



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/918/ 14 decembrie 2001

SINTEZA *lucrărilor comisiei din zilele 11, 13 și 14.12.2001*

Comisia și-a desfășurat lucrările în ziua de 11.12.2001 între orele 15,00 – 18,00, în ziua de 13.12.2001 între orele 13,00 - 16,00 și în ziua de 14.12.2001 între orele 8,30 – 12,30, având 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.

La lucrările comisiei au participat , ca invitați, persoane cu răspundere din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei și al Colegiului Medicilor din România.

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 dispune de un act normativ care să susțină expres drepturile pacienților.

Prin acest proiect de lege se dorește să se asigure protejarea unor drepturi umane fundamentale, creșterea continuă a calității asistenței medicale și susținerea celor mai vulnerabili, precum vârstnici, copii, bolnavi psihici precum și cei aflați în stare foarte gravă. Parteneriatul medic- bolnav 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 inițiatorii, în redactarea proiectului de lege, au avut în vedere “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, a rezultat că nu s-a ținut cont de 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 conservarea și promovarea sănătății;
- 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;

S-a convenit să se includă în lege și aceste prevederi.

În continuare, invitații la audieri au prezentat unele propuneri și observații asupra proiectului Legii drepturilor pacientului, referitoare la :

- 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;
- înregistrarea în imagini a pacientului, care nu și-a dat consimțământul, în cazul diagnosticului și tratamentului;
- 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 altor persoane;
- necesitatea informării publicului asupra criteriilor medicale care stau la baza selectării pacienților în cazurile de urgențe 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;
- dreptul pacientului de a beneficia de asigurarea serviciilor medicale de urgență în cadrul unui cabinet medical de gardă înființat în fiecare localitate cu peste 20.000 locuitori;
- dreptul pacientului internat de a avea ca medic curant un medic din afara așezământului.

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

- proiectul de lege cuprinde o serie de texte descriptive cu o formulare declarativă, care nu au caracter de normă juridică (art.1 , 3 , 8); în plus unele texte nu sunt suficient de clare, fiind de natură a crea dubii în aplicare (art.22 și 45);

- o serie de articole din cuprinsul proiectului de lege țin de natura drepturilor fundamentale prevăzute în Constituție;

- dispozițiile cuprinse în art.39 și 40 sunt reglementate de Legea asigurărilor de sănătate nr.145/1997 și nu ar trebui să facă obiectul unor reglementări paralele;

- în ceea ce privește armonizarea cu legislația internațională în materie, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei subliniază că , inițiatorii nu au avut în vedere Declarația promovării drepturilor pacienților în Europa elaborată la Amsterdam sub auspiciile Biroului Regional OMS pentru Europa, care reprezintă cadrul general al acestor drepturi.

Pentru soluționarea tuturor problemelor care au fost sesizate comisia a hotărât formarea unui grup de raportori, care să restructureze proiectul de lege, în așa fel, încât să reflecte atât recunoașterea deplină a drepturilor pacienților cât și responsabilitățile acestora față de furnizorii de servicii , urmând ca în viitoare ședință de comisie să se continue procesul de analiză și avizare a proiectului de lege.

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

Este cunoscut faptul că numărul cazurilor de boli cu transmitere sexuală (sifilis, gonoree, herpes genital, infecția cu HIV) și SIDA este în permanentă creștere. Prevalența îmbolnăvirilor pentru sifilis și gonoree, la bărbați de 15 – 49 ani, este de 10 ori mai mare în România decât estimările OMS pentru regiunea

noastră, iar una dintre principalele cauze ale acestei situații o reprezintă absența unui control continuu și eficient asupra fenomenului prostituției.

Prezenta inițiativă legislativă încearcă să reglementeze atât controlul bolilor cu transmitere sexuală și SIDA cât și protecția socială persoanelor care practică prostituția, protejând, în acest mod , 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.

De asemenea propunerea legislativă are în vedere 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 ale personalităților din domenii conexe acestei problematici, audieri pentru care membrii comisiei vor prezenta propuneri.

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

Din numărul total al membrilor comisiei (14) în zilele de 11 și 13.12.2001 a absentat motivat doamna dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) și în ziua de 14.12.2001 au absentat motivat doamna dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale).

PREȘEDINTE,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM