



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

București, 09.05.2001
Nr. 437/XVIII/8

PROCES VERBAL

al ședinței comisiei din data de 09.05.2001

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 adoptat, în unanimitate, următoarea ordine de zi:

1. Discuții asupra Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.19/2000 privind sistemul public de pensie și alte drepturi de asigurări sociale cu modificările și completările ulterioare (Aviz).

2. Dezbateri ,pe fond, 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 legale de igienă și sănătate publică .

3. Dezbateri ,pe fond, asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.103/2000 pentru modificarea Legii

nr.98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate .

4. Dezbateri, pe fond, asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.109/1999 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.22/1992 privind finanțarea ocrotirii sănătății.

5. Dezbateri, pe fond, asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.51/2000 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.22/1992 privind finanțarea ocrotirii sănătății.

6. Dezbateri, pe fond, asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.135/2000 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.22/1992 privind finanțarea ocrotirii sănătății aprobată prin Legea nr.114/1992 cu modificările și completările ulterioare.

La primul punct al ordinii de zi *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* prezintă propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale cu modificările și completările ulterioare. Propunerea legislativă reprezintă o alternativă la textul art.62 alin.(7) lit.c) din Legea nr.19/2000 și prevede că o persoană poate fi clasată ca nerevizuibilă mai devreme cu doi ani decât vârsta prevăzută în lege, dacă a realizat un stagiul de cotizare mai mare cu 4 ani decât stagiul complet de cotizare și în acest caz stagiul de cotizare să nu însumeze și perioade asimilate. Problema nerevizuibilității pensionarilor de invaliditate este o teză

cuprinsă în toate actele normative din țara noastră, privind pensionarea de-a lungul timpului , și până în prezent, ca și în legislația altor țări.

În inițiativa prezentată se propune completarea textului legii, prin adăugarea unui nou text ca lit.d),răspunzând astfel, în parte, unor cerințe ale cetățenilor care s-au adresat cu propuneri ferende Parlamentului României.

Deoarece nu au fost făcute observații, pe marginea acestei propuneri legislative, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus supunerea la vot a avizării prezentei. Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, avizarea favorabilă a acestei propuneri legislative în forma prezentată de către inițiatori.

În continuare, au fost reluate dezbaterile 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 împreună cu Ordonanța Guvernului nr.103/2000, cu același obiect de reglementare.

La propunerea dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei , discuțiile s-au reluat de la art.16 din proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.108/1999 .

Referindu-se la preambulul art.16, dl.dep.dr.Ludovic Abiței arată că respectarea normelor de igienă, în cadrul unităților sanitare, privitoare la asigurarea apei pentru consum uman, a dotării cu obiecte sanitare și asigurarea prelucrării sanitare la internare a pacienților, este de o deosebită importanță și propune majorarea limitei inferioare a amenzilor de la 2 la 3 milioane lei, restul articolului rămânând nemodificat.

Acest amendament este supus la vot și este adoptat în unanimitate.

La art.17, referindu-se la preambul, dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan și dl.dep.dr.Ludovic Abiței au propus majorarea limitei inferioare a amenzii de la 3 la 5 milioane lei.

Și acest amendament a fost adoptat în unanimitate.

În ceea ce privește textul de la lit.a) și b) din art.17, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei, dl.dep.dr.Ludovic Abiței și doamna dep.dr.Ana Florea susțin propunerea Ministerului Sănătății și Familiei care este mai completă și răspunde mai bine scopului propus.

Aceste amendamente au fost adoptate cu unanimitate de voturi.

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței și dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan propun, la lit.c), ca după sintagma “articolelor sterilizate” să se introducă sintagma “în condiții optime(...)”.

Și acest amendament a fost adoptat în unanimitate.

Textele de la lit.d) – f) au fost adoptate, în unanimitate, în forma prezentată în ordonanță.

În continuare, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei, dl.dep.dr.Ludovic Abiței și dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan propun să se introducă două noi texte cu următorul cuprins:

“g) neutilizarea pentru componentele aparaturii de uz medical și ale instrumentelor medicale care nu pot fi supuse sterilizării prin căldură, a substanțelor dezinfectante care asigură sterilizarea chimică sau altor metode de sterilizare;

h) necunoașterea de către personalul medico-sanitar a tehnicilor și procedurilor de pregătire a instrumentarului pentru sterilizare;”

Aceste propuneri, înaintate de către Ministerul Sănătății și Familiei, au ca obiect al motivării necesitatea încadrării a unor situații frecvent întâlnite în unitățile sanitare.

