

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ:

Lege completarea Legii nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1. Sursa proiectului de act normativ	Inițiativă legislativă
2.2. Descrierea situației actuale	În sistemul sanitar din România radiologia s-a dezvoltat ca specializare paraclinică, așa cum trebuie să fie. De-a lungul timpului, din specializarea generală paraclinică radiologie s-au desprins două subcategorii, radiologia intervențională și neuroradiologia intervențională. Medicii care au obținut competențele necesare, suplimentare față de medicii radiologi, pentru a opera se încadrează în cele două subcategorii menționate mai sus. Cadrul legislativ nu a evoluat în același sens, iar radiologia intervențională și neuroradiologia intervențională au rămas specializări paraclinice. Totuși, medicii care au aceste competențe au o responsabilitate directă în îngrijirea pacienților pe durata spitalizării ori în ambulatoriu. În momentul de față, de prea multe ori acești medici nu pot prescrie anumite proceduri, ci trebuie să retrimite pacientul ori la un alt medic specialist clinician, ori la medicul de familie pentru a-i fi prescrisă procedura. Acest lucru îngreunează întreg procesul și limitează marja de instrumente pe care le are la dispoziție un medic ce are competențele mai sus-menționate în tratarea propriilor pacienți.
2.3. Schimbări preconizate	Având în vedere toate aceste aspecte, considerăm necesară o intervenție asupra cadrului normativ prin care să corectăm acest aspect și să stabilim foarte clar că medicii care au competențele necesare pentru a practica radiologia intervențională și neuroradiologia intervențională să fie medici curanți. Prin prezenta inițiativă după art.133 se introduce un nou articol, art.133¹, cu trei alineate, prin care să definim medicul curant, principalele responsabilități, precum și faptul că medicii de radiologie intervențională și cei de neurologie intervențională sunt medici curanți. Ministerul Sănătății, împreună cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, vor elabora normele metodologice de aplicare a alin.(3) în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a legii. Astfel, oferim posibilitatea Ministerului să analizeze dacă medicii de radiologie intervențională și cei de neurologie intervențională au nevoie de cursuri/examene suplimentare pentru a fi medici curanți.
2.4. Alte informații	Nu sunt

Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic	
3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ	Nu este cazul
3.2. Impactul social	Nu este cazul.
3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului	Nu este cazul.
3.4. Impactul macroeconomic	Nu este cazul.
3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici	Nu este cazul.
3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat	Nu este cazul
3.5. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul.
3.6. Impactul asupra mediului înconjurător	Nu este cazul.
3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării	Nu este cazul.
3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile	Nu este cazul.
3.9. 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), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri

- mii lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
	2022	2023	2024	2025	2026	
4.1. 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 d) alte tipuri de venituri						
4.2. 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 d) alte tipuri de cheltuieli						
4.3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						

4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
4.6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7. Prezentarea majorării cheltuielilor bugetare	Aplicarea prevederilor prezentului act nu are efecte asupra bugetului de stat.					
4.8. Alte informații						

Secțiunea a 5-a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ	Nu este cazul.
5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul.
5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE	Nu este cazul
5.3.1. Măsuri normative necesare transpunerilor directivelor UE	Nu este cazul.
5.3.2. Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE	Nu este cazul.
5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Nu este cazul.
5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate	Nu este cazul.
5.6. Alte informații	Nu sunt.

Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative	Nu este cazul.
6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul.
6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale	Nu este cazul.
6.4. Informații privind punctele de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte administrative	Nu este cazul.
6.5. 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	a) Este necesar avizul b) Nu este necesar c) Este necesar avizul d) Nu este necesar e) Nu este necesar
6.6. Alte informații	Nu sunt

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

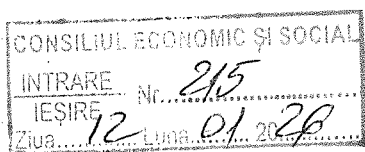
7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ	Nu este cazul
7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul.

Secțiunea a 8-a**Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ**

8.1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ	Nu este cazul.
8.2. Alte informații	Nu sunt.

INIȚIATORI

Nr. crt.	Nume și prenume inițiator	Grup parlamentar	Semnătură
1	Mărginean Lucian	PSD	
2	GRAVR CĂTĂLIN	PSD	
3	PRESURA ALEXANDRA	PSD	
4	BICĂ ANDRA	PSD	
5	NICULA MIRCEA CRISTIAN	PSD	
6	FLORICĂ IONEL	PSD	
7	BORTIN ȘTEFAN	PSD	
8	MORSE CORIN	PSD	
9	NIHAZ DANIELA	PSD	



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENAT

CAMERA DEPUTAȚILOR

LEGE

**Pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,
republicată, cu modificările și completările ulterioare**

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Articolul I – 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 completează după cum urmează:

1. După art.133 se introduce un nou articol, art.133¹, cu următorul cuprins:

”(1) În sensul prezentei legi, medicul curant este medicul care are în îngrijire directă un pacient, fiind responsabil de diagnosticarea, tratamentul și monitorizarea stării sale de sănătate pe durata spitalizării sau a tratamentului ambulatoriu.

(2) Principalele atribuții ale medicului curant sunt: stabilește diagnosticul pacientului, indică și supraveghează tratamentul, colaborează cu alți specialiști atunci când consideră că este necesar, informează pacientul despre starea sa de sănătate și despre evoluția tratamentului, întocmește și semnează documentele medicale.

(3) Medicii de radiologie intervențională și cei de neurologie intervențională sunt medici curanți.”

Articolul II – În termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice de aplicare a alin.(3) al art.133¹.

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

PREȘEDINTELE SENATULUI,

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR

Mircea ABRUDEAN

Sorin GRINDEANU