



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/919/ 14 decembrie 2001

PROCES VERBAL *al ședințelor comisiei din zilele 11, 13 și 14.12.2001*

La lucrările comisiei au fost prezenți 13 deputați, 1 fiind absent motivat.

La lucrările comisiei participă ca invitați:

- dl.dr.Ștefan Bartha, director general al Direcției generale de asistență medicală din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei ;
- dl.prof.dr.Liviu Cocora, vicepreședinte al Colegiului Medicilor din România .

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

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

1. Audierea punctului de vedere al Ministerului Sănătății și Familiei și al Colegiului Medicilor din România și dezbateri asupra proiectului Legii drepturilor pacientului (avizare în fond).
2. Audierea punctului de vedere al Ministerului Sănătății și Familiei și dezbateri asupra propunerii legislative privind controlul bolilor cu transmitere sexuală (BTS) și SIDA.
3. Vot final asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.152/1999 privind produsele medicamentoase de uz uman.

4. Vot final pentru respingerea proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.100/2000 pentru modificarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.152/1999 privind produsele medicamentoase de uz uman.

5. Vot final pentru respingerea proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.220/2000 pentru prorogarea termenului prevăzut la art.109 alin.(1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.152/1999 privind produsele medicamentoase de uz uman.

6. Vot final pentru respingerea proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.31/1995 privind reglementarea regimului de producere, circulație și comercializare a produselor farmaceutice.

În deschiderea lucrărilor, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* face o succintă prezentare a activității comisiei pe anul 2001.

Pe parcursul primului an al acestei legislaturi, Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților a desfășurat o activitate susținută, ținând cont și de volumul deosebit de mare de proiecte de lege și propuneri legislative care s-au aflat pe agenda de lucru. Au fost soluționate numeroase necorelări și lacune din sistemul legislației sanitare și s-a acționat, în permanență, pentru armonizarea cu legislația internațională în materie.

Acest volum mare de muncă s-a materializat în peste 50 de rapoarte și avize, numeroase audieri și soluționarea a peste 300 de scrisori și memorii. Se poate concluziona că, în numai un an de zile, realizările comisiei din legislația 1996 – 2000 au fost deja depășite din punct de vedere cantitativ și calitativ.

Referindu-se la primul punct al ordinii de zi , *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* a subliniat importanța deosebită pe care o are adoptarea proiectului de Lege privind drepturile pacientului, având în vedere că România nu are un act normativ care să susțină expres drepturile pacienților.

Prin acest proiect de lege, a arătat Domnia sa, se dorește să se contribuie la protejarea unor drepturi umane fundamentale, la creșterea continuă a calității

asistenței medicale și la susținerea celor mai vulnerabili, precum vârstnici, copii, bolnavi psihici și cei aflați în stare foarte gravă.

Parteneriatul medic - bolnav, a mai arătat *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* , va conduce medicina spre un model mai bine informat, fundamentat pe menținerea unui echilibru între puterea de decizie a medicului și alegerea pacientului. Acest parteneriat ajută bolnavii să înțeleagă și să accepte unele situații depășite și să renunțe la tratamente costisitoare, dureroase și inutile.

Sub aspectul dreptului internațional , în redactarea proiectului de lege, au fost luate în considerare “Convenția europeană pentru protecția persoanelor față de tratamentul automatizat al datelor cu caracter personal “, care prevede atât combaterea abuzivă a strângerii și publicării automatizate a datelor cu caracter personal, cât și interzicerea prelucrării datelor “sensibile” referitoare la sănătate. În schimb , inițiatorii nu au avut în vedere cel puțin două convenții semnate de România și anume: Carta Socială Europeană (Legea nr.74/1999) și Convenția privind drepturile omului și biomedicina (Legea nr.17/2001). Ambele acte normative reglementează dreptul la protecția sănătății, la asistența socială și medicală prin luarea unor măsuri corespunzătoare care:

- să elimine, în măsura în care este posibil, cauzele unei sănătăți deficiente;
- să prevadă servicii de consultare și de educare în ceea ce privește ameliorarea sănătății și dezvoltarea simțului responsabilității individuale în materie de sănătate;
- să prevină bolile endemice, precum și accidentele;
- să vegheze ca persoanele care nu dispun de resurse suficiente să poată beneficia de o asistență corespunzătoare;
- să respecte dorința pacientului de a fi informat cu privire la sănătatea sa.