Amendamentele, supuse atenției, au fost adoptate în unanimitate.

În urma analizei textelor de la art.18 și 19, care au un obiect comun de reglementare, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și dl.dep.dr.Ludovic Abiței propun reformularea textelor într-un singur articol.

Comisia hotărăște, în unanimitate, reformularea textelor de la art.18 și 19 în cadrul unui articol comun, art.18.

La propunerea dl.dep.dr.Ludovic Abiței, limita inferioară a amenizii prevăzută în preambul a fost majorată de la 1 milion la 2 milioane lei, cu unanimitate de voturi.

Având în vedere necesitatea actualizării prevederii de la lit.a), care, de asemenea, face obiectul Ordonanței Guvernului nr.53/2000, dl.dep.dr.Ludovic Abiței propune următoarea reformulare.

“a) neraportarea cazurilor de boli transmisibile la direcția de sănătate publică teritorială în conformitate cu normele și instrucțiunile în vigoare;”

Acest amendament, care face și obiectul propunerii Ministerului Sănătății și Familiei , este adoptat în unanimitate.

Asupra textelor de la lit.b) – d) din ordonanță nu au fost formulate amendamente.

În continuare, dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan propune ca, în textul de la lit.f), după cuvântul “dezinsecție” să se introducă, pentru completarea reglementării, cuvântul “deparazitare”.

Amendamentul a fost adoptat în unanimitate.

La lit.g) dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan propune ca, pentru completarea textului, după sintagma “fizico-chimice și” să se introducă cuvântul “proprietăților”.

Și acest amendament a fost adoptat în unanimitate.

Referindu-se la textul de la lit.h) și la propunerea înaintată de Ministerul Sănătății și Familiei , dl.dep.dr.Ludovic Abiței propune următoarea reformulare:

“h) utilizarea în unitățile sanitare a dezinfectantelor, antisepticelor, insecticidelor și raticidelor neavizate de Ministerul Sănătății și Familiei ;”

Această propunere are în vedere faptul că unele produse pot fi avizate și de structurile teritoriale ale Ministerului Sănătății și Familiei.

Amendamentul propus a fost adoptat în unanimitate.

În continuare, textul nou propus ca lit.i) de către Ministerul Sănătății și Familiei a fost respins, în unanimitate, deoarece se regăsește la lit.n) a art.13.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și dl.dep.dr.Ludovic Abiței propun să se introducă două texte lit.i) și j), ca reformulare a textelor de la lit.a) și b) din art.19, după cum urmează:

“i) neaplicarea prevederilor programului național de imunizări de către personalul medico-sanitar cu atribuții specifice în această activitate, indiferent de forma de organizare în cadrul sistemului public sau privat;

j) neasigurarea condițiilor de transport, depozitare, gestionare și utilizare a produselor biologice și medicamentoase de uz uman și veterinar prevăzute de instrucțiunile producătorului;”

Aceste prevederi au în vedere modificările apărute la nivelul rețelei sanitare, precum și aplicarea unor măsuri specifice transportului produselor respective.

Comisia a doptat, în unanimitate, aceste amendamente.

Textul de la lit.c) al art.19 devine lit.k) a art.18, prin renumerotare.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan propune ca , la finalul textului de la lit.d) al art.19, care devine lit.l) a art.18, să se introducă sintagma “sau alte măsuri epidemiologice”, pentru completarea textului.

Textele de la lit.e) și f) de la art.19 devin lit.m) și n) ale art.18, prin renumerotare.

La lit.g) a art.19, care devine lit.o) a art.18, doamna dep.dr.Ana Florea propune ca, după sintagma “personalul medico-sanitar”, să se introducă sintagma “și administrativ”, pentru menționarea și acestei categorii de personal care poate contribui la apariția unor boli transmisibile.

Acest amendament, propus și de Ministerul Sănătății și Familiei, este adoptat în unanimitate.

Textele de la lit.h) și i) de la art.19 devin lit.p) și r) a art.18, prin renumerotare.

Pentru încadrarea în categoria contravențiilor și a unor situații constatate frecvent în cadrul acțiunilor de inspecție sanitară, la propunerea Ministerului Sănătății și Familiei , dl.dep.dr.Ludovic Abiței susține introducerea unui text nou, ca lit.s) după cum urmează:

“s) refolosirea instrumentarului și materialelor de unică folosință”.

În continuare, în conformitate cu prevederile art.66 din Regulamentul Camerei Deputaților, comisia a luat în discuție Ordonanța Guvernului nr.109/1999 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.22/1992 privind finanțarea ocrotirii sănătății, împreună cu Ordonanța Guvernului nr.51/2000 și Ordonanța Guvernului nr.135/2000 care au același obiect de reglementare, respectiv modalitățile de finanțare a ocrotirii sănătății populației.

Așa după cum prezintă dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei, Ordonanța Guvernului nr.109/1999 stabilește noi surse de finanțare

a sănătății, în conformitate cu cadrul legal actual, reprezentat de Legea nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate, a Legii nr.100/1998 privind asistența de sănătate publică și a Legii nr.146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor. Un alt act normativ care a condus la modificarea sistemului de finanțare a ocrotirii sănătății îl reprezintă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.32/2001 pentru reglementarea unor probleme financiare, prin care se desființează fondul special pentru sănătate publică, iar sursele de finanțare a acestui fond, respectiv majorările de întârziere se constituie în venituri la bugetul de stat. În aceste condiții din bugetul de stat se alocă fonduri pentru finanțarea programelor naționale de sănătate, precum și a cheltuielilor curente și de capital ale instituțiilor sanitare publice finanțate integral de la bugetul de stat. O asemenea abordare a problemicii finanțării ocrotirii sănătății, în viziunea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.32/2001, creează o situație de criză în domeniul sanitar, în care Ministerul Sănătății și Familiei este pendinte de alocațiile de la bugetul de stat, respectiv de fondurile prevăzute de Ministerul Finanțelor Publice .

În condițiile în care, alături de Comisia pentru sănătate și familie, a fost solicitată cu sesizarea în fond asupra Ordonanței Guvernului nr.109/1999 și Comisia pentru buget, finanțe și bănci, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus și comisia a aprobat în unanimitate ca, după finalizarea dezbaterilor, raportul elaborat să fie înaintat spre studiu în fond, celeilalte comisii.

Astfel, la art.1 lit.c) dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan au propus abrogarea deoarece se face vorbire despre bugetul fondului special pentru sănătate numit, în continuare, Fondul special pentru sănătate publică eliminat prin Ordonanța Guvernului

nr.32/2001. Reformularea art.1 din Ordonanța Guvernului nr.109/1999, astfel modificat, se reformulează ținându-se cont de propunerea Ministerului Sănătății și Familiei, de adoptare la noua legislație din sectorul sanitar, după cum urmează:

“Art.1. – Sănătatea publică în România este finanțată din următoarele surse :

- a) bugetul fondului de asigurări sociale de sănătate;
- b) bugetul de stat și bugetele locale;
- c) venituri proprii ale unităților sanitare și ale Ministerului Sănătății și Familiei constituite ca mijloace extrabugetare la dispoziția acestora.”

Acest articol, în formularea prezentată, a fost votat în unanimitate.

La propunerea *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei*, referitoare la prevederile art.3 din Ordonanța Guvernului nr.109/1999, noțiunea de “Fondul special pentru sănătate publică” se înlocuiește cu “Veniturile extrabugetare”, în preambulul acestui articol.

De asemenea, domnia sa și *dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan* propun pentru corelare cu cele menționate mai sus, eliminarea prevederilor de la lit.a). Tot în cadrul textului de la art.3, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune înlocuirea cotei de 25 % din amenzile aplicate cu “cota de 50 %” pentru a compensa pierderea sursei de finanțare prevăzută la lit.a), respectiv taxa asupra activităților dăunătoare sănătății.

În aceste condiții, lit.d) devine lit.c) în formula Ordonanței nr.109/1999.

Textul art.3, astfel reformulat, este adoptat în unanimitate.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune, în condițiile abrogării lit.a) a art.3, să se abroge și textul art.4 din ordonanță ca rămas fără obiect.

Referindu-se la textul art.5 din Ordonanța Guvernului nr.109/1999, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan au propus să se reformuleze, ținându-se cont de propunerile Ministerului Sănătății și Familiei , după cum urmează:

“Art.5. – (1) Constituie sursă a mijloacelor extrabugetare la dispoziția Ministerul Sănătății și Familiei, cota de 50 % din amenzile aplicate și încasate de către persoanele împuternicite în acest scop de către Ministerul Sănătății și Familiei pentru exercitarea inspecției sanitare de stat conform legii.

(2) Sumele încasate de unitățile sanitare din valorificarea, în condițiile legii, a bunurilor aflate în dotare se gestionează în regim extrabugetar de către unitățile sanitare respective.”

