



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

*Comisia pentru Sănătate și Familie*

*Nr. 28/ 234 / 30 septembrie 2010*

### ***PROCES VERBAL al lucrărilor comisiei din perioada 28 - 30 septembrie 2010***

La lucrările comisiei din zilele de 28 și 30.09.2010 sunt prezenți 18 deputați, neînregistrându-se absențe iar în ziua de 29.09.2010 sunt prezenți 14 deputați, fiind absenți 4 deputați.

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 Hanganu Cucu Ioana, șef serviciu Direcția programe bugetare din 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. Audieri privind clarificarea unor probleme deosebit de grave cu care se confruntă sistemul sanitar din România.
2. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.18/2010 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2010 - secțiunea pentru sănătate ( PLx 485/2010).

3. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului de stat, a contului anual de execuție a bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și a contului general al datoriei publice aferente anului 2009 (PLx 483/2010).

4. Dezbateră și avizarea propunerii legislative privind modificarea Ordonanței Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor (Plx 470/2010).

5. Dezbateră și avizarea propunerii legislative pentru susținerea creșterii natalității (Plx 474/2010).

6. Diverse.

La primul punct al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și Comisia pentru sănătate publică a Senatului au procedat la audieri privind clarificarea unor probleme deosebit de grave cu care se confruntă sistemul sanitar din România.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, informează că aceste audieri au fost stabilite în ședința din data de 24 august 2010, imediat după tragedia de la Maternitatea Giulești, ocazie cu care, împreună cu Comisia pentru sănătate publică din Senat s-a hotărât invitarea domnului prim - ministru Emil Boc, a domnului Cseke Attila - ministrul sănătății și a domnului Nicolae Lucian Duță – președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Domnia sa își exprimă regretul că domnul prim-ministru Emil Boc nu a dat curs acestei invitații, care vizează problemele grave cu care se confruntă sistemul sanitar din România.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, acordă cuvântul domnului dr.Nicolae Lucian Duță, președintele CNAS, pentru a prezenta un raport asupra activității instituției pe perioada de când domnia sa o conduce.

Dl.dr.Nicolae Lucian Duță, subliniază că, CNAS este o instituție „captivă” între Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor. Colectarea fondurilor se face de către Ministerul Finanțelor Publice, prin intermediu ANAF, iar cifra se comunică în fiecare lună către CNAS. În această situație, CNAS nu poate să facă nici prognoză clară a deficitelor. Politicile făcute de către Ministerul Sănătății nu au o corespondență financiară în fondurile disponibile. Domnia sa consideră că este necesar ca Parlamentul să decidă asupra legalității poziției instituționale a CNAS.

Deficitele cu care se confruntă CNAS pot fi privite prin prisma a două caracteristici și anume:

- deficitul structural, ceea ce înseamnă că nu sunt bani suficienți pentru tot sistemul și derivă din faptul că 11 milioane de cetățeni sunt scutiți de la plata asigurărilor;

- deficitul operațional – nu se reușește colectarea sumelor prognozate (25% mai puțin).

Domnia sa precizează că bugetul CNAS este de 4 miliarde euro, dintre care 1,5 miliarde reprezintă cheltuieli cu medicamente și programe iar 3 miliarde de euro reprezintă cheltuieli cu spitalele. Deoarece în anul 2005 a fost eliminat plafonul privind valoarea rețetelor eliberate de către farmacii, s-a abuzat de prescrierea unor medicamente mai scumpe în locul celor generice. Astfel, în anul 2009 a avut loc un șoc financiar, prin creditele de angajament în valoare de 2700 miliarde, deficit care a fost prelungit și în 2010.

Referindu-se la informatizarea sistemului medical din România și la implementarea cardurilor de sănătate, domnia sa menționează că aceste măsuri sunt absolut necesare pentru a se reduce substanțial fraudă din sistemul medical.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, salută prezența, în sală, a domnului Cseke Attila, ministrul sănătății și îi acordă cuvântul.

Dl.Cseke Attila, subliniază că informatizarea sistemului sanitar reprezintă principalul pas în reforma în domeniul sănătății. În acest sens, introducerea cardului național de sănătate, trebuie riguros aplicată. Astfel, persoana care nu se află în posesia cardului nu va putea beneficia de serviciile de sănătate, cu excepția urgențelor medicale.

În ultima perioadă, Ministerul Sănătății a avut în vedere achitarea arieratelor la spitale, precum și plata datoriilor către farmacii.

Lipsa personalului din sistemul sanitar din România se manifestă și în celelalte țări din Uniunea Europeană, fiind vorba, în special, de medicii din specialitățile deficitare. Până în prezent, au fost deblocate 3070 de posturi, iar alte 750 de posturi pot fi deblocate de către autoritățile locale.

În privința descentralizării, acest proces a fost încheiat cu succes în 99% dintre spitale.

Ministerul Sănătății dorește implementarea contractului-cadru și a programelor naționale de sănătate, pe parcursul a 2 ani, pentru a da predictibilitate sistemului sanitar. În Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, există prevederi privind implementarea programelor multianuale.

În opinia domniei sale, CNAS ar trebui să fie subordonată Ministerului Sănătății. Pentru a se asigura transparența sumelor colectate din contribuții este nevoie de deschiderea unui cont separat.

Referitor la acordarea posibilității medicilor de a lucra atât în sistemul public cât și în cel privat, domnia sa consideră că această restricție nu poate fi cuantificată, dar se poate introduce, prin lege, cu anumite limite.

De asemenea, în opinia domniei sale, excepțiile de la plata contribuției pentru sănătate trebuie serios limitate.

O altă prioritate la capitolul investiții o reprezintă dotarea spitalelor cu aparatură medicală pe secțiile de ATI , UPU, precum și oncologie.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei menționează că odată cu intrarea în vigoare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 104/2009, în bugetul Ministerului Sănătății pe anul 2010 a fost prevăzută colectarea taxei de clawback în sumă de 180 milioane euro. Domnia sa dorește să cunoască care este destinația acestei sume. De asemenea, domnia sa dorește să știe dacă există surse de finanțare în condițiile în care la dispoziția autorităților locale se află un număr de 750 de posturi vacante.

Referindu-se la încasările sumelor prevăzute de Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 104/2009, dl.Cseke Attila, subliniază că, din punct de vedere al Ministerului Sănătății nu s-a schimbat nimic. Deoarece nivelul încasărilor nu se ridică la nivelul așteptat, producătorii și distribuitorii restanți vor fi penalizați. În ceea ce privește veniturile personalului sanitar, în urma discuțiilor cu Ministerului Muncii s-a stabilit că veniturile acestora vor înregistra o creștere prin introducerea Legii salarizării unitare.

Dl.dep.prof.dr.Ștefan Iosif Drăgulescu apreciază prezentările făcute de către distinșii reprezentanți ai Ministerului Sănătății și CNAS. Domnia sa se pronunță pentru revenirea la nivelul cotei de contribuții de asigurări sociale de sănătate existente în anul 1996. De asemenea, domnia sa propune o delimitare clară și corectă a bugetului CNAS și a bugetului de stat. În opinia sa, alături de celelalte specialități medicale prioritare enunțate de antevorbitorii săi, trebuie introdusă obligatoriu și cardiologia, care are un impact major în mortalitatea și morbiditatea populației.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, dorește să cunoască în ce condiții vor fi achiziționate cele 700-1200 de autosanitare, al căror cost se ridică la suma de 100 milioane euro.

Dl.Cseke Attila, menționează că sumele destinate achiziționării acestor autosanitare vor face obiectul bugetului Ministerului Sănătății de anul viitor. De asemenea, în funcție de prevederile bugetare, se vor achiziționa și 2-6 elicoptere pentru intervenții de urgență.

Dl.dep.dr.Horia Cristian solicită cuvântul și subliniază că trebuie să se aibă în vedere că FNUASS reprezintă un fond privat care este administrat public. În aceste condiții, CNAS ar trebui să se comporte ca un administrator privat. Problema principală nu este aceea de a subordona CNAS ci de a administra aceste fonduri. Se impune rediscutarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 104/2009, deoarece punerea în aplicare a prevederilor a condus la creșterea cheltuielilor cu medicamentele. Domnia sa informează că a inițiat o propunere legislativă privind separarea activităților public-private în domeniul sănătății. Aceste două sisteme trebuie să existe pentru a asigura o concurență și o creștere a calității actului medical. Personalul medical nu este insuficient ci prost distribuit. Finanțarea secțiilor de ATI reprezintă o prioritate corectă, în timp ce finanțarea secțiilor de oncologie, o problemă de ordin sentimental. Ministerul Sănătății ar trebui să finanțeze, cu prioritate, unitățile sanitare care asigură economii la ITM și concedii medicale.

Dl.dep.Ion Burnei, concluzionează că poziționarea CNAS trebuie să reprezinte o prioritate. CNAS trebuie să fie o instituție autonomă așa cum a fost gândită inițial. Referitor la sistemul de clawback, domnia sa consideră că nu este corect să se impună o astfel de suprataxă în condițiile în care există mari datorii la producătorii și distribuitorii de medicamente. De asemenea, în opinia domniei sale nu este corect ca toate programele naționale de sănătate să fie derulate din fondurile CNAS.

Dna.dep.Rodica Nassar își exprimă nemulțumirea asupra faptului că doar 15% dintre bolnavii cu afecțiuni oncologice beneficiază de radioterapie, restul fiind supuși nejustificat riscului de deces.

Dl.Nicolae Lucian Duță solicită cuvântul și informează că această situație se va soluționa atunci când programul de radioterapie va fi extins și către piața privată. Un accelerator de particule costă 6-7 milioane de euro.

Dl.dep.prof.dr.Florian Popa menționează că Colegiul Medicilor din România, syndicatele medicilor și asistenților medicali au adresat o scrisoare către autorități prin care se trage un semnal de alarmă asupra situației grave cu care se confruntă sistemul sanitar românesc. Domnia sa reamintește despre importanța poziționării corecte a CNAS, a transparenței FNUASS, a excepțiilor de la plata contribuțiilor, despre contractele încheiate cu partenerii nevalorosi, precum și definirea rolului și locului spitalului public. În opinia domniei sale, decredibilizarea sistemului sanitar se datorează unor zvonuri privind o mare fraudă, care nu poate fi dovedită. Domnia sa se pronunță pentru consolidarea sistemului sanitar public, coroborată cu formarea de specialiști pe domeniile deficitare.

Dna.dep.Diana Tușa se declară nemulțumită de lipsa soluțiilor din partea celor două instituții și propune finanțarea suplimentară a programelor de prevenție. Domnia sa dorește să cunoască care este opinia ministrului sănătății cu privire la vinovăția asistentei de la Maternitatea Giulești.

Dl.Cseke Attila, intervine și menționează că în momentul de față se derulează o anchetă judiciară, care va lămurii această problemă.

Referindu-se la informatizarea sistemului, dna.dep.Grațiana Gavrilescu, dorește să știe de ce servicii poate beneficia un pacient pe baza cardului național de sănătate.

Dl.Nicolae Lucian Duță își exprimă speranța că, până la introducerea cardului, respectiv începutul anului 2012, toate aceste probleme vor fi soluționate.

Dl.dep.Petre Movilă solicită cuvântul și propune ca într-o viitoare ședință, reprezentanții Ministerului Sănătății să prezinte o informare cu privire la modul de funcționare al SMURD. În opinia domniei sale, legislația în domeniul sănătății are lacune, precum, de exemplu, numărul mare de excepții de la plata contribuției.

Dl.dep.dr.Călin Potor reamintește că în ședința din 24 august 2010 s-a hotărât invitarea, la audieri a domnului prim-ministru Emil Boc. Domnia sa își exprimă nemulțumirea cu privire la neonorarea invitației comisiei.

În încheierea lucrărilor, dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, mulțumește invitaților pentru prezență și reiterează solicitarea ca aceste întâlniri să aibă loc la intervale mai mici, pentru a se putea clarifica operativ toate disfuncționalitățile sistemului sanitar.

La punctul doi al ordinii de zi , cele două comisii au procedat la dezbaterile și avizarea proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.18/2010 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2010 - secțiunea pentru sănătate ( PLx 485/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, menționează că în proiectul de lege, se prevede suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății cu suma de 2.960 milioane lei, reprezentând transferuri de la bugetul de stat către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pentru acoperirea deficitului. Această suplimentare are la bază prevederile art.256 alin.(4) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, prin care, în mod excepțional, pentru acoperirea deficitului bugetului Fondului și după epuizarea fondului de rezervă, se completează cu sume alocate de la bugetul de stat.

Tot în cadrul bugetului Ministerului Sănătății, la cap.66.01 „Sănătate”, la titlul 20 „Bunuri și servicii” este cuprinsă și suma de 14,4



milioane lei pentru finanțarea cheltuielilor ocazionate de producția de vaccin gripal sezonier de către Institutul Cantacuzino și suma de 2,4 milioane lei pentru achiziția de echipamente și utilaje necesare modernizării liniilor de fabricație a vaccinului gripal și BCG de către același institut.

Domnia sa acordă cuvântul dnei. Ioana Hanganu, reprezentantul Ministerului Finanțelor Publice, care informează că suma de 2.960 milioane lei prevăzută în rectificarea bugetară este destinată acoperirii datoriilor pe care spitalele le-au contractat până la finele lunii iunie a.c., restul datoriilor de 859 milioane lei urmând a fi plătite până la sfârșitul anului. De asemenea, au fost achitate datoriile la medicamentele eliberate fără contribuție personală.

Dna. dep. Rodica Nassar, președintele Comisiei intervine și arată că efectele produse în urma descentralizării spitalelor au început să se simtă, speță în cauză fiind Spitalul Județean din Brașov, care nu mai dispune de fondurile necesare pentru procurarea hranei pacienților și nici a plății utilităților.

Dl. dep. dr. Horia Cristian precizează că plata medicamentelor se efectuează, conform legii, la 180 de zile. Domnia sa dorește să cunoască până la ce lună s-a ajuns cu plata restanțelor la medicamente.

Dl. prof. dr. Crisitan Anton Irimie solicită cuvântul și arată că, datoriile la medicamente au fost achitate până în luna februarie 2010.

Dl. dep. Ion Burnei își exprimă neîncrederea privind achitarea datoriilor la medicamente la 180 de zile și precizează că termenul de achitare este frecvent depășit până la 245 de zile.

Dna. dep. GrațIELA GavriLEscu dorește să cunoască ce se întâmplă cu penalitățile pe care trebuie să le achite spitalele la utilități.

Dl. prof. dr. Crisitan Anton Irimie precizează că, în conformitate cu dispozițiile Ordonanței Guvernului nr. 48/2010 facturile se plătesc în ordinea vechimii lor, iar restanțierilor li se blochează conturile. Ministerul

Sănătății nu are datorii către nici un spital ci doar a ajutat la eliminarea acestui blocaj financiar.

În urma dezbaterilor care au avut loc, cele două comisii hotărăsc, cu 17 voturi pentru și 8 abțineri, avizarea favorabilă a proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.18/2010 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2010 - secțiunea pentru sănătate ( PLx 485/2010).

La punctul trei al ordinii de zi, cele două comisii au procedat la dezbaterile și avizarea proiectului de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului de stat, a contului anual de execuție a bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și a contului general al datoriei publice aferente anului 2009 (PLx 483/2010).

Contul general anual de execuție a bugetului de stat și contul de execuție a bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate au fost întocmite în structura bugetelor de venituri și cheltuieli aprobate prin Legea nr.18/2009 privind bugetul de stat pe anul 2009 și au ca anexe conturile anuale de execuție ale bugetelor ordonatorilor principali de credite ai bugetului de stat, respectiv al bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, menționează dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei.

Sistemul asigurărilor sociale de sănătate a funcționat în baza Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Având în vedere că bugetul de stat pe anul 2009 și-a produs efectele, propun aprobarea proiectului de lege în forma prezentată.

În urma dezbaterilor care au avut loc, membrii celor două comisii de specialitate hotărăsc, cu 18 voturi pentru și 3 abțineri, avizarea favorabilă a proiectului de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului de stat, a contului anual de execuție a bugetului

Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și a contului general al datoriei publice aferente anului 2009 (PLx 483/2010).

La punctul patru al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterea și avizarea propunerii legislative privind modificarea Ordonanței Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor (Plx 470/2010), Camera Deputaților fiind Cameră decizională.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea art.8 din Ordonanța Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată, cu modificări și completări prin Legea nr.180/2002, cu modificările și completările ulterioare, cu un nou alineat prin care se reglementează virarea unui procent din sumele provenite din amenzi, către Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a respins propunerea legislativă în ședința din 6 septembrie 2010.

Guvernul susține adoptarea acestei propuneri legislative sub rezerva însușirii observațiilor de la pct.II., din punctul de vedere.

Dl.prof.dr.Cristian Anton Irimie, menționează că Ministerul Sănătății susține adoptarea propunerii legislative aflată în discuție.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, propune avizarea favorabilă a propunerii legislative, motivând prin faptul că o suplimentare a fondurilor din sistemul sanitar este binevenită în momentul de față.

În urma dezbaterilor care au avut loc, Comisia pentru sănătate și familie hotărăște, cu unanimitate de voturi avizarea favorabilă a propunerii legislative privind modificarea Ordonanței Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor (Plx 470/2010).

La punctul cinci al ordinii de zi, Comisia a procedat la dezbaterea și avizarea propunerii legislative pentru susținerea creșterii natalității (Plx 474/2010), Camera Deputaților fiind Cameră decizională.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare susținerea creșterii natalității, măsurile preconizate pentru realizarea acestui obiectiv fiind scutirea de impozit pe veniturile din salarii, scutirea de la plata impozitului pentru o singură clădire și un singur teren și subvenționarea dobânzii de la bugetul de stat pentru un singur credit ipotecar în valoare de maxim 50.000 de euro, facilități de care să beneficieze, fără discriminare, orice cetățean român care este părintele natural al cel puțin 3 copii, pe toată durata în care îi are în îngrijire.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a respins propunerea legislativă în ședința din 6 septembrie 2010.

Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.

Dna.dep.prof.dr.Sonia Drăghici subliniază că această propunere legislativă nu este tocmai potrivită, oferind facilități prea mari. Domnia sa se pronunță prin abținere.

Dna.dep.Diana Tușa consideră binevenită această inițiativă legislativă și se pronunță pentru adoptare, motivând prin faptul că populația României a scăzut destul de mult în ultimii ani și că această tendință se va accentua în continuare.

Dna.dep.dr.Cristina Dobre menționează că această propunere nu cuprinde mijloace eficiente pentru a încuraja natalitatea și se pronunță pentru respingere.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, precizează că inițiativa se adresează anumitor categorii de persoane care realizează venituri din salarii și care își pot permite luarea unui credit pentru o casă. Domnia sa propune avizarea favorabilă a propunerii legislative.

Cu 7 voturi pentru, 6 împotriva și 1 abținere, Comisia pentru sănătate și familie hotărăște să avizeze favorabil propunerea legislativă pentru susținerea creșterii natalității (Plx 474/2010).

La punctul șase al ordinii de zi, Comisia a luat în discuție unele probleme privind activitatea sa curentă.

***PREȘEDINTE,***  
***RODICA NASSAR***