



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/907/ 5 decembrie 2001

SINTEZA *lucrărilor comisiei din data de 05.12.2001*

Comisia pentru sănătate și familie și-a desfășurat lucrările în ziua de 5 decembrie 2001 între orele 9,00 – 13,00, având următoarea ordine de zi:

1. Dezbateri asupra proiectului de Lege pentru aderarea României la Protocolul la Convenția privind elaborarea unei farmacopee europene, adoptată la Strasbourg la 22 iulie 1964, adoptat la Strasbourg la 16 noiembrie 1989 (avizare în fond).

2. Dezbateri asupra a proiectului de Lege privind acordarea asistenței medicale în România cetățenilor străini în baza acordurilor, înțelegerilor, convențiilor sau protocoalelor internaționale de reciprocitate în domeniul sănătății, la care România este parte (avizare în fond).

3. Dezbateri generale asupra proiectului Legii drepturilor pacientului (avizare în fond).

La lucrările comisiei au participat, în calitate de invitați, persoane cu răspundere din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei și al Agenției Naționale a Medicamentului.

Referindu-se la primul punct al ordinii de zi , dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, preşedintele comisiei a subliniat importanţa deosebită pe care o are adoptarea proiectului de Lege pentru aderarea României la Protocolul la Convenţia privind elaborarea unei farmacopee europene, adoptată la Strasbourg la 22 iulie 1964, adoptat la Strasbourg la 16 noiembrie 1989. Protocolul nu modifică substanţial prevederile Convenţiei, ci doar creează, din punct de vedere tehnic, posibilitatea ca Uniunea Europeană să devină parte la Convenţie.

Necesitatea aderării la Protocol pentru România decurge din împrejurarea că, după aderarea României la Convenţie prin Legea nr.148/2001, instrumentul de aderare nu a putut fi depus la Secretariatul Consiliului Europei, deoarece s-a învederat părţii române că nu se mai poate deveni parte a Convenţiei, fără a fi parte la Protocolul care a modificat-o.

În ceea ce priveşte importanţa pentru România de a deveni parte la Convenţia privind elaborarea unei farmacopee europene, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, preşedintele comisiei a amintit că unul dintre scopurile Consiliului Europei este realizarea unei pieţe unice în sectorul farmaceutic şi facilitarea accesului la piaţa unică a ţărilor europene ce nu fac încă parte din Uniunea Europeană. Importanţa acestei acţiuni constă în faptul că, prin armonizarea specificaţiilor de calitate ale substanţelor medicamentoase sau a formelor farmaceutice care sunt de interes general şi importante pentru toate ţările europene, se va asigura o calitate garantată a acestora. Prin aplicarea normativelor Farmacopeei europene, calitatea medicamentelor româneşti va fi recunoscută şi acceptată şi în ţările nemembre, pentru care oricum se solicită aceleaşi exigenţe. Standardele europene impuse şi recunoscute ca atare pentru medicamentele româneşti creează cale liberă exportului de medicamente către piaţa Uniunii Europene, ceea ce poate însemna o reală relansare economică a industriei farmaceutice româneşti.

Acest deziderat se poate realiza numai prin armonizarea legislațiilor naționale cu cele europene în domeniul fabricației, distribuției și circulației medicamentelor în Europa.

Din acest punct de vedere , a arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei la dezbaterile asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.152/1999 privind produsele medicamentoase de uz uman, Comisia pentru sănătate și familie a avut în vedere definirea și avizarea produselor medicamentoase de uz uman în scopul armonizării cu Directiva Uniunii Europene nr.65/65/EEC.

Tot în acest context, Comisia pentru sănătate și familie va reexamina proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.125/1998 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale a Medicamentului .

În continuare, dl.prof.dr.Ioan Fulga, președintele Agenției Naționale a Medicamentului a subliniat importanța adoptării proiectului de lege în discuție și care permite introducerea normelor europene de control ale calității medicamentului. În prezent 80 % dintre producătorii români de medicamente aplică normele prevăzute de Farmacopeea Europeană urmând ca, până la sfârșitul anului 2002, aceste norme să fie introduse și respectate în integralitate de toți producătorii.