Această reformulare se motivează prin corelarea cu noile prevederi de la art.3 și cu prevederile legislației în vigoare (art.27 din Legea nr.100/1998 privind asistența de sănătate publică și art.19 alin.(3) din Legea nr.146/1999 privind organizarea, funcționarea și finanțarea spitalelor).

Reformularea art.5 a fost adoptată în unanimitate.

În continuare, referindu-se la art.6 din Ordonanța Guvernului nr.109/1999 care s-a modificat prin Ordonanța Guvernului nr.135/2000, și la propunerile Ministerului Sănătății și Familiei pe marginea acestui articol, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune următoarea reformulare:

“Art.6. – Veniturile proprii ale instituțiilor sanitare publice, finanțate integral de la bugetul de stat și ale Ministerului Sănătății și

Familiei, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezenta ordonanță, se constituie ca mijloace extrabugetare la respectiva instituție care le realizează și se utilizează pentru cheltuielile curente și de capital.”

Această propunere are în vedere o mai bună gestionare a acestor fonduri.

Comisia a adoptat, în unanimitate, acest amendament.

Referindu-se la art.7 și 8, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus abrogarea, ca fiind rămasă fără obiect, ca urmare a abrogării textului de la art.3 lit.a).

Comisia a adoptat, în unanimitate, acest amendament.

În continuare, s-a luat în discuție art.9 al Ordonanței Guvernului nr.109/1999.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune reformularea art.9 , avându-se în vedere corelarea cu modificările adoptate, după cum urmează:

“Art.9. – Veniturile proprii realizate, potrivit art.3 din prezenta ordonanță, se utilizează pentru finanțarea programelor naționale de sănătate”.

Comisia a adoptat cu 6 voturi pentru, o abținere și un vot contra, amendamentul propus.

Ținând cont de faptul că formularea Ministerului Sănătății și Familiei la art.10 este mai completă, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus următorul amendament:

“Art.10. – Disponibilitățile rămase la finele anului provenite din mijloace extrabugetare constituite la nivelul Ministerului Sănătății și Familiei , precum și la unitățile sanitare finanțate de la bugetul de stat se reportează în anul următor și se utilizează pentru aceleași destinații.”

Acest amendament a fost votat în unanimitate.

Textele de la art.11 și 12 au rămas în forma propusă în Ordonanța Guvernului nr.109/1999..

La propunerea dl.dep.dr.Ovidiu Brânzan , art.13 a fost abrogat ca rămas fără obiect.

Textele art.II și III au fost votate în forma propusă în legea de aprobare a ordonanței.

În ceea ce privește anexa din ordonanță dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și dl.dep.farm..Ion Burnei au propus ca titlul, preambulul și punctele 1 – 8 să fie preluate din Ordonanța Guvernului nr.135/2000.

Comisia a aprobat, în unanimitate, aceste amendamente.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și doamna dep.Iulia Pataki au preluat propunerea Ministerului Sănătății și Familiei de eliminare a punctului 9*) din anexă care cuprinde prevederi referitoare la contravaloarea sângelui și a produselor labile și stabile din sânge și plasmă, livrate de centrele de transfuzii care constituie venituri proprii. Prin eliminarea acestei prevederi se impune și eliminarea mențiunii *) de la finanțul anexei. Această eliminare se motivează prin faptul că, activitatea centrelor de transfuzie este suportată de la bugetul de stat capitolul “Transferuri” și că în majoritatea țărilor nu se plătește sângele.

Aceste amendamente au fost adoptate în unanimitate.

Punctele de la 10 – 13 din anexă , la propunerea dl.dep.dr.Ludovic Abiței și dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru au fost adoptate, în unanimitate, în forma propusă prin Ordonanța Guvernului nr.135/2000.

În finalul ședinței doamna dep.Constanța Popa propune organizarea unui simpozion cu ocazia Zilei Internaționale a Familiei și Ziua Familiei Române, care se aniversează la 15 Mai.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei susține această propunere pe care o supune atenției comisiei. Comisia pentru sănătate și familie și-a însușit această propunere și a hotărât să facă demersurile necesare pentru organizarea și găzduirea acestui Simpozion care va avea loc în ziua de 14 mai 2001, orele 16,30 la Palatul Parlamentului, Sala Nicolae Iorga.

PREȘEDINTE,

ACAD.PROF.UNIV.DR.MIRCEA IFRIM