



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate
și familie

București 09.06.1999
Nr.205/XXXVI/8

PROCES VERBAL **al ședinței comisiei din data de** **9.06.1999**

La lucrările comisiei sunt prezenți 13 deputați, înregistrându-se o absență motivată, domnul dep.dr.Remus Oprea (PNȚCD).

Lucrările ședinței sunt conduse de domnul dep.dr.Ion Berciu președintele comisiei.

Comisia a adoptat în unanimitate următoarea ordine de zi:

1. Discuții generale asupra proiectului de Lege privind unele măsuri de îmbunătățire a asistenței medicale de urgență prespitalică.

În deschiderea lucrărilor domnul dep.dr. Ion Berciu arată că în Contractul-cadru pe anul 1999, anexă la Legea 145/1997 s-a prevăzut ca 4% din totalul contribuțiilor de sănătate revine asistenței medicale de urgență, care include și asistența prespitalică.

Pe de altă parte programul de sănătate nr.23 ca anexa nr.26 la Ordinul Ministerului Sănătății nr.189/26.03.1999, prevede reabilitarea serviciilor de urgență integrată. Acest program este finanțat de la bugetul de stat, donații, bugetul local și alte surse, conform legii. Ca surse extra-bugetare sunt CNAS, Fondul de asigurări de sănătate și creditul elvețian neramburasabil.

Programul se referă și la asistența medicală de urgență în caz de dezastre, iar printre instituțiile responsabilizate în realizarea programului se regăsește și Stația Centrală de Salvare precum și stațiile județene de salvare.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil arată că acest proiect de Lege nu este în concordanță cu Legea nr.145/1997. În Legea nr.145/1997 art.50 prevede că asistența medicală de urgență și alte tipuri de transporturi medicale se acordă prin servicii de ambulanță județene și a municipiului București, iar plata acestor servicii se asigură pe baza contractului cu casele de asigurări de sănătate.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil consideră că proiectul de lege nu cuprinde toate aspectele asistenței medicale de urgență prespitalicească și ca atare propune ca un grup de deputați, membri ai comisiei să inițieze o propunere legislativă care să trateze mai amplu acest aspect medical. Domnia sa nu cunoaște care sunt criteriile după care Legea nr.145/1997 finanțează asistența medicală de urgență prespitalicească.

Domnul dep.dr. Ion Berciu arată că în Contractul-cadru pe anul 1999 este prevăzut ca lista serviciilor medicale de urgență și alte tipuri de transporturi medicale se stabilesc prin norme. Asistența medicală de urgență se acordă în toate cazurile de îmbolnăviri, care pun în pericol viața bolnavului. Această asistență se asigură prin serviciile de ambulanță în următoarele situații.

- a) la locul accidentului sau al îmbolnăvirii.
- b) În timpul transportului până la unitățile sanitare.

Plata serviciilor medicale de urgență pentru serviciile de ambulanță se face din Fondul de asigurări sociale de sănătate, iar în situațiile în care asiguratul nu reprezintă un caz de urgență, plata serviciilor de urgență prespitalicească se suportă de la bugetul de stat, prin direcțiile de sănătate publică.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil arată că în conformitate cu prevederile Constituției României, asistența medicală de urgență este asigurată de către stat.

Domnul dep.dr. Ion Berciu arată că la nivelul Guvernului a avut loc o întâlnire cu președinții Consiliilor județene, care a dezbătut acest aspect al asistenței medicale. Președinții Consiliilor județene au susținut, în totalitate, sistemul SMURD care funcționează în mai multe județe și care prevede stații de intervenție mixte formate din personal medical, pompieri militari și voluntari. În plus președinții consiliilor județene au propus ca finanțarea acestui sistem de acordare a asistenței să se facă și de la bugetele locale.

Domnul dep.dr. Ioniță Nicu consideră că bugetele locale sunt prea mici pentru a putea susține financiar asistența medicală de urgență prespitalicească.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil arată că proiectul de Lege nu cuprinde inițiativa privată și această lipsă impune o inițiativă legislativă care să înlocuiască proiectul de lege.

Domnul dep.dr. Miloș Aurel arată că situația în care se face o propunere legislativă, este absolut necesară o discuție pe această temă cu Ministerul Sănătății.

Domnul dep.dr. Baranyi Francisc arată că în anul 1998 la comisie s-a primit punctul de vedere al Ministerului Sănătății, în care domnul ministru Drăgulescu considera că nu este necesară promulgarea unei astfel de legi, deoarece se crează structuri paralele cu cele existente. Domnia sa consideră că în elaborarea proiectului de lege trebuie să se țină cont și de Legea nr.121/16 oct.1996, privind organizarea și funcționarea corpului de pomieri militari, care prevede participarea pompierilor militari la acordarea asistenței medicale de urgență prespitalicească în cazuri de accidente, dezastre naturale etc.

Domnul dep.dr. Baranyi Francisc nu este de acord cu inițierea unei propuneri legislative de către membrii comisiei și consideră că proiectul de lege poate fi amendat pentru a se corela cu toate actele normative în vigoare care tratează acest aspect.

Domnia sa propune ca pentru următoarea ședință să se facă un tabel sinoptic cu toate propunerile primite, de către comisie, de la serviciile de ambulanță din țară.

Domnul dep.prof. Miloș Aurel susține punctul de vedere al domnului dep.dr.Baranyi Francisc.

Domnul dep.dr. Baranyi Francisc propune ca pe baza tabelului sinoptic un nr. de deputați și cu experții comisiei să întocmească un text brut pe care să-l discute în următoarea ședință. După această discuție, la următoarea ședință să fie invitați specialiști.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil consideră că specialiștii trebuie invitați înainte de alcătuirea textului brut.

Domnul dep.dr. Ioniță Nicu consideră că pentru stațiile de ambulanță este mai eficient să-și gestioneze singure o cotă "X" dată de CNAS.

Domnul dep.dr. Dumitrea Bazil arată că stația de ambulanță trebuie să fie o instituție bugetară deoarece prin CNAS se plătește numai serviciul făcut.

Domnul dep.prof. Miloș Aurel susține afirmația antevorbitorului, subliniind că salvarea trebuie să deservească și persoanele care nu plătesc asigurările de sănătate.

Domnul dep.dr. Baranyi Francisc consideră că asistența medicală de urgență prespitalicească trebuie să includă 3 tipuri de ambulanțe și un dispecerat unic, competent pentru a solicita tipul de salvare necesar în situații diferite. Cele 3 tipuri de ambulanță sunt:

1. ambulanța simplă care poate fi orice mijloc de transport (public sau privat) care transportă bolnavul la spital.
2. Ambulanță prevăzută cu instalație antișoc și cu personal medical (asistent sau medic)
3. ambulanță tip “spital mobil” și stație de descarcerare.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil consideră că proiectul de lege trebuie să cuprindă 3 sisteme de acordare a asistenței de urgență prespitalicească și anume.

1. sistem mixt: – ambulanță și stație de descarcerare;
2. sistem de transport specializat în care ambulanțele să fie dotate cu instalație antișoc;
3. sistem de transport medicalizat în care ambulanțele să transporte bolnavii cronici, gravidele, bolnavii operați, etc.

În ce privește sursele de finanțare a celor 3 sisteme domnia sa propune ca, primele 2 sisteme să fie finanțate de la bugetul de stat, iar cel de al 3-lea sistem de la fondul de asigurări sociale de sănătate.

Domnul dep.dr. Ioniță Nicu consideră că, în prezent și în viitorul apropiat sistemul de acordare a asistenței medicale de urgență prespitalicească propus de către antevorbitor nu se poate realiza, datorită lipsei de fonduri.

Domnul dep.dr. Dumitrean Bazil arată că, în prezent în teritoriu sunt 60 de ambulante dotate cu instalații antișoc. Domnia sa consideră că sistemul propus de dr.Baranyi Francisc trebuie să se aplice în funcție de numărul de locuitori ai localităților. Exemplifică cu jud.Alba unde o ambulanță cu instalație antișoc și o ambulanță tip “spital mobil” ar acoperi necesitățile unui nr.de 70.000 locuitori. Domnia sa consideră că la acordarea asistenței de urgență prespitalicească nu trebuie să participe și voluntari.

Domnul dep.dr. Baranyi Francisc arată că, în prezent, din totalul apelurilor, 70% reprezintă asistența medicală care nu necesită prezența unui personal medical specializat; 27% necesită prezența personalului medical specializat și 1-2% - necesită și prezența pompierilor.

Domnul dep.dr. Ion Berciu subliniază că la acordarea asistenței de urgență prespitalicească trebuie să participe și ambulanțele private. Acest aspect este necesar să fie cuprins în proiectul de lege.

Totodată domnia sa consideră că propunerea domnului dep.dr.Baranyi Francisc, privind elaborarea unui text brut pe baza tabelului sinoptic este bună și ca atare propune comisiei încheierea dezbaterilor.

PREȘEDINTE,

Dep.dr.Ion Berciu