



## ***Parlamentul României Camera Deputaților***

***Comisia pentru Sănătate și Familie***

***Nr. 28/848/ 7 noiembrie 2001***

### **SINTEZA *lucrărilor comisiei din data de 7.11.2001***

Comisia pentru sănătate și familie și-a desfășurat lucrările în ziua de 7 noiembrie 2001 între orele 9,00 – 14,30, având următoarea ordine de zi:

1. Audieri pe marginea proiectului de lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.109/2000 privind stațiunile balneare, climatice și balneoclimatice și asistență medicală balneară și de recuperare( avizare în fond).

2. Audieri pe marginea propunerii legislative privind protecția copiilor în materia adopțiilor internaționale ( avizare ).

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 a salutat prezența la lucrările comisiei a distinșilor reprezentanți ai Ministerului Sănătății și Familiei , a distinșilor profesori universitari din domeniul balneo-fizioterapiei, a directorilor spitalelor de recuperare și a directorilor de sanatorii balneare.

La primul punct al ordinii de zi , dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a subliniat necesitatea schimbării cadrului organizatoric al asistenței medico-balneare și de recuperare, care nu mai răspunde cerințelor actuale, ca urmare a schimbărilor profunde survenite în structura stațiunilor balneoclimatice datorate procesului de privatizare și aplicării sistemului asigurărilor sociale de sănătate.

Scopul acestor audieri îl reprezintă cunoașterea situației reale din stațiunile balneoclimatice și de recuperare și a greutăților cu care se confruntă personalul medical în acordarea serviciilor medicale balneare și de recuperare.

Totodată, a mai arătat domnia sa, în acest moment de suferință financiară a sistemului sanitar, se impune valorificarea eficientă și protecția patrimoniului de factori naturali balneari, întrucât aceștia reprezintă o sursă sigură de venit, în special de valută. În același timp este necesar să se protejeze și rețeaua medicală care funcționează în aceste stațiuni în așa fel încât serviciile medicale să nu mai reprezinte anexe ale societăților de turism.

La examinarea proiectului de lege , a mai arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei trebuiesc clarificate câteva probleme de principiu.

1.   Astfel, în cuprinsul capitolului II din ordonanță este prevăzut, ca autoritate în domeniul activității medicale balneare și de recuperare, Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie, înființat prin

reorganizarea actualului Institut de Medicină Fizică, Balneoclimatologie și Recuperare Medicală București din subordinea Ministerului Sănătății și Familiei. În prezent, în cadrul institutelor de învățământ superior medical funcționează catedre de specialitate care pot să asigure îndrumarea tehnico-metodologică și controlul activității de recuperare, medicină fizică și balneoclimatologie din unitățile de profil ale Ministerului Sănătății și Familiei .

O prevedere nefuncțională a prezentei ordonanțe este aceea că Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie trebuie să încheie contracte de furnizare a serviciilor medicale în sistemul asigurărilor sociale de sănătate în numele unităților prestatoare de profil din teritoriu, fapt ce nu a putut fi pus în practică în timpul când institutul avea în structură unități exterioare, fapt ce a dus la măsuri de descentralizare , luate de domnul ministru Hajdu Gabor și fără de care rețeaua balneoclimaterică nu ar fi putut să funcționeze. Comisia trebuie să analizeze dacă se justifică înființarea acestei noi structuri , care beneficiază de foarte multe atribuții în plus.

2. Unele unități balneare din teritoriu beneficiază de personalitate juridică și se dovedesc funcționale. Celelalte unități balneare fără personalitate juridică funcționează, în condițiile prezentei ordonanțe, în subordinea Institutului Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie și acestea nu pot încheia direct contracte de furnizare a serviciilor medicale de specialitate cu casele de asigurări de sănătate. Această situație trebuie revizuită, în sensul descentralizării, acestor unități trebuind să li se acorde personalitate juridică, să lucreze independent și să încheie direct contracte de furnizare a serviciilor medicale direct cu casele de asigurări de sănătate.

3. O altă problemă o reprezintă situația patrimoniului acestor unități balneo-climatice și de recuperare. Acest patrimoniu s-a aflat, cu mai mulți ani în urmă, în proprietatea Ministerului Sănătății și Familiei . Actualmente, partea hotelieră a acestui patrimoniu se află, în parte, în proprietatea Ministerului Turismului, o mare parte a fost privatizată, iar bazele de tratament rămase în

proprietatea Ministerului Sănătății și Familiei se află într-o pronunțată stare de degradare. Această situație trebuie reglementată de urgență, iar patrimoniul care a rămas în proprietatea statului trebuie protejat.

4. În condițiile în care bugetul pentru sănătate pe anul 2002 este cu 12 % mai mic față de anul 2001, trebuie găsite soluții ca veniturile obținute de aceste stațiuni, din subordinea Ministerului Sănătății și Familiei să se constituie în venituri extrabugetare la dispoziția Ministerului Sănătății și Familiei . Această sursă de finanțare trebuie completată cu veniturile obținute în urma derulării contractelor de furnizare a serviciilor medicale de către aceste unități.

În continuare, invitații prezenți au expus unele dintre probleme cu care se confruntă unitățile balneare și de recuperare.

Dl.dr.Dan Ursuleanu, secretar general al Ministerului Sănătății și Familiei a arătat că medicii ,din unitățile fără personalitate juridică își desfășoară activitatea ca angajați ai spitalelor , într-o policlinică sau dispensar în domeniul balnear, și-au exprimat dorința de a activa independent de aceste structuri, prin organizarea în societăți civile medicale în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr.124/1998 , după cum a fost modificată și completată.

Doamna dr.Mihailov Mariana, director al Spitalului de recuperare Felix a arătat că , din momentul declanșării discuțiilor privind privatizarea unităților din turism, a apărut amenințarea de a se pierde stațiunile balneare. Domnia sa consideră că prevederile din ordonanță , privind numirea sau revocarea conducerii unităților sanitare publice de profil, din rețeaua Ministerului Sănătății și Familiei de către conducerea institutului, trebuie eliminate, aflându-se în contradicție cu statutul acestor unități. O altă problemă o reprezintă contractele încheiate de către Ministerul Turismului cu cetățenii străini prin care se încasează 26 USD/zi de persoană, unităților de tratament balnear revenindu-le doar 2 USD/zi de persoană. În opinia sa, această situație inechitabilă trebuie soluționată pe cale legislativă.

Domnul Marius Scarlat, consilier al ministrului sănătății și familiei a precizat că, timp de 3 ani , au avut loc mai multe runde de negocieri cu Ministerul Turismului, în prezent acestea fiind blocate. Ministerul Turismului s-a arătat interesat de patrimoniul balnear care, prin exploatare oferă numeroase facilități de ordin fiscal și acces direct la fondul de asigurări sociale de sănătate. În privința medicilor care își desfășoară activitatea în acest domeniu, există un consens privind înființarea societăților civile medicale, care să-și deruleze contractul de furnizare al serviciilor medicale cu casele de asigurări de sănătate prin Ministerul Sănătății și Familiei .

Dl.dr.Ion Stănescu, director medical al stațiunii Călimănești a arătat că, inițial s-a dorit înființarea unor centre medicale balneare , situație prin care s-ar fi soluționat o mare parte a acestor probleme. Balneologia este un domeniu al medicinei în care se lucrează în grup, pe mai multe specialități. Acest proiect nu a fost finalizat și lucrurile au stat pe loc. Aplicarea prevederilor Ordonanței Guvernului nr.124/1998 privind înființarea , organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, nu este posibilă în lipsa unui sediu unde pot să-și desfășoare activitatea aceste cabinete balneare și de recuperare . Pentru a intra în relații contractuale cu beneficiarii aceste cabinete ar putea să funcționeze fie în structura spitalelor județene, în policlinici balneare sau în ambulatoriul de specialitate. În prezent, unele baze de tratament au ajuns în patrimoniul unor societăți comerciale, prin privatizare, iar altele au fost închise. Spațiile, din cadrul acestor baze de tratament, ar putea fi acordate medicilor în sistem de comodat pentru desfășurarea activităților specifice.

În continuare, doamna prof.univ.dr.Roxana Popescu, șef disciplină balneo-fizioterapie Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova, a arătat că stațiunile balneo-climatice au avantajul factorilor naturali. Ministerul Turismului nu poate funcționa, în aceste baze de tratament, fără sprijinul personalului medical de profil. Existența Institutului Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie este necesară cu limitarea atribuțiilor numai în sfera

cercetării factorilor naturali, examinarea și avizarea documentațiilor pentru stațiuni, etc.

În încheierea acestor audieri, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a concluzionat următoarele:

- Ministerul Sănătății și Familiei este singurul în măsură să pună în aplicare măsurile de politică în domeniul ocrotirii sănătății, implicit cele referitoare la cadrul organizatoric și modul de desfășurare al asistenței medico-balneare și de recuperare. Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie subordonat ministerului reprezintă o structură supercentralizată care dispune de unele atribuții pe care legislația în vigoare nu I le poate permite; acest institut poate dispune de atribuții în cercetarea factorilor sanogeni, avizarea documentațiilor tehnice etc.; prevederile referitoare la acest institut trebuiesc, în mod obligatoriu, analizate și revizuite;

- este de apreciat faptul că unele unități balneare din teritoriu beneficiază de personalitate juridică și acestea trebuie să-și desfășoare activitatea ca și până în prezent; celelalte unități balneare, fără personalitate juridică, trebuiesc scoase din subordinea institutului, să devină autonome și să lucreze independent prin contracte cu casele de asigurări de sănătate, sub autoritatea Ministerului Sănătății și Familiei , fie ca societăți civile medicale, fie în ambulatoriul spitalelor sau în policlinici;

- Ministerul Sănătății și Familiei trebuie să prezinte o situație detaliată și actuală a patrimoniului acestor baze de tratament, patrimoniul care a rămas în proprietatea Ministerului Sănătății și Familiei trebuie protejat prin lege, iar acolo unde este cazul, acest patrimoniu să fie revendicat;

- în situațiile în care bazele de tratament derulează contracte cu Ministerul Turismului sau cu societăți de turism, trebuie să se aibă în vedere că, personalul care oferă serviciile de tratament balnear și de recuperare, este al Ministerului Sănătății și Familiei și că aceste servicii medicale trebuiesc plătite integral și la un nivel corespunzător; Ministerul Turismului și societățile de

turism trebuie să înțeleagă că, în aceste stațiuni tratamentul medical balnear și de recuperare reprezintă obiectivul principal, care susține activitatea de turism; în situațiile în care aceste societăți de turism urmăresc acapararea activității de tratament și recuperare, acestea trebuie atenționate că exercitarea oricărui act medical se poate face numai cu avizul Ministerului Sănătății și Familiei ;

- în condițiile de austeritate ale bugetului pentru sănătate pe anul 2002 , trebuie găsite soluții prin care veniturile în valută obținute de către bazele de tratament din subordinea Ministerului Sănătății și Familiei să se constituie în venituri extrabugetare la nivelul Ministerului Sănătății și Familiei și al acestor unități; pentru biletele de tratament acordate prin Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, trebuie prevăzută prin lege modalitatea prin care Ministerul Muncii și Protecției Sociale va deconta contravaloarea serviciilor medicale prestate de către unitățile de tratament, respectiv de către medicii care au efectuat aceste acte medicale.

După cum a arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei aceste principii și propuneri vor sta la baza dezbaterilor pe fond asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.109/2000 privind stațiunile balneare , climatice și balneoclimatice și asistența medicală balneară și de recuperare.

La punctul al doilea al ordinii de zi , dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a subliniat importanța reglementărilor cuprinse în propunerea legislativă privind protecția copiilor în materia adopțiilor internaționale, la care comisia a fost sesizată pentru avizare. Această propunere legislativă a fost elaborată în scopul de a integra în legislația internă în mod expres și fără echivoc, principiile și normele consacrate prin Convenția ONU și Convenția de la Haga.

Pentru o informare completă, asupra acestei inițiative legislative, comisia a invitat pentru audieri reprezentantul Autorității Naționale pentru Protecția Copilului și Adopții. Deoarece reprezentantul acestui organism guvernamental

nu a putut răspunde la invitație, comisia a hotărât amânarea începerii discuțiilor asupra acestei propuneri legislative pentru următoarea ședință.

Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, de asemenea, amânarea votului final asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.1521999 privind produsele medicamentoase de uz uman și a proiectelor de lege modificatoare, care au făcut obiectul punctelor 3 – 6 din ordinea de zi.

Din numărul total al membrilor comisiei (14) a absentat motivat doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) .

***PREȘEDINTE,***

***DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM***