



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/69 /6 martie 2003

PROCES VERBAL *al ședințelor comisiei din zilele de 4 și 5.03.2003*

La lucrările comisiei sunt prezenți 12 deputați, fiind absenți motivat 2 deputați.

La lucrările comisiei participă ca invitați:

- dl.dr.Constantin Stoenescu, președinte al Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap;
- doamna Luminița Gheorghiu , vicepreședinte al Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap;
- dl.Liviu Teodorescu, consilier juridic la Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap.

Lucrările ședinței sunt conduse de *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* , *vicepreședintele comisiei* .

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

1. Dezbateri asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 14/2003 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap (PL. nr.19/1.02.2003).
2. Reexaminarea propunerii legislative privind exercitarea profesiei de biochimist, biolog, chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului

Național al Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor din sistemul sanitar din România (PL nr.314/2002).

3. Dezbateri asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local (PL nr.411/2002).

La primul punct al ordinii de zi , *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* , *vicepreședintele comisiei* informează comisia că prezentele audieri ale reprezentanților Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap au fost solicitate pentru clarificarea prevederilor cuprinse în art.9, 13 și 17 din proiectul de lege supus dezbaterii. Reprezentanții Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap au fost audiați și de Comisia pentru muncă și protecție socială care este, de asemenea, sesizată în fond cu examinarea proiectului de lege.

Referindu-se la art.9 și 13 domnia sa precizează că este necesar să se aducă unele lămuriri, privind de către cine și cum , sunt propuși și numiți medicii specialiști care intră în componența Comisiei Superioare și comisiilor județene de expertiză a persoanelor cu handicap pentru adulți.

O altă problemă este aceea cu privire la reanalizarea nominalizării asociațiilor reprezentative ale persoanelor cu handicap care pot primi, potrivit legilor bugetare anuale , subvenții de la bugetul de stat, prevăzută la art.17.

Actuala reglementare, de la art.17, este restrictivă și discriminatorie și nu permite un tratament egal al tuturor asociațiilor existente.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan , *vicepreședintele comisiei* mai subliniază că soluționarea acestor aspecte este obligatorie în viziunea integrării României în Uniunea Europeană și, totodată este o problemă de ordin etic și moral.

Domnia sa acordă cuvântul domnului dr.Constantin Stoenescu, președinte al Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap.

Dl.dr.Constantin Stoenescu informează comisia asupra discuțiilor care au avut loc cu ocazia audierilor la Comisia pentru muncă și protecție socială, precizând că au fost aprobate doar unele amendamente de formă. În acest sens,

precizarea sediului Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap va face obiectul regulamentului de organizare și funcționare.

Referindu-se la textul art.9 din proiectul de lege, domnia sa arată că formula propusă de “medici specialiști în funcție de afecțiunea care produce handicapul “ a avut în vedere marea varietate de afecțiuni care generează starea de handicap. Deși exprimarea nu este dintre cele mai fericite s-a dorit să se sublinieze că este vorba de un grup de medici, din toate specialitățile, dintre care se nominalizează, după caz, doar 2 dintre acești medici, în funcție de categoria de handicap examinată.

Domnia sa dorește să menționeze că, deoarece nu toate aceste specialități sunt bine reprezentate și există unele probleme privind funcționarea acestor comisii, în special privind nominalizarea medicilor de medicina muncii. Numărul medicilor de medicina muncii este total insuficient, mai ales în situația în care aceștia nu au dreptul să se pronunțe atât la nivelul comisiilor județene cât și la nivelul Comisiei Superioare. În timp ce președintele comisiei lucrează permanent, la ședința comisiei de expertiză se face examinarea numai a unei categorii de handicap. Astfel, soluționarea operativă a cazurilor are de câștigat. Lista cu medicii specialiști este aprobată prin hotărâre a consiliului județean.

Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru intervine și arată că soluția propusă în proiectul de lege nu este corectă și completă deoarece acești medici specialiști sunt numiți la nivelul autorităților județene, fără aprobarea direcțiilor de sănătate publică. În plus, indemnizația de ședință este foarte mică și, în acest caz, nu stimulează o colaborare cu această categorie de medici.

În continuare, *dl.dep.dr.Ludovic Abiței* subliniază faptul că medicul specialist care a examinat pacientul cu handicap nu are dreptul de a face parte din comisia de expertiză. Nu este necesar să se precizeze numărul medicilor specialiști care fac parte din componența comisiei. Problema este de natură tehnică și examinarea trebuie efectuată de către comisie, în componență cu 2

medici de medicina muncii, pe baza dosarului întocmit de către 2 medici specialiști care au examinat cazul.

Medicii care au în evidență și au tratat persoanele cu handicap nu trebuie să facă parte din această comisie.

Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru intervine și arată că este necesar să se precizeze că medicii de expertiză, membrii ai comisiilor, trebuie să dețină aviz de liberă practică. De asemenea, reprezentantul desemnat de organizațiile neguvernamentale trebuie să facă parte din asociațiile care reprezintă handicapul examinat.

Dl.dr.Constantin Stoenescu subliniază că asociațiile persoanelor cu o anumită categorie de handicap nu sunt reprezentate în toate județele și aplicarea acestei prevederi este practic imposibilă. În discuțiile care au avut loc cu reprezentanții Asociației Nevăzătorilor din România, Asociația Surzilor din România, Asociația Invalizilor de Război Nevăzători din România și Liga Națională a Organizațiilor cu Personal Handicapat din Cooperația Meșteșugărească s-a stabilit că nu este necesar să se enumere în text toate aceste asociații. Nominalizarea, prin lege, a organizațiilor susmenționate este un câștig, deoarece în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 102/1999, acestea aveau doar statut de observator. Pe viitor, toate aceste asociații ale persoanelor cu handicap se vor îngloba într-o confederație a tuturor persoanelor cu handicap.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan, *vicepreședintele comisiei* susține cele arătate de antevorbitorul său și menționează că persoana desemnată de aceste asociații reprezintă, de fapt, societatea civilă și are ca atribuție supervizarea actului medical.

Doamna Luminița Gheorghiu intervine și informează că, la Guvern, există un proiect de hotărâre care are drept scop reglementarea funcționării acestor ONG-uri care reprezintă persoanele cu handicap.

Dl.dep.dr.Liviu Dragoș, *vicepreședintele comisiei* se declară nemulțumit de modul de numire al medicilor specialiști în comisii, respectiv de către

consiliile județene, deoarece este vorba de o problemă de medicină. În cadrul consiliilor județene nu există specialiști care să aibă astfel de competențe. Este necesar ca, pe viitor, să se elaboreze criteriile privind numirea medicilor specialiști în aceste comisii, deoarece Codul muncii nu mai permite angajarea pensionarilor.

Dl.dr.Constantin Stoenescu informează că, în prezent, la nivelul consiliilor județene funcționează comisii de asistență socială care se ocupă de aceste probleme. În cadrul procesului de descentralizare comisiiile au fost organizate, în mod similar, cu cele pentru protecția copilului. Numirea medicilor specialiști, în aceste comisii, nu mai implică încheierea de convenții civile. Aceste comisii de expertiză au funcționat, până acum, fără să se afle sub un raport juridic, cu toate că emiteau acte juridice și au implicat financiar statul.

De asemenea, se va face o aliniere cu conceptul european de handicap, prin introducerea de clase de boli handicapante. Pe viitor, aceste comisii nu vor mai exista, iar medicii specialiști vor face direct încadrarea bolnavilor în clase de boli handicapate.

În replică, *dl.dep.farm.Ion Burnei* arată că nu este vorba de criteriile de încadrare în categoria de handicap, ci despre criteriile de numire în aceste comisii. Aceste criterii nu pot fi decât de ordin profesional.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan, *vicepreședintele comisiei* intervine și arată că este necesar să se reglementeze, cu claritate, cine propune și cine aprobă nominalizarea în comisii a acestor medici specialiști.

Domnia sa propune ca cei 2 medici din Comisia Superioară să fie propuși de către Ministerul Sănătății și Familiei, iar pentru comisiiile de expertiză județene, acești medici să fie propuși de către direcțiile de sănătate publică.

Propunerea a fost aprobată, în unanimitate.

În privința prevederilor de la art.17, *dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru* este de acord cu o soluționare globală pentru toate asociațiile avizate și care desfășoară activități privind persoanele cu handicap.

Dl.dr.Constantin Stoenescu intervine și precizează că, asociațiile nominalizate la art.17, sunt menționate și în legea de aprobare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 102/1999.

Doamna Luminița Gheorghiu informează că, la ora actuală, sunt înregistrate un număr de 27.000 de asociații cu acest obiect. Majoritatea acestor asociații sunt nerepresentative. În acest sens, s-a făcut o delimitare prin lege.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan, *vicepreședintele comisiei* se pronunță fie pentru o exprimare globală, fără nominalizări, sau pentru o completare a textului din proiectul de lege cu “precum și alte asociații autorizate ale persoanelor cu handicap, reprezentative la nivel național (...).”

Comisia a aprobat, în unanimitate, ce-a de-a doua propunere.

În finalul acestor dezbateri, Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 14/2003 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap, cu amendamentele mai sus menționate.

În continuare, *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan*, *vicepreședintele comisiei* întreabă pe distinșii invitați de ce persoanele cu handicap ireversibil sunt obligate ca, în fiecare an, să se prezinte la comisiile de expertiză .

Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru solicită unele lămuriri privind întârzierea la plată a indemnizației pentru însoțitorii persoanelor cu handicap gradul I.

Dl.dep.farm.Ion Burnei precizează că reglementările actuale privind încadrarea în gradul de handicap au în vedere reducerea numărului acestor cazuri și, implicit, realizarea de economii la bugetul de stat .

Dl.dep.dr.Liviu Dragoș, *vicepreședintele comisiei* subliniază , în continuare, că lipsa de claritate a acestor criterii de încadrare în gradul de handicap reprezintă sursă de corupție.

Răspunzând acestor întrebări, *dl.dr.Constantin Stoenescu* arată că, în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 102/1999 a fost necesară preschimbarea certificatelor de persoane cu handicap, care este o operațiune administrativă. Ca urmare, toate persoanele cu handicap, inclusiv cele cu handicap irecuperabil, au fost chemate la comisiile de expertiză, pentru reevaluare. Domnia sa a promis membrilor comisiei că această problemă va fi soluționată cât de curând. Comisia de expertiză este singura în măsură ca, în funcție de gradul de handicap, să decidă, potrivit legii, dacă însoțitorul este sau nu necesar. De foarte multe ori, sumele vărsate de la bugetul de stat către bugetele locale și destinate plății acestor asistenți personali, au întârziat ori s-au dovedit insuficiente pentru plata acestor drepturi.

Se lucrează, în prezent, la elaborarea noilor criterii de încadrare în gradul de handicap, în conformitate cu directivele europene în domeniu.

În finalul acestor discuții, *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan*, *vicepreședintele comisiei* propune și comisia a aprobat, în unanimitate, să se solicite Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap următoarele:

- până la sfârșitul anului să se elaboreze criteriile de încadrare în gradul de handicap în conformitate cu directivele europene în materie ;
- să se soluționeze problema persoanelor cu handicap permanent astfel încât, aceste persoane, să nu mai fie reexamine anual.

Dezbaterile de la punctele 2 și 3 ale ordinii de zi au fost amânate pentru viitoarea ședință a comisiei.

După parcurgerea ordinii de zi , la propunerea *dl.dep.dr.Liviu Dragoș*, *vicepreședintele comisiei* comisia a aprobat audierea doamnei dr.Kovacs Liana și a doamnei dr.Cristina Meariu, medici de întreprindere la SC ALTUR SA Slatina, respectiv SC ARTROM Slatina.

Invitatele și-au manifestat nemulțumirea față de prevederile ordinul ministrului sănătății și familiei nr.875/2002 privind stabilirea atribuțiilor medicului de medicină generală/medicină de familie cu competență în medicina

de întreprindere care, în opinia domniilor lor, le limitează atribuțiile anterioare. În speță, este vorba despre o mare parte din responsabilitățile medicului de întreprindere care au trecut în sarcina medicului de medicina muncii (examenul de angajare, examenul de adaptare la noul loc de muncă și controlul medical periodic anual, pe care conform noii reglementări trebuie să-l încheie printr-o fișă de aptitudine) responsabilități fără de care vor deveni simpli dispeceri, deși cunosc cel mai bine specificul locului de muncă și pe angajați.

La propunerea *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* , *vicepreședintele comisiei* , comisia a hotărât ca, la viitoarea ședință, să invite la audieri factorii de răspundere din Ministerul Sănătății și Familiei responsabili în aplicarea ordinului ministrului sănătății și familiei nr.875/2002, pentru clarificarea atribuțiilor medicului de medicină generală/medicină de familie cu competență în medicina de întreprindere.

p.PREȘEDINTE,

DEP.DR.OVIDIU BRÎNZAN