În continuare, *dl.prof.dr.Liviu Cocora, vicepreședintele Colegiului Medicilor din România* a prezentat unele propuneri asupra proiectului Legii drepturilor pacientului.

Astfel, referindu-se la consimțământul pacientului privind asistența medicală, legea ar trebui să cuprindă și excepțiile precum :

- luarea deciziilor, în cazul intervenției medicale, de către o comisie de etică alcătuită din medici, în cazul pacientului care nu-și poate exprima voința, iar reprezentantul legal refuză să-și dea consimțământul (art.22) ;

- înregistrarea din imagini a pacientului, care nu și-a dat consimțământul, în cazul diagnosticului și tratamentului (art.26) ;

- intervenția medicului în viața privată a pacientului, care nu și-a dat consimțământul, în situațiile în care există pericol pentru sănătatea publică sau prezintă pericol pentru sănătatea altei persoane (art.33) .

În continuare au fost formulate o serie de observații, asupra art.42 privind necesitatea informării publicului asupra criteriilor medicale pentru selectarea pacienților în cazurile de urgență medicale și stabilirea regulii primului venit, care nu poate fi abandonat de medic în favoarea cazului de urgență sosit ulterior și care necesită același tratament.

În cadrul art.50, Colegiul Medicilor din România propune să se introducă prevederi referitoare la înființarea unor cabinete medicale pentru asigurarea serviciilor de urgență.

Pentru alinierea la reglementările Uniunii Europene, Colegiul Medicilor din România propune să se introducă unele prevederi privind dreptul pacientului internat de a apela la un medic curant din afara așezământului medical.

De asemenea, prezentul proiect de lege ar trebui să conțină și anumite prevederi , prin care moștenitorii legali ai pacientului decedat în spital se pot opune efectuării necropsiei, cu excepția cazurilor medico-legale.

O altă problemă ar fi aceea a reducerii presiunii exercitate, în vederea încadrării penale a unor eșecuri medicale, numai pentru a beneficia de scutirea

de taxă de timbru. Referitor la daunele solicitate ar fi necesară discutarea eventualității scutirii de taxă de timbru a acțiunilor de daune, ce derivă din activități medicale, considerate ca sursă de prejudiciu.

În ceea ce privește reglementarea în legislația internațională în materie, *dl.prof.dr.Liviu Cocora* arată că ar fi mai simplu să se adopte Declarația promovării drepturilor pacienților în Europa care a fost elaborată la Amsterdam, în anul 1994, sub auspiciile Biroului Regional OMS pentru Europa.

Prezentul proiectul de lege ca și această Declarație reprezintă cadrul general de acordare al drepturilor fundamentale umane. Aceste drepturi sunt reglementate, în detaliu, prin Legea asigurărilor sociale de sănătate nr.145/1997 și prin intermediul Contractului – Cadru .

În continuare, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim*, *președintele comisiei* acordă cuvântul domnului *dir.gen.dr.Ștefan Bartha*, reprezentantul Ministerului Sănătății și Familiei .

Dl.dr.Ștefan Bartha subliniază că, o reglementare privind drepturile pacientului, este absolut necesară. O mare parte din probleme a fost expusă de către antevorbitorul său. În cuprinsul proiectului de lege trebuie făcută o definiție clară a noțiunilor de pacient, consumator de servicii medicale și furnizor de servicii medicale.

În ceea ce privește textul art.7 cu privire la reglementarea “În decurs de 5 ani, numărul maxim de paturi din saloanele de spital va fi de 8 (...)”, aceasta nu poate face obiectul prezentei legi și ca atare, trebuie eliminat.

Textele art.10 și art.25, privitoare la identitatea și statutul profesional al furnizorilor de servicii medicale, trebuiesc comasate, având același obiect al reglementării.

Referindu-se la textul art.40 alin.(2), cu privire la stabilirea unui număr de telefon comun, gratuit, pentru cazurile de urgență complexă, *dl.dr.Ștefan Bartha* a precizat că această problemă a fost deja soluționată. În consecință, textul în discuție trebuie eliminat.

În opinia domniei sale, adoptarea unei reglementări internaționale în materie , precum Declarația promovării drepturilor pacienților în Europa, ar simplifica mult procedura.

În continuare, *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* constată că, în cazul de față, există trei posibilități: să se respingă proiectul de lege, să fie amendat sau să se elaboreze o nouă inițiativă legislativă. Trebuie căutată procedura cea mai simplă și cea mai rapidă cu putință, a afirmat domnia sa.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune să se procedeze la examinarea proiectului de lege și amendarea acestuia cu texte din Declarația promovării drepturilor pacienților în Europa. Numai în acest mod vor fi soluționate toate problemele care au fost sesizate și, în plus, se va realiza o armonizare cu reglementările internaționale în materie.

Doamna dep.Iulia Pataki este de acord cu această propunere și solicită formarea unui grup de raportori din care să facă parte domnia sa , precum și *dl.dep.dr.Ludovic Abiței* și *dl.dep.dr.Ion Luchian*.

Propunerea a fost aprobată în unanimitate.

La punctul doi al ordinii de zi *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* face o scurtă prezentare a propunerii legislative privind controlul bolilor cu transmitere sexuală (BTS) și SIDA , inițiată de doamna *dep.Constanța Popa* .

Este cunoscut faptul că numărul cazurilor de boli cu transmitere sexuală (sifilis, gonoree, herpes genital, infecția cu HIV) și SIDA este în permanentă creștere. Trebuie menționate tendințele îngrijorătoare privind creșterea îmbolnăvirilor cu transmitere sexuală, îndeosebi a sifilisului, în rândul tineretului, dar și a îmbolnăvirii nou-născuților vii prin transmiterea sifilisului de la mamă la făt. Prevalența îmbolnăvirilor prin sifilis și gonoree la bărbații de 15 – 49 ani este de 10 ori mai mare în România decât estimările OMS pentru regiunea noastră.

Una dintre principalele cauze ale acestei situații o reprezintă absența unui control continuu și eficient asupra fenomenului prostituției. Cu toate că Codul Penal al României pedepsește practicarea prostituției cu închisoare de la 3 luni la 3 ani, numărul prostituatelor este în continuă creștere.

Prezenta inițiativă legislativă încearcă să ofere, pe lângă controlul bolilor cu transmitere sexuală și SIDA, protecție socială persoanelor care practică prostituția și să protejeze societatea de o serie de fapte reprobabile, conexe prostituției : proxenetismul, traficul de minori și de femei, pedofilia, agresiunile fizice, violurile, evaziunea fiscală și consumul de droguri.

În multe dintre țările europene dezvoltate, prostituția este reglementată sau tolerată, dar supusă, în toate cazurile, atenției unor factori de control social și unor exigențe morale și sociale, inclusiv medicale.

Prezenta propunere legislativă are în vedere controlul bolilor cu transmitere sexuală prin controlul prostituției, de către organele abilitate ale statului, în scopul protejării sănătății populației.

Având în vedere varietatea opiniilor asupra problematicii tratate în cuprinsul acestei inițiative legislative, precum și complexitatea acestui fenomen, la propunerea *domnului dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* comisia a hotărât ca, la viitoarea ședință, să se programeze o serie de audieri a personalităților din domenii conexe acestei problematici.

Dezbaterile și votul final, prevăzute la punctele 3 – 6 din ordinea de zi, au fost amânate pentru viitoarea ședință a comisiei.

PREȘEDINTE,

ACAD.PROF.UNIV.DR.MIRCEA IFRIM