În urma evaluării efectuate de către reprezentanți ai Consiliului Europei, Agenția Națională a Medicamentului a fost bine apreciată, în special la capitolul înzestrare cu aparatură de laborator de înaltă performanță. Astfel, s-au creat premisele ca termenul de 7 luni privind aprobarea documentației de înregistrare a produselor medicamentoase, în vederea avizării, prevăzut în Directiva Uniunii Europene 65/65/EEC, să fie respectat. Creșterea economică a producției de medicamente, înregistrată în ultima perioadă de timp, a determinat necesitatea ridicării nivelului pregătirii profesionale a specialiștilor din cadrul Agenției Naționale a Medicamentului . Cu toate că Agenția Națională a Medicamentului este finanțată, în majoritate, din surse extrabugetare, personalul este salarizat

după legi bugetare. În consecință, îmbunătățirea pregătirii profesionale a acestor specialiști nu a putut fi susținută, în mod firesc, de o creștere corespunzătoare a salarizării și mulți dintre acești specialiști s-au reorientat către alte domenii unde sunt mai bine plătiți.

În finalul discuțiilor, la acest punct al ordinii de zi, dl. dep. prof. dr. Mircea Ifrim, președintele comisiei a concluzionat următoarele:

- aprobarea proiectului de Lege pentru aderarea României la Protocolul la Convenția privind elaborarea unei farmacopee europene, adoptată la Strasbourg la 22 iulie 1964, adoptat la Strasbourg la 16 noiembrie 1989 reprezintă un pas important pentru crearea cadrului legal pentru ridicarea nivelului calității medicamentului românesc și asigurarea unei calități corespunzătoare a tuturor substanțelor și produselor farmaceutice din import;

- încadrarea în termenul de 7 luni, prevăzut de Directiva Uniunii Europene 65/65/EEC, privind avizarea medicamentelor autohtone, este obligatorie;

- Agenția Națională a Medicamentului este o instituție prestigioasă, care dispune de o foarte bună dotare cu aparatură de laborator de înaltă performanță și care o situează în rândul instituțiilor de specialitate din cadrul țărilor europene dezvoltate;

- cu toate că beneficiază de surse de finanțare extrabugetare, Agenția Națională a Medicamentului este supusă legilor bugetare iar personalul este plătit necorespunzător față de nivelul de pregătire și de desfășurare al activităților specifice;

- în acest sens, Agenția Națională a Medicamentului trebuie să devină o instituție autonomă, în subordinea Ministerului Sănătății și Familiei și să dispună de un sistem de salarizare propriu și stimulat;

- referindu-se la activitatea de învățământ superior medical, prevăzută în proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.58/2001, care se află în prezent în medierea celor două Camere,

dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a subliniat necesitatea aprobării variantei Camerei Deputaților, prin care preparatorul intră în mod automat în rezidențiat pentru a efectua pregătirea de specialitate, aceasta fiind singura modalitate prin care se poate asigura protejarea și continuitatea activității în domeniul învățământului superior medical.

La finalul dezbaterilor asupra acestui punct al ordinii de zi , Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, proiectul de Lege pentru aderarea României la Protocolul la Convenția privind elaborarea unei farmacopee europene, adoptată la Strasbourg la 22 iulie 1964, adoptat la Strasbourg la 16 noiembrie 1989, în forma înaintată de către Guvern.

În continuare, la cel de-al doilea punct al ordinii de zi , dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a făcut o scurtă prezentare a proiectului de Lege privind acordarea asistenței medicale în România cetățenilor străini în baza acordurilor, înțelegerilor, convențiilor sau protoalelor internaționale de reciprocitate în domeniul sănătății, la care România este parte.

Prin acordurile, înțelegerile, convențiile sau protoalele de cooperare în domeniul sănătății încheiate de România cu alte state se prevede gratuitatea acordării de asistență medicală cetățenilor acestor țări, în situații și condiții care diferă de la țară la țară, pe bază de reciprocitate. Ulterior încheierii majorității acestor convenții a fost aprobată Legea nr.145/1997 privind asigurările sociale de sănătate, care nu conține prevederi referitoare la situațiile în care cetățenii străini beneficiază de asistență medicală pe teritoriul României. Pentru reglementarea acestor situații este necesară elaborarea unui act normativ special.

În aceste condiții, pentru onorarea obligațiilor asumate de statul român, proiectul de lege prevede că asigurarea sumelor necesare pentru acordarea asistenței medicale în conformitate cu acordurile, înțelegerile, convențiile și protoalele de reciprocitate să fie suportate din bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate, pe baza deconturilor întocmite de instituțiile publice care au asigurat serviciile medicale.

Referindu-se la proiectul de lege aflat în discuție, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru au arătat că, în multe situații aceste acorduri, înțelegeri, convenții și protocoale de reciprocitate nu au fost respectate și cetățenii români, aflați pe teritoriul acestor state, au fost obligați să plătească contravaloarea serviciilor medicale acordate. În această situație, este imperativ necesar să se precizeze obligativitatea acordării asistenței medicale pentru cetățenii români, aflați pe teritoriul acestor state cu care s-au încheiat acorduri de reciprocitate, în regim de contrapartidă. Numai în aceste condiții se poate garanta acordarea asistenței medicale cetățenilor români, în condițiile stabilite prin respectivele documente internaționale și protejarea acestora față de posibilele abuzuri. În consecință, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să se introducă un nou text, ca alin.(2) al art.1, în care se prevede că “Cetățenii români aflați pe teritoriul acestor state beneficiază, în contrapartidă, de aceleași drepturi.”

Această propunere a fost susținută și de reprezentantul Ministerului Sănătății și Familiei .

Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, proiectul de Lege privind acordarea asistenței medicale în România cetățenilor străini în baza acordurilor, înțelegerilor, convențiilor sau protocoalelor internaționale de reciprocitate în domeniul sănătății, la care România este parte , cu amendamentul mai sus menționat.

În continuare, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a subliniat faptul că , nu de puține ori, personalul reprezentanțelor diplomatice ale României în străinătate a fost nevoit să achite contravaloarea unor servicii medicale, peste posibilitățile financiare ale acestor persoane. Această situație este rezultatul unor lacune de ordin legislativ, care nu garantează gratuitatea acordării de asistență medicală pentru această categorie de cetățeni români.

Comisia a hotărât să înainteze, cât mai curând cu putință, o inițiativă legislativă care va avea acest obiect.

În continuare, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a făcut o scurtă prezentare asupra discuțiilor care au avut loc la Bruxelles, în perioada 26 – 27 noiembrie a.c., în cadrul consfățuirii pe probleme de sănătate la care au participat țările candidate la aderarea în Uniunea Europeană.

În calitate de reprezentanți ai Parlamentului României au participat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele Comisiei pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și dl.sen.Ilie Ilașcu, președintele Comisiei pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului. În urma discuțiilor care au avut loc s-au desprins următoarele aspecte:

- întreaga activitatea desfășurată de către Comisia pentru sănătate și familie se înscrie pe linia legislației europene în domeniul sănătății;

- în această direcție se înscrie și proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.109/2000 privind stațiunile balneare, climatice și balneoclimatice și asistența medicală balneară și de recuperare, care a fost dezbătut și adoptat de către comisie și care conține prevederi privind protejarea patrimoniului balnear;

- în ceea ce privește prostituția, Domnia sa a arătat că și în celelalte țări europene prostituția a fost legalizată, nu ca o instituție în sine sau ca o afacere, ci în scopul ținerii un control strict;

- în toate țările membre ale Uniunii Europene casele de asigurări de sănătate finanțează serviciile medicale acordate asiguraților, în timp ce ministerele de resort finanțează derularea programelor naționale de sănătate.

Domnia sa a arătat că ameliorarea situației din sistemul sanitar se află în atenția autorităților.

În acest sens, s-a organizat și întâlnirea pe care o va avea, în cursul acestei zile, cu primul-ministru dl.Adrian Năstase, ministrul sănătății și familiei doamna dr.Daniela Bartoș, cu directorii direcțiilor de sănătate publică și directori de spitale, în cadrul dezbaterii privind relansarea reformei în domeniul sănătății.

Dezbaterile generale asupra proiectului Legii drepturilor pacientului, care urmau să facă obiectul punctului al treilea al ordinii de zi , au fost amânate pentru viitoarea ședință a comisiei.

Comisia a mai dezbătut și alte probleme privind activitatea curentă.

Din numărul total al membrilor comisiei (14) au absentat motivat doamna dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) .

PREȘEDINTE,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM