



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/585/ 17 octombrie 2002

PROCES VERBAL

al ședințelor comisiei din zilele de 15,16 și 17.10.2002

La lucrările comisiei sunt prezenți 13 deputați, fiind absent motivat 1 deputat.

Lucrările ședinței sunt conduse de *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* .

Comisia a adoptat, în unanimitate, următoarea ordine de zi:

1. Dezbateri asupra propunerii legislative privind acordarea gratuită a medicamentelor pentru copiii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni (PL nr.156/2002).

2. Continuarea dezbaterilor asupra propunerii legislative privind exercitarea profesiei de biochimist, biolog, chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Național al Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor din sistemul sanitar din România (PL nr.314/2002).

La primul punct al ordinii de zi comisia a dezbătut propunerea legislativă privind acordarea gratuită a medicamentelor pentru copiii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că propunerea legislativă care are ca obiect de reglementare acordarea gratuită a medicamentelor pentru copiii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni, pe baza prescripțiilor medicale, fără limite cantitative sau valorice eliberate de către medicul de familie sau medicul specialist, va contribui la reducerea ratei mortalității infantile, care în prezent situează România pe primele locuri în Europa.

Doamna dep.dr.Ana Florea arată că există aceste prevederi se regăsesc atât în Legea nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate cât și în Contractul – cadru. În consecință, domnia sa consideră că nu este necesară promovarea acestei inițiative legislative. Adoptarea acesteia înseamnă emiterea unei noi legi care conține prevederi paralele cu Legea nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate, care obligă la aplicarea unei alte legi cu același conținut.

Doamna dep.Constanța Popa arată că, în pofida faptului că propunerea legislativă a primit aviz negativ de la Comisia pentru buget, finanțe și bănci, aceasta trebuie promovată, având în vedere că, în prezent, România se confruntă cu o rată crescută a mortalității infantile .

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței arată că și Guvernul a înaintat un punct de vedere negativ asupra propunerii legislative.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că propunerea legislativă a primit aviz favorabil din partea Consiliului Legislativ subliniind, încă odată , că scopul promovării acesteia este de reducere a ratei mortalității infantile, precum și de îmbunătățire a stării de sănătate a copiilor cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni. În continuare, domnia sa apreciază că, în pofida faptului că există asemenea reglementări, acestea nu sunt respectate întrucât copii nu au primit întotdeauna medicamente gratuite, efectele acestei disfuncționalități din sistem reflectându-se în creșterea indicelui privind mortalitatea infantilă.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că au fost semnalate o serie de cazuri privind neacordarea gratuităților (medicamente, lapte praf etc.) pentru copii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni.

Domnia sa consideră că este necesară adoptarea propunerii legislative, deoarece aceasta are un caracter de obligativitate în privința acordării gratuităților pentru această categorie de copii.

Doamna dep.dr.Ana Florea apreciază, încă odată, că nu se poate promova o lege care să prevadă respectarea altei legi.

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței consideră că nu este necesară adoptarea propunerii legislative și, în consecință, domnia sa propune respingerea și totodată redactarea unui memoriu către Casa Națională de Asigurări de Sănătate prin care să se solicite o precizare expresă în Contractul-cadru pe anul 2003 la Legea nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate, în sensul că acordarea gratuită a medicamentelor pentru copii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni este obligatorie.

Doamna dep.Constanța Popa , apreciază că propunerea legislativă trebuie promovată având în vedere că Ministerul Sănătății și Familiei a cerut sprijinul Uniunii Europene pentru a rezolva problema mortalității infantile care este de 22 %.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că, în prezent, cadrul normativ existent nu prevede, în mod expres, acordarea de medicamente, în cadrul sistemului de asigurări de sănătate, pentru copiii în vârstă de până la 18 ani, fără suportarea unei contribuții personale din partea părinților. Această gratuitate poate fi suportată, potrivit Legii nr.145/1997, din fondul de asigurări în condițiile stipulate de Contractul-cadru. În consecință, domnia sa apreciază ca necesară promovarea propunerii legislative.

Art.1

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune reformularea art.1 astfel:

“Prin prezenta lege acordarea gratuită a medicamentelor pentru copiii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni este obligatorie.”

