



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

*București, 19.04.2001
Nr. 378/XVIII/8*

PROCES VERBAL *al ședinței comisiei din data de 19.04.2001*

La lucrările comisiei sunt prezenți 13 deputați, fiind absent motivat un deputat.

Lucrările ședinței sunt conduse de dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei.

Comisia a adoptat, în unanimitate, următoarea ordine de zi :

1. Dezbateri generale asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.108/1999 pentru modificarea și completarea Legii nr.98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele de igienă și sănătate publică (sesizare în fond).

2. Dezbateri generale asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.103/2000 pentru modificarea Legii

nr.98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele de igienă și sănătate (sesizare în fond).

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei, arată că, punctul de vedere al Ministerului Sănătății și Familiei asupra Ordonanței Guvernului nr.108/1999 este că, această ordonanță trebuie actualizată și în acest sens, s-au înaintat comisiei o serie de propuneri care au la bază ordinele ministerului sănătății și familiei nr.975/1999 și 976/1999, care sunt emise după elaborarea Ordonanței Guvernului nr.108/1999 .

Ordonanța Guvernului nr.108/1999 cât și Ordonanța Guvernului nr.103/2000, precum și propunerile înaintate de Ministerul Sănătății și Familiei au la bază următoarele principii generale :

- se are în vedere cuprinderea unui număr cât mai mare de aspecte concrete din rețeaua sanitară de stat, care se referă la constatarea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică ;

- stabilirea clară a situațiilor în care se aplică contravențiile, pentru a preîntâmpina și pentru a ușura judecarea contestațiilor. S-a constatat că, în întocmirea proceselor verbale de constatare a contravenției au existat atât vicii de formă cât și de fond, fără a se reuși încadrarea corectă a faptei;

- adaptarea la noile reglementări privind igiena factorilor de mediu și igiena alimentației, eliminându-se astfel confuziile și contradicțiile față de ultimele ordine ale ministerului sănătății și familiei și hotărâri ale Guvernului;

- necesitatea alinierii la Directivele Europene privind constatarea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică. În prezent, armonizarea legislației României cu legislația europeană se face printr-un program PHARE, condus de Ministerul Sănătății și

Familiei , care cuprinde reglementări referitoare la controlul și igiena alimentelor.

Referitor la Ordonanța Guvernului nr.108/1999 , domnia sa arată că aceasta trebuie completată cu unele prevederi, cum ar fi de exemplu la art.1, unde să se insereze și unitățile de producție, prelucrare și desfacere a alimentelor, iar la art.18 lit.h) să se introducă obligativitatea de a aviza raticidele, în conformitate cu ordinul ministrului sănătății și familiei nr.331/1999.

Dl.dep.dr.Ion Luchian, arată că, în Ordonanța Guvernului nr.108/1999 sunt prevăzute amenzi care nu sunt actualizate în raport cu rata inflației. Se subliniază că aceste amenzi trebuie revizuite în raport cu gravitatea faptei săvârșite. Domnia sa exemplifică, prin enumerarea unor cazuri în care s-a procedat la sancționarea cu amenzi destul de mici a unor importatori de insecticide falsificate, care au efecte letale asupra populației.

Referitor la aplicarea sancțiunii de către ofițerii și subofițerii de poliție, doamna dep.dr.Ana Florea arată că, în conformitate cu noile reglementări ale Ministerului de Interne, această categorie de personal se va reorganiza și recomandă ca, în elaborarea proiectului de lege să se aibă în vedere și acest lucru.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei, dorește să cunoască dacă există un consens în ceea ce privește mărirea amenzilor prevăzute în Ordonanța Guvernului nr.108/1999 și consideră că stabilirea cuantumului amenzilor trebuie să se facă diferențiat în funcție de gravitatea abaterilor de la normele de igienă.

Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru consideră că stabilirea cuantumului amenzilor trebuie să se facă în funcție de gravitatea abaterilor de la normele de igienă. Pentru abaterile mai puțin grave, amenzile să fie

mai mici, pentru ca suma să poate fi recuperată foarte repede. Pentru faptele grave, sumele pentru amenzi trebuie să fie mai mari. De asemenea consideră că, limitele minime și maxime ale amenzilor trebuie să fie mai mici.

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței arată că au fost sesizate unele semnale din teritoriu favorabile scăderii cuantumului amenzilor.

Dl.dep.Ion Burnei își exprimă nemulțumirea privind taxele pentru obținerea avizului sanitar. Sunt cazuri în care se percep două taxe pentru avizul sanitar, una prin direcția de sănătate publică și alta prin Agenția de mediu. Domnia sa consideră că este necesară colaborarea între organismele abilitate pentru comasarea acestor taxe într-o taxă unică pentru obținerea avizului sanitar. Referitor la activitatea direcțiilor de sănătate publică, dl.dep.Ion Burnei consideră că numai inspectorii sanitari trebuie să aibă dreptul de a constata și sancționa abaterile de la normele de igienă.

În replică, dl.dep.dr.Ludovic Abiței arată că, această situație se regăsește în Legea nr.100/1995 care prevede că pentru ridicarea unei construcții se percepe o singură taxă pentru avizul sanitar. În continuare, domnia sa arată că, în cadrul direcțiilor de sănătate publică ființează departamentul de supraveghere a stării de sănătate și de avizare. Acest departament are ca atribuții atât aplicarea cât și respectarea reglementărilor privind programele de sănătate publică. Constatarea și sancționarea abaterilor de la normele de igienă revine inspecției sanitare de stat, care funcționează tot ca departament în cadrul direcțiilor de sănătate publică. În plus, în Ordonanța Guvernului nr.108/1999 sunt prevăzute unele atribuții pentru ofițerii și subofițerii de poliție privind constatarea și sancționarea contravențiilor la normele de igienă și sănătate publică, cum ar fi sancționarea funcționării unui obiectiv fără a avea autorizația sanitară. Dacă în exemplul menționat mai sus acest lucru este posibil, în cazul punerii în

consum public a produselor alimentare noi, neavizate de către Ministerul Sănătății și Familiei, ofițerii și subofițerii de poliție nu au pregătirea sanitară competentă. În plus, pentru punerea în consum public a acestor produse, obținerea avizului sanitar aparține producătorului și nu comerciantului. Asemenea contradicții se regăsesc și în cazul amplasării campingurilor (art.14 c)), a dotării piețelor (art.24 e)) unde primarii, ofițerii sau subofițerii de poliție constată și aplică sancțiuni privind abaterile de la normele de igienă sanitară.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei consideră că atât primarii, cât și ofițerii și subofițerii de poliție nu au pregătirea profesională pentru a fi în măsură să aplice amenzi în situații ca, utilizarea de către persoanele fizice sau juridice, în prepararea produselor alimentare, a surselor de apă fără a se cunoaște indicatorii de calitate a apei, sau în cazul în care nu sunt marcate vizibil sursele de apă care nu corespund condițiilor de calitate a apei potabile.

Referitor la structura direcțiilor de sănătate publică, domnia sa arată că, în cadrul departamentului de supraveghere a stării de sănătate sunt încadrați medici care coordonează aplicarea programelor de sănătate, emit avize, etc., și ca urmare, responsabilitățile acestora sunt esențiale pentru sănătatea publică. În acest context, medicii trebuie să aibă și pârghii de control asupra activității asistenților de igienă din cadrul departamentului de inspecție sanitară de stat, care aplică amenzile.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan arată că, prin atribuțiile pe care le au conform Legii nr.100/1998 , se manifestă un conflict de interese între asistenții de igienă și medici.

Dl.dep.dr.Ion Luchian arată că, în structura direcțiilor de sănătate publică există două departamente care au atribuții clare. Departamentul de

supraveghere a stării de sănătate întocmește și înaintează spre aplicare norme privind aplicarea legislației în vigoare. Constatarea și sancționarea contravențiilor la normele de igienă și sănătate publică, revine departamentului inspecției sanitare de stat, în cadrul căruia funcționează cel puțin trei medici care coordonează activitatea. Astfel, structura direcțiilor de sănătate publică pe cele două departamente cu atribuții bine delimitate, este corectă.

În ceea ce privește trecerea direcțiilor de sănătate publică la primării, domnia sa consideră că nu este oportună. Autoritatea acestor direcții de sănătate publică se poate manifesta numai sub coordonarea Ministerului Sănătății și Familiei . În aceste condiții, domnia sa nu este de acord cu reducerea numărului de asistenți de igienă de la aceste direcții de sănătate publică și consideră necesară angajarea personalului sanitar pe baza unor criterii concrete, cum ar fi numărul populației din județ, numărul obiectivelor industriale, economice, sociale, etc.

În unele zone din mediul rural, arată dl.dep.Ion Burnei , în urma disponibilizării asistenților de igienă, controlul sanitar al diferitelor obiective economice sau sociale este efectuat de către ofițerii de poliție. Se impune reangajarea asistenților de igienă, în situația în care se elimină articolele din Ordonanța Guvernului nr.108/1999 care prevăd că și ofițerii și subofițerii de poliție au aceste atribuții. În același sens, subliniază că există normative de structură și personal pentru supravegherea stării de sănătate, structură care nu este respectată.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei subliniază că, în aceste situații se impune ca, medicul de familie să preia aceste atribuții,obligativitate care să fie prevăzută într-un articol distinct în lege. În prezent, medicul de familie are responsabilități privind starea de sănătate a

populației, fiind obligat să efectueze și controale sanitare la unele obiective economice și sociale, urmând ca plata pentru serviciile prestate să fie suportată de către direcțiile de sănătate publică și casele de asigurări, prin cuprinderea acestor prevederi în Legea nr.145/1997. Referitor la Ordonanța Guvernului nr.108/1999, domnia sa arată că, este necesar să se introducă un articol distinct care să cuprindă obligativitatea respectării normativului de personal medico-sanitar, întrucât s-a redus nejustificat numărul de personal din acest domeniu.

Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru arată că, controalele sanitare se organizează periodic sau ori de câte ori este necesar. Există o ierarhizare a acestor controale în funcție de riscul pentru sănătatea publică. Astfel, pe locul I sunt unitățile din sectorul alimentar, pe locul II sunt unitățile de folosință publică, pe locul III unitățile sanitare, pe locul IV unitățile de învățământ, iar pe locul VI unitățile industriale.

Referitor la eliminarea art.30 din Ordonanței Guvernului nr.108/1999 care prevede atribuții privind constatarea și sancționarea contravențiilor la normele de igienă pentru ofițerii și subofițerii de poliție, doamna dep.Constanta Popa consideră că acest lucru este oportun deoarece aceste persoane nu dispun de pregătirea necesară constatării acestor fapte.

În ceea ce privește păstrarea direcțiilor de sănătate publică în subordinea Ministerului Sănătății și Familiei, arată că aceste instituții se regăsesc în organigrama Ministerului Sănătății și Familiei, care răspunde de politica de sănătate. Conflictul dintre medici și asistenți de igienă este o problemă artificială bazată pe orgolii, deoarece atât medicii cât și asistenții de igienă sunt în permanență informați asupra tuturor reglementărilor privind normele de igienă și sănătate publică emise de Ministerul Sănătății și Familiei. Asistenții de igienă sunt controlați periodic de către inspectorii

șefi, iar în urma inspecțiilor sanitare efectuate, asistenții de igienă întocmesc un raport care, împreună cu procesul verbal de constatare și sancționare a contravențiilor, este înaintat inspectorului șef, de regulă un medic, spre semnătură.

La finalul lucrărilor, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim*, președintele comisiei prezintă o serie de concluzii rezultate pe marginea dezbaterilor din comisie și anume:

1. La întocmirea raportului asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.108/1999 pentru modificarea și completarea Legii nr.98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică se va avea în vedere și punctul de vedere a Ministerului Sănătății și Familiei .

2. Atribuțiile privind controlul respectării normelor legale de igienă și sănătate publică trebuie să revină în exclusivitate personalului medico-sanitar.

3. Organele administrației locale sau ofițerii și subofițerii de poliție nu au pregătirea și competența pentru constatarea și sancționarea contravențiilor la normele de igienă și sănătate publică.

4. În scopul îmbunătățirii activității de control, pentru promovarea conceptului profilactic în activitatea medico-sanitară, pentru respectarea normelor legale de igienă și sănătate publică se impune acordarea de atribuții medicilor de familie, cu atât mai mult cu cât în mediul rural această activitate este aproape inexistentă.

5. Având în vedere reducerile de personal efectuate de către inspectoratele sanitare de stat este necesar să se introducă, în lege, unele prevederi care să cuprindă obligativitatea respectării normativului de

structură și personal pentru supravegherea stării de sănătate și pentru derularea programelor de sănătate.

Dezbaterile asupra celor două proiecte de lege se vor relua la viitoarea ședință a Comisiei pentru sănătate și familie .

PREȘEDINTE,

ACAD.PROF.UNIV.DR.MIRCEA IFRIM