



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/338 / 17 decembrie 2010

PROCES VERBAL al lucrărilor comisiei din perioada 14 -16 decembrie 2010

La lucrările comisiei sunt prezenți 17 deputați, membrii ai Comisiei pentru sănătate și familie, fiind absent 1 deputat.

La lucrările comisiei, participă, în calitate de invitați:

- domnul Cseke Attila, ministrul sănătății;
- domnul Cristian Anton Irimie, secretar de stat în cadrul Ministerului Sănătății;
- domnul Nicolae Lucian Duță, președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;
- doamna Cristina Bărbuță, director al Direcției generale buget din Ministerul Sănătății;
- doamna Ana Radu, director general în cadrul Ministerului Finanțelor Publice

Lucrările ședinței sunt conduse de doamna deputat Rodica Nassar, președintele comisiei.

Comisia a adoptat, cu unanimitate de voturi pentru, următoarea ordine de zi:

1. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege privind alocația pentru susținerea familiei(PL x 836/2010).
2. Dezbateră și avizarea propunerii legislative privind etichetarea produselor care conțin gluten (Pl x 763/2010) .
3. Dezbateră și avizarea propunerii legislative pentru modificarea și completarea art.1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.195/2001 privind repartizarea profitului Companiei Naționale „Loteria Română” – S.A.(Pl x 810/2010).
4. Dezbateră și avizarea propunerii legislative privind interzicerea cultivării organismelor modificate genetic și etichetarea unor categorii de produse(Pl x 807/2010).
5. Dezbateră și avizarea propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice (Pl x 784/2010).
6. Dezbateră și avizarea propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice (Pl x 783/2010).
7. Dezbateră și avizarea Proiectului Legii bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2011 – secțiunea pentru familie.
8. Dezbateră și avizarea Proiectului Legii bugetului de stat pe anul 2011 – secțiunea pentru sănătate.

La primul punct al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbateră și avizarea proiectului de Lege privind alocația pentru susținerea familiei (PL x 836/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei arată că, proiectul de lege are ca obiect de reglementare instituirea alocației pentru susținerea familiei și crearea cadrului juridic necesar pentru acordarea acestei alocații familiilor care au în creștere și îngrijire copii în vârstă de

până la 18 ani și al căror venit net mediu lunar este de maximum 370 lei/persoană.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată a adoptat proiectul de lege, în forma inițială, în condițiile articolului 75 alineatul (2) teza a III-a din Constituția României, republicată, prin aprobare tacită, informează domnia sa.

În urma luărilor de cuvânt, membrii comisiei hotărăsc, cu unanimitate de voturi, avizarea favorabilă a proiectului de Lege privind alocația pentru susținerea familiei.

La punctul doi al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterea și avizarea propunerii legislative privind etichetarea produselor care conțin gluten (Pl x 763/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare instituirea unor reguli privind etichetarea produselor, în scopul asigurării informării consumatorului asupra existenței glutenului în respectivele produse.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a respins propunerea legislativă în ședința din 24 noiembrie 2010.

Guvernul, prin punctul său de vedere, nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.

Au fost depuse amendamente asupra propunerii legislative, de către domnii deputați Tudor Ciuhodaru și Giurgiu Mircea, atât la comisia sesizată în fond cât și la comisia noastră, informează domnia sa.

În urma dezbaterilor care au avut loc, s-a hotărât, cu unanimitate de voturi, avizarea favorabilă, cu amendamente, a propunerii legislative.

La punctul trei al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterea și avizarea propunerii legislative pentru modificarea și completarea art.1 din Ordonanța de urgență a Guvernului

nr.195/2001 privind repartizarea profitului Companiei Naționale „Loteria Română” – S.A.(Pl x 810/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei arată că, propunerea legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea art.1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.195/2001 privind repartizarea profitului Companiei Naționale „Loteria Română” – S.A., aprobată prin Legea nr.195/2002, cu modificările ulterioare, în sensul asigurării unor procente de minim 5% din profitul Companiei pentru finanțarea activității din domeniul educației fizice și sportului, respectiv pentru finanțarea asistenței de sănătate publică.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a respins propunerea legislativă în ședința din 24 noiembrie 2010.

Guvernul, prin punctul său de vedere, nu susține adoptarea acestei inițiative legislative, informează domnia sa.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei propune acordarea unui aviz favorabil asupra prezentei propunerii legislative, întrucât se înțelege necesitatea suplimentării sistemului de sănătate.