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei supune la vot amendamentul, care este adoptat în unanimitate .

Art.2

Asupra art.2 nu au fost formulate amendamente.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a supus la vot art.2 care a fost adoptat, în unanimitate, în forma prezentată de inițiator.

Art.3

Doamna dep.dr.Ana Florea a propus ca art.3 să se coreleze cu prevederile Contractului-cadru pe anul 2002.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei apreciază că prin votarea art.1, care prevede obligativitatea acordării gratuite a medicamentelor pentru această categorie de copii, textul art.3 trebuie modificat astfel:

“Decontarea contravalorii medicamentelor prescrise pentru copiii cu vârste cuprinse între 0 – 12 luni nu are limite cantitative sau valorice.”

Doamna dep.Constanța Popa susține propunerea *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* .

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei supune la vot art.3 reformulat, care este votat în unanimitate.

Art.4

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus ca art.4 alin.(1), care prevede că Ministerul Sănătății și Familiei elaborează normele de aplicare a prezentei legi , să se elimine, deoarece norma este prevăzută în art.5 din Contractul-cadru pe anul 2002.

Supus la vot, amendamentul de eliminare a art.4 alin.(1) este votat în unanimitate.

Art.4 alin.(2) a fost votat în unanimitate, în forma prezentată de inițiator.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei supune la vot propunerea legislativă cu amendamentele adoptate care este votată, în unanimitate.

La punctul 2 al ordinii de zi comisia a continuat dezbaterile asupra propunerii legislative privind exercitarea profesiei de biochimist, biolog, chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Național al Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor din sistemul sanitar din România.

Comisia a reluat discuțiile asupra art.12 și 13.

Doamna dep.Constanța Popa arată că, începând cu anul 1990 nu s-a mai efectuat pregătirea postuniversitară a biochimiștilor, biologilor și chimiștilor, fapt ce a avut efecte negative asupra calității actului medical. În țările din Uniunea Europeană, specializarea de biochimist, biolog, chimist are o durată cuprinsă între 3 – 5 ani, în Ungaria această pregătire durează 4 ani și se finalizează cu un examen. Doamna sa propune completarea art.12 cu prevederi similare privind specializarea biochimiștilor, biologilor cu scoatere din câmpul muncii. În acest sens, art.12 se reformulează astfel:

“Art.12 – (1) Specializarea biochimistului, biologului, chimistului se realizează prin programe, având conținut și durată specifice, conform cerințelor, în instituții abilitate scopului propus.

(2) Specializarea, fără plată, se efectuează teoretic prin cursuri și prin practică în laboratoarele medicale.

(3) Durata specializării este de 4 ani.

(4) Specializarea se finalizează cu obținerea diplomei de specialitate prin susținerea unui examen.

(5) Fac excepție de la prevederile alin.(2) și alin.(3) biochimiștii, biologii, chimiștii acreditați, care au o vechime de cel puțin 10 ani în domeniul sanitar.”

Dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan propune completarea textului de la alin.(5) cu sintagma “la data intrării în vigoare a legii”, amendament care este votat în unanimitate.

Dl.dep.dr.Ion Luchian propune înlocuirea cifrei “10 ani” de la alin.(5) cu cifra “5 ani”, apreciind că durata de 5 ani este suficientă pentru specializarea acestei categorii profesionale la locul de muncă. În continuare, domnia sa dorește să cunoască ce înseamnă specializare, fără plată, întrucât un curs de ecografie generală pentru medici costă 18 milioane lei.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că taxa pentru aceste cursuri variază; de exemplu, cursul de ecografie de 3 luni (efectuat în 2 serii) organizat la Oradea costă 3 milioane lei.

Dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan apreciază că specializarea, fără plată a biochimiștilor, biologilor, chimiștilor este echivalentul rezidențiatului fără plată efectuat de medici .

Doamna dep.dr.Ana Florea consideră că obținerea competențelor pentru medici , contra cost, este un abuz, deoarece nu medicul are avantaje majore ci spitalul care beneficiază de investiția făcută de medici. În consecință, în opinia domniei sale, unitatea sanitară ar trebui să plătească obținerea competențelor de către medic.

Doamna dep.dr.Ana Florea apreciază că trebuie să se găsească o soluție pentru ca medicii să nu mai plătească cursurile de specializare.

Dl.dep.dr.Ion Luchian este de acord cu afirmațiile doamna dep.dr.Ana Florea , apreciind că unitatea sanitară trebuie să plătească obținerea competențelor pentru medici. Domnia sa arată că pentru ecografiile efectuate, în regim de urgență, în cadrul Spitalului Județean Ploiești, medicii nu sunt plătiți.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că în aproape toate țările din Europa, SUA , Asia obținerea competențelor se face contra cost. În România rezidențiatul se efectuează fără plată, ceea ce nu este corect. Statul, în funcție de necesități, ar trebui să plătească un număr de rezidenți, rămânând

ca ceilalți candidați să-și plătească specializarea. Aceiași situație ar trebui să se întâlnească și în învățământul superior din România, în care gratuitatea acestuia să fie reprezentată de un număr de burse, restul studenților fiind obligați să plătească școlarizarea. În Europa (Franța, Germania,etc.) învățământul superior nu este gratuit, sistemul funcționând pe baza burselor acordate de o serie de companii și pe școlarizarea contra cost.

În continuare, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* supune la vot reformularea alin.(5) a art.12, care este votat, în unanimitate, în următoarea formulare:

“(5) Fac excepție de la prevederile alin.(2) și (3) biochimiștii, biologii, chimiștii acreditați, care au o vechime de cel puțin 5 ani în domeniul sanitar, de la intrarea în vigoare a legii.”

Art.23

Doamna dep.Constanța Popa propune ca la art.23 după sintagma “activitatea se desfășoară” să se introducă sintagma “individual sau în cadrul unor colective mixte”, pentru a fi în corelare cu Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 83/2002, care prevede că această categorie profesională poate să desfășoare și o muncă individuală.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei supune la vot amendamentul care este votat în unanimitate.

Art.24

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune ca după sintagma “recunoaște rolul lui ...” să se introducă cuvântul “șef”, întrucât conducerea echipei medicale revine medicului.

Doamna dep.dr.Ana Florea propune să se introducă sintagma “recunoaște rolul coordonator al acestuia, cât și..” .

Supus la vot, amendamentul doamna dep.dr.Ana Florea este adoptat în unanimitate.

Art.25 – 26 au fost votate în forma prezentată de inițiator.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus ca din titlul Capitolului III, secțiunea a I-a să se elimine cuvântul “național”. Aceiași eliminare trebuie să se facă pe tot parcursul legii, unde se întâlnește “Colegiul Biochimiștilor, Biologilor, Chimiștilor din sistemul sanitar”.

Supus la vot acest amendament a fost adoptat în unanimitate.

Art.27

Doamna dep.Constanța Popa a propus ca la alin.(2) după cuvântul “cuprinde” să se introducă cuvântul “totalitatea” întrucât Colegiul biochimiștilor, biologilor și chimiștilor trebuie să cuprindă toți biochimiștii, biologii și chimiștii din sistemul sanitar.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei apreciază că înscrierea în Colegiul biochimiștilor, biologilor și chimiștilor trebuie să fie opțiunea fiecăruia și, în consecință, domnia sa nu susține acest amendament.

Supus la vot acest amendament este respins.

Art.28 a fost votat în forma prezentată în propunerea legislativă.

Art.29

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus completarea art.29 lit.b) cu sintagma “Colegiul Medicilor din România,” întrucât la monitorizarea programelor de specializare și perfecționare, alături de Ministerul Sănătății și Familiei trebuie să participe și acest organism.

Supus la vot, amendamentul este adoptat în unanimitate.

Doamna dep.Constanța Popa a propus două noi litere, ca lit.k) și l) cu următorul cuprins:

“k) acționează alături de instituțiile sanitare centrale teritoriale pentru asigurarea în unitățile sanitare publice și private a calității actului medical;

l) avizează autorizația de instalare a laboratoarelor medicale particulare și se pronunță în legătură cu demersurile întreprinse în vederea interzicerii și instalării acestora, ținând seama de exercitarea activității în concordanță cu

competența profesională a personalului, de dotarea tehnică și respectarea normelor de protecție a mediului.”

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei dorește să cunoască dacă Colegiul are dreptul de a aviza autorizația de instalare a laboratorului medical. Domnia sa apreciază că acest organism nu are competența necesară pentru a acorda avizul de instalare a laboratorului medical.

Doamna dep.Constanța Popa arată că avizarea autorizației de instalare a laboratorului medical se face numai în cazul laboratoarelor particulare și are ca scop evidența acestora, deoarece, în prezent, nu se cunoaște câte laboratoare individuale există în România.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei dorește să cunoască ce organism a avizat până în prezent aceste laboratoare medicale . De asemenea, în cazul în care laboratorul cuprinde toate tipurile de analize medicale și sunt conduse de un medic cine va acorda avizul, deoarece propunerea legislativă nu cuprinde prevederi privind acordarea avizului de instalare de către Colegiul Medicilor din România.

Domnia sa propune completarea lit.1) cu sintagma “Colegiul Medicilor din România.”

Doamna dep.dr.Ana Florea nu este de acord cu propunerea făcută de doamna dep.Constanța Popa , referitoare la lit.1), întrucât se creează un sistem birocratic prin acordarea unui număr de avize.

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței apreciază că prevederile lit.1) sunt corecte și necesare. Propune ca la lit.1) să se precizeze că, avizarea se acordă pentru laboratoarele medicale “de profil”, care nu efectuează și hematologie.

Doamna dep.Constanța Popa arată că prevederile lit.1) fac referire la laboratoarele medicale private care, până în prezent, au funcționat fără aceste avize. În plus, Ordinul Ministerului Sănătății și Familiei nr.609/2002 cuprinde prevederi privind protecția mediului (de exemplu instalarea obligatorie de hote laminare), prevederi care nu sunt respectate de către deținătorii de laboratoare

medicale private. Prin acordarea avizului de instalare, colegiul ar controla și respectarea acestor prevederi.

Doamna dep.dr.Ana Florea apreciază că prin Ordonanța Guvernului nr. 124/2001 privind funcționarea cabinetelor medicale se cer prea multe avize pentru înființarea unui cabinet medical.

Domnia sa consideră că numărul acestor avize trebuie redus.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune ca membrii comisiei să inițieze o propunere legislativă prin care să se stabilească care este numărul de avize necesare pentru înființarea unui cabinet medical. În prezent, arată domnia sa , numărul acestora este foarte mare, unele dintre ele nefiind absolut necesare, însă au fost introduse numai pentru a se obține sume suplimentare din taxa plătită pentru acestea.

Dl.dep.dr.Ion Luchian este de acord cu propunerea antevorbitorului său și consideră că este necesar să se formeze un grup de inițiativă din care să facă parte și domnia sa .

Doamna dep.Constanța Popa susține propunerea dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei și propune ca din acest grup de inițiativă să facă parte domnia sa și doamna dep.dr.Ana Florea .

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că la elaborarea acestei propuneri vor participa toți membrii comisiei, după ce grupul de inițiativă se va documenta și va întocmi un material privind necesitatea sau nu a fiecărui aviz care se cere în prezent pentru înființarea și funcționarea cabinetelor medicale.

Revenind la art.29 lit.1), *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* supune la vot propunerea doamna dep.Constanța Popa , amendată cu sintagmele “Colegiul Medicilor din România” și “laboratoare medicale de profil”. Comisia a adoptat, în unanimitate, acest amendament.

Art.30

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus ca art.30 care cuprinde prevederi privind pierderea calității de membru al Colegiului Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor ca urmare a suspendării sau anulării dreptului de exercitare a acestor profesii să devină art.34, întrucât art.31 – 34 se referă la dobândirea calității de membru al colegiului. Comisia a votat, în unanimitate, această propunere.

Art.31

Doamna dep.Constanța Popa propune ca art.31 alin.(1), care prevede că membrii Colegiului Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor sunt înscriși într-un registru, să se completeze cu sintagma “registru unic, care se păstrează la sediul Colegiului.”

Supus la vot, amendamentul este adoptat în unanimitate.

Art.32 a fost adoptat în forma inițială.

