



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/383/18 septembrie 2003

SINTEZA lucrărilor comisiei din zilele de 16 și 17.09.2003

Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și-a desfășurat lucrările în ziua de 16.09.2003 între orele 14,30 – 18,30, iar în ziua de 17.09.2003 între orele 9,00 – 13,30 , având următoarea ordine de zi:

1. Audierea reprezentanților Asociației SANO- HEP privind soluționarea unor probleme specifice bolnavilor de hepatită.
2. Dezbateri asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 75/2003 pentru ratificarea Memorandumului de Înțelegere între România și Comunitatea Europeană privind participarea României la Programul Comunitar de Acțiune în domeniul Sănătății Publice (2003 – 2008), semnat la București, la 11 februarie 2003, și la Bruxelles, la 3 aprilie 2003(PL nr.505/2003).
3. Alte probleme curente privind activitatea comisiei.

Asociația “SANO-HEP” România s-a constituit la Brașov în 3 mai 2001 având drept scop soluționarea problemelor specifice bolnavilor de hepatită, sprijinirea bolnavilor în efectuarea tratamentelor specifice, precum și inițierea de acțiuni orientate către prevenirea afecțiunilor hepatice virale în rândul colectivităților.

În acest an, asociația a organizat la Brașov, în colaborare cu Asociația Hepatites Ecoute et Soutien – Hes din Lyon, Franța, primul Congres European al Pacienților.

În opinia reprezentanților Asociației “SANO – HEP” o primă măsură strict necesară este structurarea unui program național privind prevenția, depistarea și urmărirea post tratament a bolnavilor hepatici.

În domeniul depistării și prevenției bolilor hepatice, asociația propune inițierea și derularea unor programe care să cuprindă:

- elaborarea și difuzarea de materiale de informare;
- antrenarea medicilor de familie, a stomatologilor și a celorlalte persoane implicate care pot determina răspândirea virusului hepatic;
- includerea, în programele de învățământ, a unor ore de educație sanitară specifică;
- organizarea de campanii naționale privind vaccinarea persoanelor expuse la riscul de îmbolnăvire ;
- includerea vaccinurilor pentru hepatita A și B pe lista medicamentelor compensate și gratuite și exceptarea, pentru aceste produse, de la plata TVA.

Tratamentul acestor afecțiuni ar trebui să cuprindă:

- includerea în acest program a tuturor bolnavilor depistați cu virusul hepatic B și C și stabilirea unui termen limită de 60 de zile pentru aplicarea tratamentului completându-se, în acest sens, prevederile ordinului comun al Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind criteriile de selecție a pacienților;
- includerea în lista de gratuități a analizelor specifice ficatului, pentru pacienții depistați cu virusul hepatitei B și C, a tuturor medicamentelor necesare atât pentru tratamentul hepatitelor virale cât și a testării bolnavilor depistați cu virusul hepatic;
- includerea hepatitelor B și C în lista bolilor cu acces direct al

pacienților la medicul specialist;

- inițierea unor programe privind scoaterea din izolare a bolnavilor cu hepatită.

În ceea ce privește perioada post tratament se propune:

- elaborarea unor programe de urmărire și evaluare post tratament a bolnavilor cu hepatită B și C, atât pentru cei care au răspuns la tratament, cât și pentru cei la care tratamentul nu a dat rezultatele scontate ;

- asigurarea de medicamente compensate, utilizate de pacienți, în perioada post tratament.

Reprezentanții Asociației “SANO – HEP” au mai solicitat:

- asigurarea unui statut de parteneriat cu Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate în scopul asigurării participării la acțiunile derulate în acest sens ;

- asigurarea accesului la informațiile deținute de Casa Națională de Asigurări de Sănătate privind bolnavii sub tratament cu interferon, precum și a celorlalți bolnavi depistați cu hepatită pentru includerea acestor pacienți ca membri în filialele asociației;

- elaborarea unei inițiative legislative privind reducerea taxelor la înființarea asociațiilor cu scop social – umanitar;

- modificarea Legii nr.32/1994 privind sponsorizarea, pentru sprijinirea agenților economici în acțiunile social-umanitare.

În finalul acestor audieri, comisia a stabilit ca, împreună cu Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, să examineze cu toată atenția aceste propuneri , să evalueze situația prezentată, și să le includă în cadrul agendei legislative.

La punctul al doilea al ordinii de zi comisia a trecut la examinarea, în fond, a proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 75/2003 pentru ratificarea Memorandumului de Înțelegere între

România și Comunitatea Europeană privind participarea României la Programul Comunitar de Acțiune în domeniul Sănătății Publice (2003 – 2008), semnat la București, la 11 februarie 2003, și la Bruxelles, la 3 aprilie 2003(PL nr.505/2003).

După cum a arătat dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan , vicepreședintele comisiei , ca urmare a elaborării de către Comisia Europeană a Programului Comunitar de Acțiune în domeniul Sănătății Publice (2003 – 2008), a fost emis și aprobat proiectul Memorandumului de Înțelegere dintre România și Comunitatea Europeană.

Cele trei arii de acțiune și, implicit, în care se pot elabora și propune proiecte sunt:

- îmbunătățirea informațiilor din domeniul sănătății publice;
- creșterea capacității de răspuns rapid și coordonat împotriva agresiunilor aduse sănătății;
- promovarea sănătății și prevenirea bolilor prin includerea determinantilor stării de sănătate în toate politicile și activitățile.

Prin prezentul proiect de lege se are în vedere ca, un număr cât mai mare de proiecte ce vor fi propuse Comunității Europene spre aprobare și finanțare, să fie agreate de către Ministerul Sănătății , în concordanță cu prioritățile sanitare actuale.

Contribuția financiară anuală a României la Bugetul General al Uniunii Europene pentru participarea la Program este de 265.432 euro și se asigură de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății (185.432 euro), precum și din Programul Phare (80.000 euro).

Caracterul de urgență al reglementării constă în faptul că termenul de achitare de către România a ratei contribuției anuale este foarte apropiat, respectiv sfârșitul lunii august, iar Ministerul Sănătății este pasibil de a suporta penalități în urma întârzierii acestor plăți.

În consecință, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să supună spre dezbateră și adoptare Plenului Camerei Deputaților proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 75/2003 pentru ratificarea Memorandumului de Înțelegere între România și Comunitatea Europeană privind participarea României la Programul Comunitar de Acțiune în domeniul Sănătății Publice (2003 – 2008), semnat la București, la 11 februarie 2003, și la Bruxelles, la 3 aprilie 2003 în forma prezentată de către Guvern.

Din numărul total al membrilor comisiei (15) a absentat motivat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .

p.PREȘEDINTE,

DEP.DR.OVIDIU BRÎNZAN