreia a fost eliberată autorizația de funcționare inițială, Ministerul Sănătății eliberează o nouă autorizație de funcționare pe numele noii persoane juridice.

Totodată, în cazul unei decizii de neconformitate a spațiului, însotită de un raport de inspecție nefavorabil sau cu recomandări, inspecția se reprogramează de către Ministerul Sănătății o singură dată, în termen de maximum 30 de zile de la data comunicării de către solicitant a remedierii deficiențelor; autorizația de funcționare se eliberează numai în urma remedierii tuturor deficiențelor constatare, iar în cazul nerealizării recomandărilor făcute sau al neremedierii deficiențelor constatare în termen de 30 de zile de la comunicarea acestora, dosarul este clasat.

Condițiile care au stat la baza emiterii autorizației de funcționare a unităților farmaceutice sunt monitorizate astfel încât modificarea lor să fie notificată în maxim 20 de zile de la data producerii ei.

Conform prevederilor în vigoare, personalul care are calitatea de a efectua inspecțiile în vederea autorizării, supravegherii și controlului farmaciilor și drogheriilor trebuie să fie medic sau farmacist cu vechime în specialitatea studiilor 2 ani sau să aibă gradul profesional de medic sau farmacist primar.

În prezent, orice modificare ulterioară a listei personalului de specialitate a unităților farmaceutice se comunică la Ministerul Sănătății și la colegiile teritoriale, în termen de 30 de zile de la aceasta.

Controlul privind exercitarea profesiei de farmacist se face de Colegiul Farmaciștilor din România, prin filialele teritoriale, în conformitate cu prevederile legii.

În prezent, există obligativitatea desființării oficinelor locale de distribuție în localitățile din mediul rural în momentul înființării unei farmacii comunitare.

Suspendarea voluntară a activității poate fi efectuată pe o perioadă de maximum 180 de zile cu obligativitatea anunțării Ministerului Sănătății și a colegiilor teritoriale pentru suspendarea ce depășește 30 de zile calendaristice.

Încetarea activității unității farmaceutice prin anularea autorizației de funcționare se realizează în următoarele situații: la cererea titularului autorizației de funcționare, în cazul dizolvării societății prevăzute la art. 6 alin. (1), a retragerii autorizației de funcționare, în caz de faliment, în situația întreruperii activității pentru o perioadă de peste 180 de zile sau a decesului farmacistului-șef/asistentului medical de farmacie-șef, după caz.

Inspecțiile de supraveghere în farmacii comunitare, farmacii de circuit închis și drogherie se exercită de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București. De asemenea, inspecția de supraveghere în unitățile farmaceutice se face cel puțin o dată la 3 ani, sau ori de câte ori este nevoie de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București prin personalul de specialitate prevăzut la art. 10 alin. (9) din actul normativ în vigoare.

În prezent, în ceea ce privește regimul sancționator, este sancționată afișarea, cu încălcarea reglementărilor în materie, în incinta farmaciei comunitare sau a drogheriei, a reclamelor privind medicamentele. Organele de inspecție prevăzute la art. 31 pot dispune suspendarea activității și închiderea unității farmaceutice, în cazul constatării repetării abaterilor privind organizarea, dotarea și funcționarea farmaciei sau a drogheriei, până la remedierea acestora.

Totodată, în momentul de față, în cazul constatării încălcării prevederilor art. 15 sau ale art. 23 alin. (4), este prevăzută o amendă contravențională de la 50.000 lei la 100.000 lei și închiderea unității, iar în situația repetării acestei contravenții într-o perioadă de 3 ani de la aplicarea sancțiunii, se aplică o amendă contravențională de la 50.000 lei la 100.000 lei și se retrage autorizația de funcționare.

De asemenea, la acest moment, nu sunt prevăzute sancțiuni pentru vânzarea și eliberarea, prin intermediul serviciilor societății informaționale, a medicamentelor care se eliberează fără

prescripție medicală de către unități farmaceutice cu nerespectarea prevederilor prezentei legi sau fără a deține autorizație de funcționare emisă de Ministerul Sănătății potrivit prevederilor legale.

În prezent, în textul legii, există sintagma „retragerea autorizației de funcționare”, care reprezintă anularea autorizației de funcționare, în situația constatării infăptuirii unor contravenții.

Totodată, prezenta lege nu prevede sancțiuni pentru unitățile farmaceutice în cazul eliberării de medicamente fără preș de producător aprobat de Ministerul Sănătății, sau în cazul practicării unor prețuri cu amânuntul mai mari decât cele aprobate de Ministerul Sănătății potrivit prevederilor legale.

Constatarea faptelor ce constituie contravenții și aplicarea amenzilor se fac de personalul de specialitate din cadrul: direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, Ministerului Sănătății, precum și din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

Asigurarea accesului pacienților la tratament medicamentos și la servicii farmaceutice de calitate sunt de o importanță vitală.

2. Schimbări preconizate

În unitățile farmaceutice cu circuit deschis, în momentul eliberării medicamentelor se produce și operațiunea de vânzare, drept pentru care, considerăm necesară introducerea în cuprinsul legii la art. 1 alin. (1) lit. a), b) și d) și la alin. (7) a sintagmei „vânzarea și eliberarea”.

Tinând cont de importanța strategică națională a funcționării eficiente a sistemului de autorizare, supraveghere și control a asistenței farmaceutice a populației, pentru simplificarea procedurii de efectuare a inspecțiilor în vederea autorizării, mutării punctului de lucru cu destinație de unitate farmaceutică, înființării oficinelor locale de distribuție și introducerii activității de receptură sau de laborator precum și cele de reorganizare a spațiului unităților farmaceutice, este introdusă prevederea ca depunerea documentației să se facă la direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.

În situația în care personalul împăternicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, constată că documentația depusă este incompletă, dosarul va fi clasat.

Prin prevederile prezentului act normativ, se introduce termenul de 45 de zile lucrătoare, în care personalul împăternicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respective a municipiului București verifică dacă documentația este completă, dispune efectuarea inspecției, efectuează inspecția, și transmite către minister documentația pe baza căreia acesta va emite autorizația de funcționare a unității farmaceutice. În acest mod, se acordă o perioadă de timp suficientă în vederea analizei documentației depuse de către solicitant.

Pentru o evidență clară, în cazul schimbării persoanei juridice pe numele căreia a fost eliberată autorizația de funcționare, Ministerul Sănătății înscrise denumirea noii persoane juridice pe autorizația de funcționare inițială, în termen de maximum 30 de zile lucrătoare de la data solicitării, în cazul în care nu sunt solicitate alte modificări; până la înscriserea noii denumiri, unitatea farmaceutică funcționează în baza autorizației emise pe numele persoanei juridice anterioare.

În vederea unei atente monitorizări a condițiilor care au stat la baza eliberării autorizației de funcționare a unei unități farmaceutice, Ministerul Sănătății va fi notificat în termen de maxim 5 zile lucrătoare de la data modificării.

În vederea asigurării unei supravegheri eficiente și riguroase a activităților desfășurate în unitățile farmaceutice, apreciem necesar, având în vedere responsabilitățile ANMDM, asigurarea de către personalul împăternicit din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale pentru a desfășura această activitate. Acest tip de inspecții se va desfășura cel puțin o dată la 5 ani, sau ori de câte ori este nevoie.

Personalul împăternicit din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, va desfășura doar activitatea de inspecție în vederea emiterii autorizațiilor

de funcționare, mutarea punctului de lucru cu destinație de unitate farmaceutică, înființare a oficinelor locale de distribuție și introducere a activității de receptură sau de laborator, precum și cele de reorganizare a spațiului unităților farmaceutice.

Pentru o mai bună monitorizare a activității farmaceutice, este necesară solicitarea efectuării inspecției în vederea obținerii certificatului de Reguli de bună practică farmaceutică și implicarea Colegiului Farmaciștilor din România în vederea controlului respectării acestora.

Tinând cont că la baza emiterii autorizației de funcționare inițială stă, pe lângă numele persoanei juridice numai numele farmacistului șef, și nu întreaga listă a personalului de specialitate, propunem ca Colegiul farmaciștilor din România să fie notificat doar pentru schimbarea numele farmacistului șef și nu a întregii liste cu personalul de specialitate, în termen de 30 de zile de la modificare.

Având în vedere că oficina locală de distribuție este tot o unitate farmaceutică, considerăm că este necesar să se supuă acelorași proceduri care reglementează înființarea farmaciei comunitare.

În momentul în care Ministerul Sănătății emite o autorizație de funcționare pentru o farmacie comunitară în mediul rural, acesta va verifica dacă în respectiva localitate nu este autorizată funcționarea unei oficine locale de distribuție. În cazul în care în respectiva localitate se constată existența unei oficine locale de distribuție, Ministerul Sănătății va notifica deținătorul autorizației de funcționare a farmaciei comunitare în structura căreia funcționează oficina locală de distribuție, precizând termenul de maxim 30 de zile pentru desființarea acesteia.

Pentru o mai bună evidență a programului de funcționare a unităților farmaceutice, în cazul suspendării voluntare a activității, Ministerul Sănătății și colegele teritoriale vor fi notificate cu cel puțin 5 zile lucrătoare înainte de întreruperea activității.

Activitatea unității farmaceutice începează prin anularea autorizației de funcționare la cererea titularului sau în cazul implemențării contravențiilor prevăzute de lege.

Sunt prevăzute noi sancțiuni pentru:

- afișarea, cu încălcarea reglementărilor în materie, a ametialelor publicitare privind medicamentele, atât în unitățile farmaceutice, cât și pe site-urile farmaciilor comunitare sau ale drogheriilor autorizate să vândă și să elibereze prin intermediul serviciilor societății informaționale medicamente eliberate fără prescripție medicală;
- eliberarea de medicamente de către unitatea farmaceutică în lipsa aprobării prețului de producător de către Ministerul Sănătății, în conformitate cu prevederile legale, cu excepția situației neaprobării prețului în termenul legal;
- practicarea de către unitățile farmaceutice a unor prețuri cu amânuntul mai mari decât cele aprobată de către Ministerul Sănătății, în conformitate cu prevederile art. 890 din Legea nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- vânzarea și eliberarea prin intermediul serviciilor societății informaționale a medicamentelor care se eliberează fără prescripție medicală fără autorizație de funcționare emisă de Ministerul Sănătății în conformitate cu prevederile legale;
- lipsa farmacistului, respectiv a asistentului din farmacie, respectiv drogherie se sancționează cu amendă contraventională, iar în cazul repetării abaterii în decurs de 3 ani de la aplicarea primei sancțiuni, se majorează amenda și se anulează autorizația de funcționare.

Tinând cont că în cuprinsul Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, este prevăzută sintagma „en detail” cu referire la activitatea de eliberare a medicamentelor către public, respectiv distribuție en detail, pentru consecvență este necesară înlocuirea termenului inclusiv în prezența lege.

Subliniem faptul că toate normele de aplicare cuprinse în ordinul de ministru subsecvent (Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 962/2009 pentru

aprobată Normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor și drogheriilor) vor avea caracter tehnic, și elaborarea lor necesită o perioadă de maxim 60 de zile de la data publicării prezentului act normativ în Monitorul Oficial al României.

Utilizarea ca instrument juridic a ordinelor de ministru este de natură să confere flexibilitate cadrului legislativ, în favoarea intereselor pacienților, prin asigurarea unor mecanisme adaptabile schimbărilor rapide ce au loc în domeniul medicamentului.

3. Alte informații

Secțiunea a 3-a

Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

1. Impact macro-economic

Nu este cazul

1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:

Nu este cazul

2. Impact asupra mediului de afaceri

Proiectul nu impactează mediul de afaceri.

2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative

Proiectul nu prevede sarcini administrative suplimentare pentru întreprinzători.

2². Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Nu sunt create bariere sau obligații suplimentare în sarcina întreprinderilor mici și mijlocii.

Proiectul nu are impact în ceea ce privește costurile, prețurile, profitul, investițiile, inovarea, locurile de muncă, etc.

Proiectul nu afectează calitatea locurilor de muncă, calitatea mediului, protecția și incluziunea socială a anumitor grupuri, sistemul educațional, cultura, birocrația, structura aparatului de stat, alte categorii de factori calitativi dacă este cazul.

Tinând cont de cele de mai sus, considerăm că prevederile nou introduse prin prezentul proiect de act normativ nu intră în sfera de aplicare a Legii nr. 346/2004 privind stimularea înființării și dezvoltării întreprinderilor mici și mijlocii, cu modificările și completările ulterioare.

3. Impact social

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

4. Impact asupra mediului

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

5. Alte informații

Nu sunt

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)**
Proiectul de act normativ nu are impact asupra bugetului general consolidat.

- în mii lei (RON) -

Indicatori 1	Anul curent 2	Următorii patru ani 3 4 5 6					Media pe cinci ani 7
		3	4	5	6		
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:							
a) buget de stat, din acesta:							
i. impozit pe profit							
ii. impozit pe venit							
b) bugete locale							
i. impozit pe profit							

c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. contribuții de asigurări					
2.Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:					
a) buget de stat, din acesta:					
i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii					
b) bugete locale:					
i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii					
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:					
i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii					
3. Impact finanțiar, plus/minus, din care:					
a) buget de stat					
b) bugete locale					
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 Nu sunt	Proiectul nu are implicații financiare suplimentare asupra bugetului public, măsurile vizează aspecte de ordin tehnic referitoare la reglementarea înființării, organizării și funcționării unităților farmaceutice care nu modifică cheltuielile bugetare, motiv pentru care apreciem că nu este necesar avizul Ministerului Finanțelor Publice.				

Secțiunea a 5-a Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ): <i>a) acte normative care se modifică sau se abrogă ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ;</i> Proiect de ordin al ministrului sănătății pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 962/2009 pentru aprobarea Normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor și drogheriilor. <i>b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.</i>	
<i>1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice</i> Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect	
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare: Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect	
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale;
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
6. Alte informații
Nu sunt.
Secțiunea a 6-a
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ
1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2. Fundamentarea alegării organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ
A fost consultat Colegiul Farmaciștilor din România.
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
Structurile asociative au fost consultate cu privire la acest proiect.
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
5. Informații privind avizarea de către:
a) Consiliul Legislativ - este necesar avizul
b) Consiliul Suprem de Apărare a Tării
c) Consiliul Economic și Social - este necesar avizul
d) Consiliul Concurenței - a fost consultată această instituție, care și-a exprimat punctul de vedere prin adresa nr. 10531/2018
e) Curtea de Conturi
6. Alte informații
Nu sunt.
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
Proiectul de act normativ a fost afișat pe site-ul Ministerului Sănătății la secțiunea Transparență decizională, începând cu data de 07.08.2018.
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	
3. Alte informații	Nu este cazul
SECTIUNEA 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	
2. Alte informații	

Față de cele menționate am elaborat prezentul proiect deordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, pe care vă rugăm să-l aprobați.

Ministrul Sănătății,

Sorina PINTEA

AVIZĂM FAVORABIL



Viceprim-ministru, Ministrul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice

Paul STĂNESTIU



Ministrul pentru Mediul de Afaceri, Comerț și Antreprenoriat

Ştefan - Radu OPREA

Ministrul Economiei

Dănuț ANDRUȘCĂ

Ministrul Justiției,

Tudorel TOADER

implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	
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	
2. Alte informații	

Față de cele menționate am elaborat prezentul proiect de ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, pe care vă rugăm să-l aprobați.

Ministrul Sănătății,



Viceprim-ministru, Ministrul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice

 Paul STĂNESCU



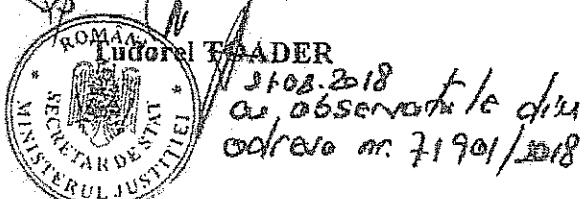
Ministrul pentru Mediul de Afaceri, Comerț și Antreprenoriat

 Stefan Radu OPREA

Ministrul Economiei

 Dănuț ANDRUȘCĂ

Ministrul Justiției,





MINISTERUL Sănătății



Nr. 71901/21.08.2018

Către: Doamna Sorina PINTEA

Ministrul sănătății

Ref: proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008

Stimată Doamnă Ministru,

Urmare adresei dvs. nr. 36377/2018 - Cabinet Secretar General, vă restituim alăturat originalul proiectului mai sus menționat, avizat favorabil cu următoarele observații:

1. La Art. I pct. 3 - art. 10 alin. (4), se prevede că în cazul unei documentații incomplete dosarul se clasează.

Pentru optimizarea procedurilor administrative, considerăm că este necesară notificarea prealabilă a solicitantului și acordarea unui termen rezonabil pentru remedierea deficiențelor constatare.

Observația este aplicabilă, mutatis mutandis, și pentru Art. I pct. 9 - art. 24 alin. (4).

2. Cu titlu general, semnalăm faptul că potrivit exigențelor de tehnică legislativă, este necesar a fi redate doar alineatele asupra cărora se intervine efectiv, precum și alineatele nou introduse.

Or, la Art. I pct. 4, se constată că alin. (1) al art. 11 nu suferă nicio modificare, conservându-se ad litteram conținutul normativ actual. În consecință, nu mai este necesară reproducerea sa.

Observația este valabilă și pentru art. 39 alin. (2).

3. La art. 39 alin. (1), considerăm că este necesară o delimitare clară a competențelor de a constata faptele ce constituie contravenții și de aplicare a amenzilor între personalul din cadrul ANMDM, respectiv al Ministerului Sănătății.

În varianta propusă, dispoziția este ambiguă, putând genera dificultăți în procesul de interpretare și aplicare. Se poate conserva formula actuală din art. 39 alin. (1) - textul în vigoare, în sensul precizării contravențiilor care intră în aria de competență a ANMDM, respectiv a Ministerului Sănătății.



MINISTERUL JUSTIȚIEI

4. La art. III, recomandăm ca raportarea să fie făcută la data intrării în vigoare a ordonanței, iar nu la data publicării acesteia.

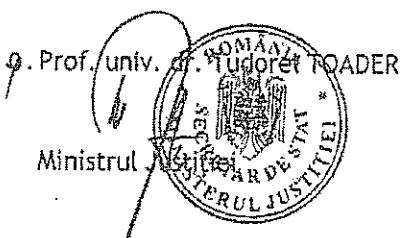
5. Potrivit art. 26 teza I din Legea nr. 24/2000, republicată, "Proiectul de act normativ trebuie să cuprindă soluții legislative pentru situații tranzitorii, în cazul în care prin noua reglementare sunt afectate raporturi sau situații juridice născute sub vechea reglementare, dar care nu și-au produs în întregime efectele până la data intrării în vigoare a noii reglementări."

Recomandăm să se analizeze necesitatea introducerii unor dispoziții tranzitorii care să clarifice cadrul legislativ aplicabil procedurilor de eliberare/retragere a autorizației de funcționare a farmaciei care sunt pendinte la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe.

6. Este necesar ca Secțiunea a 5-a din Nota de fundamentare să fie reconfigurată, în integralitatea ei, potrivit structurii prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 1361/2006, astfel cum a fost modificată și completată prin Hotărârea Guvernului nr. 322/2015.

7. La Secțiunea a 7-a pct. 1 din Nota de fundamentare, semnalăm că simpla afișare pe pagina web a ministerului nu este suficientă din perspectiva regulilor procedurale instituite prin Legea nr. 52/2003, republicată¹. Este necesar să se menționeze generic că a fost respectată procedura transparenței decizionale prevăzute de Legea nr. 52/2003.

Cu deosebită considerație,



¹ ...privind transparența decizională în administrația publică.



Ministerul Economiei

Cabinet Ministrului

Nr. 3599/A-A./09.08.2018



ROMÂNIA

Către,

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Doamnei Ministrului, ministrul sănătății Sorina PINTEA

Stimată doamnă ministrului,

Vă restituim neavizat originalul proiectului de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, în considerarea faptului că problematica excede ariei de competență a Ministerului Economiei, drept pentru care vă adresăm rugămintea de a proceda la excluderea instituției noastre din categoria instituțiilor avizatoare.

Cu deosebită considerație,

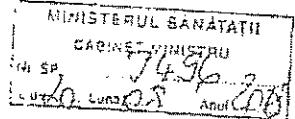
Ministrul Economiei

Dănuț ANDRUSCĂ

Calea Victoriei, nr.152, Sector 1, București
Tel.: +4 021 20253106
Tel.: +4 071 20253399
Fax: +4 021 2025 328
Email: birou.presa@economie.gov.ro
www.economie.gov.ro



MINISTERUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL



34B/ 20 AUG, 2018

Către: Doamna Sorina PINTEA
Ministrul Sănătății

Ref. la: proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008

Stimată doamnă ministru,

Urmare solicitării dumneavoastră (adresa nr. 36377/2018), vă trimitem, alăturat, avizul de oportunitate asupra proiectului *Ordonanța Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008*.

Asigurându-vă de toată disponibilitatea noastră,

Cu aleasă considerație,

Vioroș ILIE

MINISTRU



**AVIZ DE OPORTUNITATE**

asupra proiectului Ordonanței Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008

În temeiul art. 32 alin. (1) din Regulamentul privind procedurile, la nivelul Guvernului, pentru elaborarea, avizarea și prezentarea proiectelor de documente de politici publice, a proiectelor de acte normative, precum și a altor documente, în vederea adoptării/approbării, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 561/2009,

avizăm favorabil, cu observația de către pct. 3, proiectul Ordonanței Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, elaborat de Ministerul Sănătății, din punct de vedere al încadrării în domeniile pentru care Guvernul este abilitat să emite ordonanțe prin Legea nr. 183/2018 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe.

MOTIVARE

1. Potrivit dispozițiilor art. 1 din Legea nr. 183/2018: „*În temeiul art. 115 alin.(1) din Constituția României, republicată, Guvernul este abilitat ca, de la data intrării în vigoare a prezentei legi, dar nu înainte de încheierea primei sesiuni ordinare a anului 2018, și până la data de 31 august 2018, să emite ordonanțe în domeniile care nu fac obiectul legilor organice (...)*”. Domeniile de abilitare sunt cele stabilite concret în art. 1 pct. I-XIV din lege.

În conformitate cu prevederile art. 2 din lege „*(...) ordonanțele emise de Guvern în temeiul art. 1 vor fi înaintate spre aprobare Parlamentului, potrivit procedurii legislative, până la data de 31 august 2018. Nerespectarea termenului atrage înecetarea efectelor ordonanței.*”

2. Proiectul de ordonanță are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, măsurile propuse fiind necesare, potrivit inițiatorului, pentru consolidarea rolului statului în autorizarea, supravegherea și controlul activității unităților farmaceutice, în acord cu prioritățile de reformă în domeniul sănătății și ținând cont de importanța strategică națională a funcționării eficiente a sistemului de autorizare, supraveghere și control a asistenței farmaceutice a populației.

3. Potrivit inițiatorului, proiectul de ordonanță este elaborat în temeiul art. 1 pct. VII poz. 3 din Legea nr. 183/2018 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe.

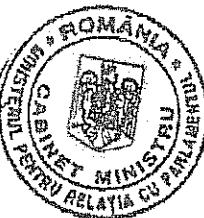
Conform prevederilor art. 1 pct. VII poz. 3 din Legea nr. 183/2018, Guvernul este abilitat să emite ordonanțe în domeniul intitulat „VII. Sănătate; 3. modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

Raportat la conținutul formulei introductive a proiectului analizat, semnalăm că inițiatorul nu a identificat în mod corespunzător temeiul care stă la baza elaborării proiectului de ordonanță a Guvernului.

Astfel, este necesar ca inițiatorul să completeze formula introductivă a proiectului menționând în mod corespunzător temeiul vizat de obiectul de reglementare al ordinanței, respectiv „art. 1 pct. VII poz. 3”.

Față de cele menționate, proiectul de ordonanță supus avizării poate fi promovat în temeiul art. 1 pct. VII poz. 3 din Legea nr. 183/2018 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, cu observația de la pct. 3.

Viorel ILIE



Ministrul pentru Relația cu Parlamentul

20. AUG. 2018
București, _____
Nr. 34B



ROMÂNIA
CONCILIUL CONCURENȚEI
REGISTRATORUA GENERALĂ
Nr. de lege 10531
20.08.2018. Luna 08. Zina 19.

Doamnei Ministrului Sorina PINTEA .

Ministerul Sănătății

Adresă: Intr. Cristian Popșteanu, nr. 1-3
Telefon: 021.307.25.03 Fax: 021.307.26.36
Cod poștal: 010024
București sector 1

Ref: *Proiectul de Ordonanță a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008, transmis prin email în data de 07.08.2018 și înregistrat la Consiliul Concurenței cu nr. RG-10531/08.08.2018*

Stimată doamnă Ministru,

După analiza *Proiectului de Ordonanță a Guvernului¹ pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008²*, vă comunicăm următoarele:

Proiectul de act normativ aduce modificări în ceea ce privește înființarea, organizarea și funcționarea unităților farmaceutice, cu scopul de a reglementa în mod eficient și riguros activitățile desfășurate în cadrul acestora. Astfel, Consiliul Concurenței apreciază că binevenite prevederile conform cărora depunerea documentației în vederea autorizării unităților farmaceutice se poate face la direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, precum și cele prin care sunt stabilite sancțiuni în cazul eliberării de medicamente de către unitățile farmaceutice, în lipsa aprobării preșefului de producător de către Ministerul Sănătății, respectiv în cazul comercializării prin intermediul serviciilor societății informaționale a medicamentelor eliberate fără prescripție medicală, în lipsa unei autorizații de funcționare emise de Ministerul Sănătății.

În ceea ce privește punctul 4 al art. 1 din proiectul de act normativ, acesta introduce obligația farmacistului-șef al farmaciei comunitare nou autorizate de a solicita Colegiului Farmaciștilor județean, respectiv al municipiului București, efectuarea unei inspecții în vederea obținerii certificatului de Reguli de bună practică farmaceutică. Referitor la această prevedere, Consiliul Concurenței apreciază că efectuarea inspecțiilor în vederea obținerii certificatului de Reguli de bună practică farmaceutică trebuie să se realizeze cu obiectivitate și să fie întemeiată pe criterii clare, transparente și nediscriminatorii, care să respecte principiul tratamentului egal și care să nu creeze bariere la intrarea pe piață³.

În contextul modificărilor propuse prin proiectul de act normativ, autoritatea de concurență reiterează poziția⁴ sa cu privire la criteriul demografic prevăzut, în prezent, la înființarea

¹ Denumit, în continuare, Proiect de act normativ.

² Denumită, în continuare, Legea farmaciei.

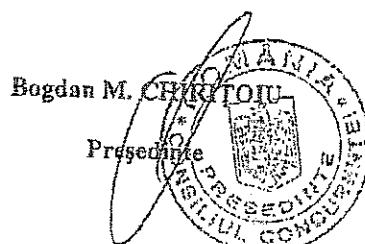
³ Rolul Colegiului Farmaciștilor nu se întinde și în ceea ce privește stabilitarea oportunității înființării de farmacii.

⁴ Punctele de vedere transmise Ministerului Sănătății prin adresele RG-4775/07.07.2005, RG-1770/08.09.2005, RG-8928/01.12.2005, RG-9364/20.12.2005, avizul RG-9567/13.12.2005 referitor la proiectul de Lege privind

farmacilor în mediul urban, care are ca rezultat limitarea accesului întreprinderilor pe piață, afectând concurența. De asemenea, reglementarea accesului afectează consumatorii, din cauză că un nivel scăzut de concurență este în detrimentul acestora prin creșterea prețurilor, deprecierea calității serviciilor, descurajarea inovației și reducerea interesului agenților economici de a răspunde la nevoile în schimbare ale consumatorilor.

În final, dorim să reiterăm preocuparea Consiliului Concurenței în ceea ce privește domeniul sanitar, pe care îl consideră un domeniu prioritar. În acest sens, autoritatea de concurență își exprimă tot sprijinul și disponibilitatea cu privire la implicarea sa în procesul de elaborare și aprobare a actelor normative cu posibil impact anticoncurențial, respectiv elaborarea unor acte normative ce promovează concurența și respectă normele referitoare la ajutorul de stat, venind în sprijinul unui mediu economic sănătos și durabil.

Cu deosebită considerație,



reforma în domeniul sănătății, avizul RG-779/24.02.2009 referitor la proiectul de Lege privind modificarea și completarea Legii Farmaciei nr. 266/2008, avizul RG-9553/20.12.2010 referitor la prevederile proiectului de Ordonață de urgență de modificare și completare a Legii farmaciei nr. 266/2008, punctele de vedere transmise Ministerului Sănătății prin adresele RG-10097/25.08.2014 și RG-10164/26.08.2014, punctele de vedere transmise Comisiei pentru sănătate publică și Comisiei juridice de numiri, disciplină, imunitate și validări din Senat și Comisiei pentru sănătate și familie și Comisiei juridice, de disciplină și imunitate din Camera Deputaților, prin adresele RG-10417/02.09.2014, RG-10415/02.09.2014, RG-10416/02.09.2014 și RG-