În urma dezbatelor care au avut loc, s-a hotărât, cu 11 voturi pentru și 1 vot împotriva, avizarea favorabilă a propunerii legislative.

La punctul patru al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterile și avizarea propunerii legislative privind interzicerea cultivării organismelor modificate genetic și etichetarea unor categorii de produse(Pl x 807/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare interzicerea cultivării organismelor modificate genetic și etichetarea unor categorii de produse, în vederea prevenirii impactului semnificativ pe care acestea le au asupra mediului, culturilor ecologice și mai ales asupra sănătății populației.

Propunerea legislativă a fost respinsă de Senat, în ședința din 24 noiembrie 2010, în calitate de primă Cameră sesizată.

Domnia sa subliniază că, în Uniunea Europeană există state care au renunțat deja la aceste culturi. În opinia domniei sale, aceste produse pot afecta sănătatea consumatorilor, conferind rezistență la antibiotice și determinând chiar creșterea incidenței alergiilor la consumatori. În consecință, domnia sa propune avizarea favorabilă a prezentei propuneri legislative.

În urma dezbaterilor care au avut loc, s-a hotărât, cu unanimitate de voturi, avizarea favorabilă a inițiativei legislative.

La punctul cinci al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterile și avizarea propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice (Pl x 784/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea anexei nr.II/2 „Unități sanitare de asistență socială și de asistență medico-socială” din Legea nr.330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificările ulterioare, cu litera B¹ „Salarii de bază pentru personalul din domeniul asistenței sociale”, urmărindu-se încadrarea funcțiilor specifice muncii de asistență socială în cadrul echipei multidisciplinare.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a respins propunerea legislativă în ședința din 24 noiembrie 2010.

Guvernul, nu susține adoptarea acestei inițiative legislative, informează domnia sa.

În urma dezbaterilor care au avut loc, s-a hotărât, cu majoritate de voturi (14 voturi pentru și 3 abțineri), avizarea negativă a propunerii legislative.

La punctul șase al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterile și avizarea propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice (Pl x 783/2010).

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare modificarea anexei nr.II/2 privind unități sanitare de asistență socială și asistență medico-socială, pct.II lit.B „Salarii de bază pentru personalul de specialitate din compartimentele paraclinice medico-sanitare” din Legea-cadru nr.330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a respins propunerea legislativă în ședința din 24 noiembrie 2010.

Guvernul, nu susține adoptarea acestei propuneri legislative.

În urma dezbaterilor care au avut loc, s-a hotărât, cu 12 voturi pentru și 1 abținere, avizarea favorabilă a propunerii legislative.

La punctul șapte al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterile și avizarea Proiectului Legii bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2011 – secțiunea pentru familie.

Lucrările ședinței s-au desfășurat, în comun, cu Comisiile de muncă și protecție socială ale celor două Camere.

În cursul dezbaterilor toate amendamentele depuse au fost respinse, cu majoritate de voturi.

În urma dezbaterilor care au avut loc, cu majoritate de voturi, comisiile reunite au avizat favorabil proiectul de lege, în forma prezentată.

La punctul opt al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și Comisia pentru sănătate publică a Senatului au

procedat la dezbaterea și avizarea Proiectului Legii bugetului de stat pe anul 2011 – secțiunea pentru sănătate.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei pentru sănătate și familie, informează că au fost depuse 124 de amendamente, care vizează modificarea și completarea bugetului pentru sănătate pe anul 2011.

Domnia sa acordă cuvântul domnului Cseke Attila, ministru al sănătății, pentru a face o scurtă prezentare a bugetului pentru sănătate pe anul 2011.

DI.Cseke Attila, informează că Ministerul Sănătății și-a stabilit următoarele obiective strategice pe termen mediu:

- Creșterea calității vieții prin îmbunătățirea stării de sănătate a populației, în condițiile compatibilizării sistemului sanitar românesc cu cel din Uniunea Europeană;
- Aprobarea strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sanitare pe o perioadă de minimum 8 ani;
- Dezvoltarea programelor de prevenție și de depistare precoce a bolilor;
- Garantarea accesului tuturor cetățenilor la servicii de sănătate de înaltă calitate;
- Creșterea graduală a resurselor alocate, pentru asigurarea unui sistem de sănătate la nivel european;
- Redresarea și dezvoltarea asistenței medicale din mediul rural;
- Participarea personalului sanitar la un program de educație continuă, garantat de către stat;
- Asigurarea transparenței în cheltuirea banilor publici.

