

EXPUNERE DE MOTIVE

Menționăm încă de la începutul expunerii de motive un aspect foarte important de care trebuie ținut cont. Directivele U.E. lasă la latitudinea fiecărui stat săși proiecteze propriul sistem de protecție a sănătății publice. Legislația în domeniul farmaceutic, în 11 țări membre a U.E., respectiv Austria, Belgia, Estonia, Franța, Grecia, Italia, Malta, Portugalia, Spania, Slovenia și Ungaria, prevede condiționarea înființării de farmacii, atât în mediul urban cât și în cel rural, în funcție de criteriul demografic. Scoaterea criteriului demografic din legislația românească a fost atacată la Curtea Constituțională, care prin Decizia nr. 768/2014, publicată în M.O., nr. 154/04.03.2015, consideră că este legală prevederea articolului nr. 12 din Legea Farmaciei nr. 266/2008, criteriul demografic fiind constituțional. Curtea acceptă ca motivare că „*o asemenea restricție poate avea ca efect înființarea de farmacii comunitare în acele părți ale teritoriului național în care accesul la serviciile farmaceutice este deficitar, întrucât prin faptul că îi împiedică pe farmaciști să se instaleze în zone în care există suficiente farmacii, îi orientează pe aceștia spre zonele în care numărul farmaciilor este nesatisfăcător. Prin urmare, având în vedere riscul de penurie de farmacii în mediul rural și, în consecință, riscul ca aprovizionarea cu medicamente a populației din zonele rurale să nu fie sigură și de calitate, reglementarea criticată – care prevede că, în raport cu un anumit număr de locuitori, poate fi înființată o singură farmacie comunitară într-o localitate urbană – este necesară.*”

Menținerea articolului nr. 12 în forma actuală, duce la discriminarea între mediul urban și cel rural. Eliminarea criteriului demografic în rural, nu a stimulat înființarea de farmacii în localitățile îndepărtate, în schimb a dus la aglomerarea numărului de farmacii în localitățile mai dezvoltate și cu un număr mai mare de locuitori. Exemplificăm în acest sens una din numeroasele situații existente în județul Arad. Orașul Pâncota, cu o populație de 6.946 locuitori, are 2 farmacii și, fiind în mediul urban, beneficiază de criteriul demografic, nemaiputându-se înființa o altă farmacie. În localitatea Seleuș, aflată la 5 km de Pâncota, cu o populație de 3.044 locuitori, există 3 farmacii. În comuna Târnova, la o distanță de 7 km de Pâncota, cu o populație de 5.935 locuitori există 4 farmacii, iar în comuna Șiria, la 8 km de Pâncota, cu o populație de 8.103 locuitori, există 4 farmacii. Situații de acest fel mai pot fi exemplificate, atât în județul Arad, cât și în celelalte județe din țară. Astfel, există pericolul ca farmacia dintr-o localitate rurală, să se transforme într-un centru cu interes pur comercial. Eliminarea criteriului demografic a dus la crearea situației în care farmaciile comunitare din mediul rural să nu beneficieze de această măsură de protecție profesională. Considerăm că introducerea criteriului demografic și pentru mediul rural și stabilirea unei limite demografice pentru înființarea unei farmacii, nu împiedică amplasarea unor farmacii și în localitățile rurale mai mici sau mai îndepărtate, în schimb acordă o măsură reparatorie pentru farmaciștii din mediul rural, care vor putea să beneficieze de aceeași protecție profesională, ca și ceilalți farmaciști care își desfășoară activitatea în mediul urban. Introducerea acestui criteriu nu îngreunează accesul populației din mediul rural la medicamente căci legea farmaciei precizează la art. 13 alin. 1 că: „Societățile

comerciale care au înființate farmacii comunitare pot înființa oficine locale de distribuție în localitățile din mediul rural în care nu este asigurată asistența populației cu medicamente prin farmacii, inclusiv în satele arondate orașelor”. Astfel de oficine funcționează în multe sate din țara noastră.

Solicităm aprobarea prezentului proiect de lege, în procedură de urgență, având în vedere situația inadmisibilă în care s-a ajuns în unele localități din mediul rural în care există un număr foarte mare de farmacii, care nu pot supraviețui, în contextul în care numărul populației rurale este tot mai mic. S-a ajuns la această depopulare a localităților din mediul rural și datorită crizei economice prelungite, mulți dintre săteni preferând să-și caute de muncă în țări din Uniunea Europeană, odată cu liberalizarea pieței muncii și pentru cetățenii români. Aproximativ 3,5 milioane de români locuiesc și muncesc în străinătate, cei mai mulți provenind din mediul rural.

Există localități din România în care farmaciile cu vechime, care s-au implicat în viața comunității, deserving populația la orice oră, chiar și pe timpul nopții, să fie nevoite să intre în procedura insolvenței, dând practic faliment, în ciuda faptului că o puzderie de farmacii nou înființate, prin programul lor de lucru (cu farmaciști navetiști) nu satisfac nevoile populației.

Se impune adoptarea prezentului proiect de lege și din alt punct de vedere și anume din cel al concurenței neloiale, prin neegalitatea de tratament a farmaciilor din mediul rural cu cele din mediul urban . În timp ce în mediul urban, potrivit actualelor prevederi din Legea farmaciei, se poate înființa doar câte o farmacie la un număr al populației cuprins între 3000 și 4000 de locuitori, această restricție nu se aplică în mediul rural. Ori este îndeobște cunoscut faptul că veniturile sătenilor din mediul rural sunt mult mai mici decât veniturile populației din mediul urban, ceea ce duce la scăderea drastică a vânzărilor farmaciilor din mediul rural. Prin urmare este evident modul discriminatoriu la care sunt supuse farmaciile din mediul rural față de cele din mediul urban, situație inadmisibilă într-o economie de piață în care își desfășoară activitatea agenții economici din domeniul farmaceutic.

Având în vedere cele prezentate mai sus am înaintat propunerea legislativă, pe care o supunem spre dezbatere și adoptare Parlamentului în procedură de urgență.

INIȚIATOR (I),

- IOAN CRISTINA, (semnătura...)

-

