



DEPARTAMENTUL PENTRU
RELAȚIA CU PARLAMENTUL

URGENT

PARLAMENTUL
ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR
SECRETAR *
Intrare Nr. 6/2016
2016 Luna 07 Ziua 01

București, 28.07.2016

Nr: 8102, 8103, 8104, 8105, 8106, 8107, 8108, 8109, 8110, 8111,
8112, 8113, 8114, 8115, 8116, 8117, 8087, 8088, 8089, 8090,
8091, 8086, 8118, 8119, 8120/DRP

STIMATE DOMNULE SECRETAR,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

MINISTRU DELEGAT

CIPRIAN BUCUR



**DOMNULUI NICULAE MIRCOVICI,
SECRETAR AL CAMEREI DEPUTAȚILOR**



- 10213A -

ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. VVV.1473/2016

Nr. 8117 / D.R.P.
Data: 27.07.2016

Stimate domnule Ministru,

Referitor la adresa dvs. nr. 7144/DRP/30.06.2016, vă transmitem, alăturat, răspunsul Ministerului Sănătății la întrebarea domnului deputat Merka Adrian Miroslav (10213A/2016), privind „aplicarea Legii nr. 218/2015 privind protejarea și sprijinirea persoanelor afectate de emisiile de substanțe nocive provenite din extracțiile de țiței din zona Suplacu de Barcău”.

Cu stimă,


MINISTRU,
VLAD VASILE VOICULESCU

Domnului CIPRIAN BUCUR

MINISTRU DELEGAT PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. VVV. 1473/2016

Stimate domnule deputat,

Referitor la întrebarea dvs. (10213A/2016), privind „aplicarea Legii nr. 218/2015 privind protejarea și sprijinirea persoanelor afectate de emisiile de substanțe nocive provenite din extracțiunile de țiței din zona Suplacu de Barcău” vă comunicăm următoarele:

Sănătatea reprezintă o prioritate națională, fiind una dintre cele mai importante valori ale societății românești, iar scopul universal al sistemului sanitar este acela de a asigura un acces adecvat la îngrijiri medicale de calitate.

Sistemul de sănătate este reprezentat de ansamblul tuturor organizațiilor publice și private, tuturor instituțiilor și resurselor mandatate să mențină, să îmbunătățească și să redea sănătatea populației.

Asistența de sănătate publică, componentă a sistemului de sănătate publică, reprezintă efortul organizat al societății în vederea protejării și promovării sănătății populației.

În domeniul sanitar, potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Casa Națională de Asigurări de Sănătate este instituție publică, în coordonarea Ministerului Sănătății, care aplică politicile și programele Guvernului având competență specifică pe domeniul administrării sistemului de asigurări sociale de sănătate și gestionării Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

În acest sens sunt de menționat dispozițiile art. 230 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora asigurații beneficiază de pachetul de servicii medicale de bază în caz de boală sau de accident, din prima zi de îmbolnăvire sau de la data accidentului și până la vindecare, în condițiile stabilite de lege, de contractul-cadru și normele sale de aplicare.

Totodată, art. 236 din actul normativ mai sus menționat, stipulează faptul că asigurații au dreptul la servicii medicale pentru vindecarea bolii, pentru prevenirea complicațiilor ei, pentru recuperarea sau cel puțin pentru ameliorarea suferinței, după caz.

Acordarea asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate a avut și are în vedere condițiile mediului economico-social intern în care unitățile sanitare



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

românești își desfășoară activitatea, inclusiv preocupările de armonizare a legislației raportate la nevoia de servicii medicale și dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, în condițiile încadrării în limitele bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, aprobat în acest sens.

În legătură cu drepturile acordate persoanelor care îndeplinesc statutul de asigurat în sistemului de asigurări sociale de sănătate, este de menționat dreptul la un pachet de servicii medicale de bază în cuprinsul cărora sunt incluse servicii medicale, medicamente cu și fără contribuție personală și unele materiale sanitare în tratamentul ambulatoriu, dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în ambulatoriu, servicii care se acordă în baza contractelor încheiate între furnizorii de servicii medicale și casele de asigurări de sănătate județene, respectiv a municipiului București și Casa Asigurarilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești.

Drepturile prevăzute mai sus se stabilesc pe baza contractului-cadru multianual, care se elaborează de CNAS în urma negocierii cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentiști din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, Ordinul Biochimicștilor, Biologilor și Chimicștilor, precum și în urma consultării cu organizațiile patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical. Proiectul se avizează de către Ministerul Sănătății și se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

Potrivit Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, asigurații au dreptul să beneficieze de servicii medicale, medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale **în mod nediscriminatoriu**. Astfel, aceștia beneficiază de:

1. servicii de asistență medicală preventivă și de promovare a sănătății, inclusiv pentru depistarea precoce a bolilor; în acest sens, au dreptul să efectueze controale periodice profilactice pentru depistarea bolilor care pot avea consecințe majore în morbiditate și mortalitate.

2. servicii medicale în ambulatorii (asistență medicală primară și de specialitate) și în spitale aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.

3. servicii medicale de urgență.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

4. tratament fizioterapeutic și de recuperare pe baza recomandărilor medicale.
5. servicii de îngrijiri medicale la domiciliu;
6. medicamente cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală pentru medicamentele cuprinse în lista de medicamente prevăzute în Nomenclatorul de produse;
7. dispozitive medicale în scopul protezării unor deficiențe organice sau fiziologice, pentru o perioadă determinată sau nedeterminată, pe baza prescripțiilor medicale, cu sau fără contribuție personală, în condițiile prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 161/2016, cu modificările și completările ulterioare.
8. subprograme naționale de sănătate dacă prezintă afecțiuni incluse în programele naționale.

Astfel, având în vedere cele mai sus menționate, rezultă că, **persoanele asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate, beneficiază de servicii medicale de prevenție și profilaxie** decontate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și care sunt cuprinse în pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară, **în mod nediscriminatoriu**, în condițiile legii, care sunt acordate în mod unitar la nivel național, fără a exista diferențieri funcție de zona geografică de domiciliu a asiguratului.

Totodată, precizăm că Legea nr. 218/2015 nu prevede sursa de finanțare pentru activitățile reglementate la art. 2 alin. (3). De asemenea, actul normativ nu stipulează necesitatea emiterii unei legislații secundare în aplicarea sa, deși legea nr. 24/2000, republicată, prevede expres la alin. (2) al art. 55 această obligație, astfel:

” (2) În cazul în care, pentru punerea în aplicare a unui act normativ, sunt prevăzute norme de aplicare, în cuprinsul acestuia se va stabili termenul de elaborare a acestora și data intrării lor în vigoare, care să nu depășească, de regulă, 30 de zile de la data intrării în vigoare a actului normativ.”

Cu stimă,

MINISTRU,
VLAD VASILE VOICULESCU

Domnul deputat MERKA ADRIAN MIROSLAV
CAMERA DEPUTAȚIILOR