Domnia sa subliniază că, în vederea atingerii acestor obiective vor fi implementate următoarele direcții de activitate:

1. Susținerea asistenței medicale primare

2. Dezvoltarea ambulatoriului de specialitate
3. Eficientizarea și modernizarea serviciilor spitalicești și a managementului acestora
4. Dezvoltarea sistemului de urgență prespitalicesc
5. Asistența cu medicamente a populației și politica medicamentului
6. Asistența sanitară în mediul rural
7. Dezvoltarea sănătății publice
8. Planificarea de resurse umane în domeniul medical.

În ceea ce privește alocarea resurselor, se constată că pentru spitale, care consumă în mod constant aproximativ 50% din bugetul CNAS, la care se adaugă fondurile de la Ministerul Sănătății pentru investiții și fondurile pentru programele derulate prin spitale, FNUASS continuă să reprezinte o sursă unică sau preponderentă de finanțare, deși încă din anul 2002 s-a creat baza legală prin care autoritățile publice locale puteau contribui la susținerea unor cheltuieli administrative.

De asemenea, Ministerul Sănătății a promovat în anul 2010 un pachet legislativ prin care s-a creat cadrul juridic necesar procesului de descentralizare a sistemului de sănătate și astfel au fost transferate către autoritățile locale un număr de 368 de unități sanitare cu paturi.

Referindu-se la domeniul investițiilor publice, Ministerul Sănătății și-a propus următorul program de investiții:

- dezvoltarea și modernizarea infrastructurii unităților sanitare;
- dotarea unităților sanitare cu aparatură medicală, echipamente medicale și mijloace de transport sanitar specifice.

În continuare, dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, acordă cuvântul dl.Nicolae Lucian Duță, președintele CNAS.

Domnia sa arată că, în anul 2011 vor fi luate măsuri de echilibrare a sistemului sanitar, prin introducerea unui nou sistem de compensare a medicamentelor, în special a celor din clasa genericilor. În

maximum 6-7 luni, se va finaliza informatizarea sistemului de sănătate, fapt care reprezintă cea mai importantă realizare pe anul 2011. La jumătatea anului viitor, va debuta și acțiunea de distribuire către asigurați, a cardurilor de sănătate. De asemenea, cheltuielile pentru spitale și medicamente vor înregistra o ușoară creștere.

Dl.dep.dr.Horia Cristian solicită cuvântul și apreciază modul în care CNAS și-a desfășurat activitatea în anul 2010, fiind sprijinită pentru acoperirea deficitului prin alocarea de la bugetul de stat a 4,7 miliarde lei. Domnia sa consideră că actualul sistem de plată al contribuției este discriminatoriu și ar fi necesar ca toți contribuabilii să plătească același procent. Referitor la sistemul clawback, domnia sa subliniază că nici în momentul de față nu se cunoaște dacă aceste sume se încasează sau nu.

Dl.dep.Ion Burnei intervine și arată că, în prezent, datoriile către furnizorii de medicamente au atins cote alarmante. Domnia sa dorește să cunoască dacă se poate ajunge la zi cu plata datoriilor la medicamente către farmacii.

Dl.dep.prof.dr.Florian Popa dorește să cunoască care este ponderea bugetului pentru sănătate din PIB, pe anul 2011.

Dl.dep.dr.Tudor Ciuhodaru solicită informații cu privire la plata orelor suplimentare și a modului de asigurare a gărzilor în condițiile în care acestea se compensează cu zile libere.

Dl.dep.Petre Movilă precizează că o problemă deosebit de importantă a sistemului sanitar o reprezintă plata serviciilor realizate de către spitale. De asemenea, domnia sa reclamă discrepanțe mari în salarizarea personalului medical.

Dna.dep.Grațiela Gavrilescu dorește să cunoască dacă sistemul sanitar este pregătit în momentul de față pentru implementarea cardurilor de sănătate. De asemenea, domnia sa dorește să fie informată cu privire la criteriile care vor sta la baza închiderii a aproximativ 200 de spitale.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele cuvântului, acordă cuvântul domnului ministru pentru a răspunde la întrebările adresate.

