



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

***Comisia pentru Sănătate și Familie***

***Nr. 28/467/ 13 noiembrie 2003***

### ***S I N T E Z A lucrărilor comisiei din zilele de 11,12 și 13.11.2003***

Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și-a desfășurat lucrările în ziua de 11.11.2003 între orele 15,00 – 18,00 , în ziua de 12.11.2003 între orele 9,00 – 16,00 și în ziua de 13.11.2003 între orele 9,00 – 12,30, având următoarea ordine de zi:

1. Audieri asupra proiectului Legii asigurărilor private de sănătate și propunerii legislative privind asigurările private de sănătate.
2. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 107/2003 pentru modificarea și completarea Legii nr.346/2002 privind asigurarea de accidente de muncă și boli profesionale ( PL nr.674/2003).
3. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 103/2003 privind reinvestirea dividendelor aferente anului 2002 la Societatea Comercială “Antibiotice” – S.A. Iași, în scopul re tehnologizării acesteia ( PL nr.670/2003).
4. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 31/2003 privind unele măsuri de restructurare financiară a creanțelor deținute de Autoritatea pentru Valorificarea

Activelor Bancare asupra unor societăți comerciale de pe platformele industriale Arad și Harghita ( PL nr.683/2003).

La primul punct al ordinii de zi , comisia a procedat la audieri asupra proiectului Legii asigurărilor private de sănătate și propunerii legislative privind asigurările private de sănătate.

La audierile pe marginea proiectului de lege au participat persoane cu răspundere din cadrul Ministerului Sănătății , Colegiului Medicilor din România, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și reprezentanți ai societăților de asigurare și supravegherea asigurărilor ( Ing.Nedelrlanden, Allianz – Țiriac , Uniunea Națională a Societăților de Asigurări și Reasigurare din România (UNSAR ) și Ing Bank ).

În deschiderea lucrărilor, dl.dep.dr.Liviu Dragoș, vicepreședintele comisiei a arătat că scopul prezentei audieri este de a dezbate principiile fundamentale din cele 2 proiecte de lege care au ca obiect de reglementare posibilitatea instituirii unei alternative la asigurările sociale de sănătate, prin asigurări de sănătate voluntare, facultative, care să ofere beneficii suplimentare în schimbul plății primelor de asigurare. Prin acest sistem privat de sănătate se estimează că vor fi influențate practicile actuale de gestionare a fondurilor destinate sănătății de spitale și casele de asigurări cu principii și valori ale sistemului privat.

În urma audierilor, precum și a discuțiilor care au urmat s-au evidențiat următoarele aspecte principale:

- asigurările private de sănătate sunt prevăzute în Norma nr.3 la Legea nr.32/2000 privind societățile de asigurare și supravegherea asigurărilor. O soluție ar fi ca Legea nr.32/2000 să fie completată cu un capitol privind asigurările ptivate de sănătate;

- în prezent, în România se vând foarte puține polițe de asigurare privată de sănătate, deoarece populația nu este interesată datorită cotei ridicate a contribuției la asigurările sociale de sănătate. Unele societăți de asigurare și

reasigurare emit polițe de asigurare privată de sănătate dar numai pentru asistența medicală de urgență acordată străinilor;

- societățile de asigurare și reasigurare doresc includerea în activitate a acestui tip de asigurare numai în condițiile în care beneficiază de facilități fiscale. În funcție de condițiile sociale, de aceleași facilități fiscale ar trebui să beneficieze și asigurații;

- societățile de asigurare private nu sunt interesate numai de asigurări private de sănătate ca obiect unic de activitate, întrucât nu este profitabil pentru acestea. De asemenea, acestea nu sunt interesate să emită polițe de asigurare cu rambursări de servicii medicale, întrucât, în prezent, pachetul de bază de servicii medicale nu este bine stabilit. Pentru eficiența activității acestora se dorește intrarea într-o relație contractuală cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate ;

- legea ar trebui intitulată Legea asigurărilor private de sănătate cu rambursări de servicii sau alt tip de asigurare, stabilind un cadru stabil de funcționare . Este necesar ca Legea asigurărilor private de sănătate să fie coroborată cu Legea asigurărilor sociale de sănătate, Legea spitalelor și Legea nr.32/2000 privind societățile de asigurare și supravegherea asigurărilor. De asemenea, în cadrul asigurărilor pentru profilaxie, legea trebuie să cuprindă prevederi privind obligațiile pacientului de a respecta un anumit plan terapeutic, pentru a nu deveni un consumator de bani, evitându-se astfel cheltuielile medicale suplimentare;

- este necesar ca în lege să se prevadă clar cât la sută reprezintă deductibilitatea și cât la sută din serviciile medicale este acoperit de societățile de asigurare și reasigurare;

- prima de asigurare trebuie stabilită la un procent de cel puțin 3 % din venitul anual global impozabil pentru a acoperi toate cheltuielile ; în prezent nu există o grilă pentru investigații;

- legea nu trebuie să limiteze dreptul angajatorilor care au datorii la stat, de a încheia contracte de asigurări private de sănătate pentru angajații lor, deoarece aceștia nu pot fi făcuți responsabili de greșelile angajatorilor.

În concluzie, comisia consideră că Legea asigurărilor private de sănătate trebuie regândită , fie ca o lege total separată de Legea asigurărilor sociale de sănătate, fie ca o lege care să reglementeze domenii medicale ( de exemplu stomatologie, medicamente ).

Pachetul de servicii medicale trebuie refăcut; ori se reduce prin scoaterea unor servicii medicale, ori se introduce coplata care să fie preluată de asigurările private de sănătate. Trebuie să facă excepție de la coplată șomerii și pensionarii. Introducerea coplatei pentru anumite servicii medicale este soluția agreată de majoritatea participanților la discuții.

Legea trebuie să prevadă reglementări privind punerea la dispoziția asiguratorului a bazei de date privind asiguratul și farmaciile, întrucât, în vederea unei plăți corecte, societatea de asigurare și reasigurare să poată efectua controale privind serviciile medicale și medicamentele eliberate de farmacii.

La punctul 2 al ordinii de zi , comisia a luat în dezbatere proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 107/2003 pentru modificarea și completarea Legii nr.346/2002 privind asigurarea de accidente de muncă și boli profesionale ( PL nr.674/2003). Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților a hotărât avizarea favorabilă a proiectului de lege în forma înaintată de Guvern întrucât se impune corelarea Legii nr.346/2002, cu modificările ulterioare, cu prevederile acestor acte normative, astfel încât să se elimine paralelisme sau disfuncționalități în aplicarea legii.

Pe de altă parte, analiza cu privire la implementarea sistemului de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale a condus la concluzia că structura organizatorică mai eficientă și cu cele mai reduse costuri administrative se poate realiza prin preluarea activității în cadrul Casei Naționale

de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale, respectiv casele teritoriale de pensii. În acest mod, utilizarea în comun a spațiilor existente, a bazelor de date, precum și a compartimentelor de specialitate asigură eficiență maximă cu costuri minime.

Pe lângă această reglementare, textul prezentei ordonanțe are în vedere și prorogarea termenului de intrare în vigoare a prevederilor referitoare la asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale până la data de 1 ianuarie 2005, perioadă necesară organizării cadrului instituțional și pregătirii legislației secundare.

Deși nu există directive europene care să reglementeze domeniul asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale și care să impună armonizarea legislativă, Legea nr.346/2002, cu modificările ulterioare, respectă principiul Directive Cadru 89/391/CEE, preluat și de Codul Muncii, conform căruia salariații nu trebuie implicați în costurile generale de accidente de muncă și boli profesionale. Din aceste considerente nu se raportează tabele de concordanță privind conformitatea cu reglementările europene.

La punctul 3 al ordinii de zi comisia a luat în dezbatere și avizare proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 103/2003 privind reinvestirea dividendelor aferente anului 2002 la Societatea Comercială “Antibiotice” – S.A. Iași, în scopul re tehnologizării acesteia ( PL nr.670/2003).

În urma dezbaterilor. Comisia a hotărât avizarea favorabilă a proiectului de lege, în forma înaintată de Guvern, întrucât, în scopul susținerii și derulării programului investițional de re tehnologizare, necesar pentru îndeplinirea standardelor internaționale de calitate și bună practică de fabricație, prin ordonanța de urgență se aprobă reinvestirea dividendelor aferente anului 2002, în valoare de 29.088.891 mii lei, prin capitalizarea lor în sensul celor menționate.

Astfel, Adunarea Generală a Acționarilor, prin Hotărârea nr.1 din ședința din 29 septembrie 2003, a aprobat redistribuirea dividendelor și reinvestirea lor prin capitalizare.

Prin punerea în funcțiune a proiectului de modernizare și autorizare a unui flux de fabricație a cefalosporinelor de uz parenteral și oral la Societatea Comercială “Antibiotice” SA Iași – se estimează avantaje atât pe termen scurt, cât și pe termen mediu și lung, precum : relansarea producției de cefalosporine injectabile și orale, pe două fluxuri de producție noi, conforme cu standardele naționale și internaționale GMP și FDA ; asimilarea de noi medicamente din clasa cefalosporinelor, cu valoare terapeutică ridicată; reducerea efortului bugetar al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate cu circa 10 milioane dolari SUA/an.

La punctul 4 al ordinii de zi , comisia a luat în dezbatere și avizare proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 31/2003 privind unele măsuri de restructurare financiară a creanțelor deținute de Autoritatea pentru Valorificarea Activelor Bancare asupra unor societăți comerciale de pe platformele industriale Arad și Harghita ( PL nr.683/2003).

În urma dezbaterilor, comisia a hotărât avizarea favorabilă a proiectului de lege în forma înaintată de Guvern.

Ordonanța de urgență prevede unele măsuri de restructurare financiară a creanțelor deținute asupra unor agenți economici de pe platformele industriale Arad și Harghita, în vederea relansării unor obiective industriale de importanță zonală semnificativă.

Astfel, din analiza diagnostic asupra debitorului SC SANEVIT SA a rezultat necesitatea valorificării creanței deținute de AVAB prin metoda executării silite a garnațiilor și bunurilor urmăribile ale societății, care au fost scoase la licitație. La toate cele trei licitații organizate de către AVAB nu s-a prezentat nici un licitator.

În acest sens, AVAB a adjudecat în contul creanței deținute asupra debitorului SC SANEVIT SA bunurile imobile și mobile în valoare de 8.603.680 dolari.

Efectul Actului de adjudecare a fost diminuarea creanței asupra debitorului SC SANEVIT SA cu 50 % din prețul bunurilor imobile și mobile adjudecate, stabilit prin expertiză potrivit legii, precum și trecerea bunurilor adjudecate la valoarea de 8.603.680 dolari, în domeniul privat al statului și administrarea AVAB.

Actul de adjudecare a fost încheiat de către AVAB ca urmare a interesului manifestat de Ministerul Sănătății și Familiei privind preluarea fără plată a bunurilor imobile și mobile menționate mai sus.

Ținând cont de avantajele multiple și anume competitivitate, productivitate, modernitate , pe care le conferă ansamblul bunurilor imobile și mobile descrise mai sus, s-a considerat necesar și oportun transferul acestora din domeniul privat al statului și administrarea AVAB, în domeniul privat al statului și administrarea Ministerului Sănătății și Familiei, în scopul constituirii unei societăți comerciale cu capital integral de stat, al cărei obiect principal de activitate să-l reprezinte producția de aparatură și instrumente medicale.

La lucrările comisiei au participat 14 deputați, fiind absent motivat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .

***p.PREȘEDINTE,  
DEP.DR.LIVIU DRAGOȘ***