Dl.Cseke Attila, ministrul sănătății, informează că bugetul pentru sănătate în anul 2011 este în creștere față de anul anterior. Referitor la FNUASS, nivelul acestuia pe anul 2011, raportat la anul curent este semnificativ mai mic. În acest sens, va fi necesară o rectificare, pe parcursul anului. Prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr.48/2010, s-a stabilit un plafon al salariilor a personalului medical din spitale, de 70% din bugetul acestora. După deblocarea posturilor, în funcție de propunerile venite din teritoriu, acestea vor fi scoase la concurs. Domnia sa dă asigurări că în anul 2011, toate categoriile exceptate de la plata contribuției își vor păstra acest drept. Prin introducerea plafonului de 740 lei peste care pensionarii vor plăti contribuția, s-a realizat echilibrarea dintre numărul persoanelor contribuabile și cele exceptate de la plata contribuției. Nu vor fi făcute diferențieri între investitori privați și cei din sistemul public, și vor fi introduse criterii obiective în ceea ce privește nivelul de calitate a serviciilor oferite. Ministerul Sănătății a elaborat un studiu privind oportunitatea reorganizării unui număr de spitale care vor fi transformate, în principal, în cămine pentru bătrâni. Valoarea coplății serviciilor medicale nu este prevăzută în bugetul de stat, reprezentând un venit suplimentar al prestatorilor de servicii medicale.

În opinia domniei sale, bugetul pentru sănătate pe anul 2011 reprezintă 3,9% din PIB. Principala problemă din sistem o reprezintă lipsa informatizării care trebuie finalizat în cel mai scurt timp. În bugetul pentru sănătate pe anul 2011 au fost cuprinse numai investițiile în derulare, care vor fi finalizate în cursul aceluiași an. În momentul în care se va aplica noua grilă de salarizare, salariile personalului medical vor înregistra o creștere semnificativă, în special la medicii rezidenți. Se va

acorda posibilitatea autorităților locale de a încheia contracte direct cu medicii.

Dl.dep.dr.Horia Cristian solicită cuvântul și menționează că, din mai multe puncte de vedere apreciază prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr.48/2010. În opinia domniei sale, calitatea actului medical depinde, în principal, de medicația acordată pacientului precum și de investigațiile făcute acestuia. Deoarece profesia medicală este o profesie liberală, salarizarea personalului medical trebuie făcută diferențiat. De asemenea, domnia sa consideră că introducerea protocoalelor medicale reprezintă o mare realizare. În ceea ce privește eliberarea cardurilor de sănătate, în opinia domniei sale, un număr de 6 milioane de carduri nu vor avea destinatar, deci vor fi tipărite inutil.

Dl.Cseke Attila, ministrul sănătății, menționează că, în prezent, nu există o reglementare legală prin care medicii să fie salarizați diferențiat. Introducerea cardurilor de sănătate reprezintă un pas în alinierea României la celelalte țări europene. Cele 14 milioane de carduri de sănătate vor fi eliberate numai pentru persoanele în vârstă de peste 18 ani, deci nu se vor cheltui bani în mod inutil.

Dl.Nicolae Lucian Duță, președintele CNAS, informează că obligațiile de plată ale CNAS către spitale sunt foarte mici. Peste 99% dintre arieratele spitalelor reprezintă acordarea de servicii medicale peste plafonul stabilit de către CNAS. Introducerea sistemului de coplată va duce la temperarea pacienților către serviciile de urgență.

Dl.Cseke Attila, ministrul sănătății intervine și informează că prin legea de abilitare a guvernului de a emite ordonanțe se va modifica acel act normativ privind funcționarea centrelor de permanență, în sensul asigurării acestor instituții, cu personal medical necesar.

În continuare, dna.dep.Rodica Nassar prezintă amendamentele care au fost depuse pe marginea proiectului bugetului de stat pe anul 2011, secțiunea pentru sănătate. Domnia sa subliniază că toate

amendamentele sunt oportune și vizează îmbunătățirea calității serviciilor medicale.

Primul amendament vizează creșterea alocării sumelor pentru sănătate în PIB, în acest sens fiind depuse 3 amendamente ale dnei.dep Rodica Nassar, dl.dep.dr.Horia Cristian și dl.dep.dr.Tudor Ciuhodaru, respectiv de 4%, 6% și 8% din PIB.

Cu această ocazie, cele două comisii au aprobat, în unanimitate, creșterea bugetului pentru sănătate de la 3,9% din PIB la 5% din PIB.

Asupra amendamentelor nu au existat intervenții, toate amendamentele fiind adoptate în unanimitate.

În finalul acestor dezbateri, cele două comisii au avizat favorabil, în unanimitate, proiectul de lege, cu amendamentele care fac obiectul avizului comun.

**PREȘEDINTE,
RODICA NASSAR**