Art.33

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței propune ca la textul lit.c) cuvântul “culturale” să se înlocuiască cu cuvântul “științifice”, deoarece este o greșală de redactare.

Art.34 – 35 au fost adoptate în forma din propunerea legislativă.

Art.36

Doamna dep.Constanța Popa arată că din cuprinsul art. 36 s-a omis sintagma “național”, care se referă la organele de conducere ale colegiului la nivel național. Propune introducerea sintagmei “național” după cuvintele “nivel” și “consiliul.” Comisia este de acord cu acest amendament.

Art.37

Dl.dep.dr.Ludovic Abiței a propus ca la alin.(3) după sintagma “consiliul municipiului București se face ...” să se introducă sintagma “de către adunarea generală”, întrucât acest organism alege membrii consiliilor județene. Acest amendament este acceptat de către comisie.

Dl.dep.dr.Ion Luchian a propus ca partea a 2-a de la alin.(3) care face referiri la alegerea reprezentanților pentru adunarea generală a Colegiului Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor la nivel național să se elimine, deoarece aceste prevederi sunt cuprinse și la art.41 alin.(1).

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că acest text precizează modul în care se face alegerea acestor reprezentanți, ceea ce nu se regăsește în cuprinsul art.41.

Supus la vot, amendamentul dl.dep.dr.Ion Luchian este respins.

Art.38

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei propune înlocuirea sintagmei “ se aleg” cu sintagma “ se desfășoară”, deoarece prevederile articolului fac referire la alegeri pentru organele de conducere. Supus la vot, amendamentul este adoptat de către comisie.

Art.39 este votat în forma propusă în proiectul de lege.

Art.40

Doamna dep.Constanța Popa a propus ca art.40 alin.(1) să se elimine deoarece textul acestuia a fost preluat la art.31. Supus la vot, amendamentul este adoptat de comisie.

Art.41 – 43 au fost adoptate în forma propusă în propunerea legislativă.

Art.44

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus completarea alin.(2) care prevede componența biroului executiv al Colegiului la nivel național, cu sintagma “2 membri”. Amendamentul este acceptat de către comisie.

Art.45 a fost adoptat în forma propusă în proiectul de lege.

Art.46

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei consideră că aplicarea sancțiunilor privind suspendarea temporară a calității de membru al colegiului

trebuie să se facă de Colegiul Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor împreună cu Colegiul Medicilor din România .

Doamna dep.Constanța Popa arată că prevederile art.46 se referă la sancțiuni aplicate membrilor colegiului în cazul nerespectării regulamentelor specifice privind exercitarea profesiei, precum și a Codului de etică și deontologie profesională a biochimiștilor, biologilor și chimiștilor și ca urmare nu este necesară implicarea Colegiului Medicilor din România în aplicarea acestor sancțiuni.

Supus la vot amendamentul este respins.

Art.47

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus ca, pentru folosirea termenului consacrat, sintagma “persoanei juridice cosemnatare a contractului individual de muncă”, să se înlocuiască cu cuvântul “angajatorului”.

Amendamentul este adoptat în unanimitate.

Art.48 a fost votat în forma prezentată în propunerea legislativă.

Art.49

Doamna dep.Constanța Popa a propus ca la finalul textului art.49 cuvântul “legii” să se înlocuiască cu sintagma “art.28 din Codul Penal” care sancționează practicarea profesiei de biochimist, biolog, chimist fără a avea această calitate.

Art.50 – 52 au fost adoptate în forma prezentată în propunerea legislativă.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei supune la vot propunerea legislativă, care este adoptată în unanimitate cu amendamentele care vor face obiectul raportului.

În continuarea lucrărilor, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* referindu-se la proiectul Legii bugetului de stat pe anul 2003, cu care comisia a fost sesizată pentru avizare, a arătat că, la proiectarea veniturilor la Fondul de asigurări sociale de sănătate pe anul 2003 nu s-au avut în vedere

marile datorii înregistrate de către casele de asigurări de sănătate pentru servicii medicale și medicamente până la data de 31 decembrie 2002 și care se ridică la aproximativ 12.000 miliarde lei. Această sumă nu poate fi recuperată din veniturile estimate pentru anul 2002.

În acest sens, Comisia pentru sănătate și familie a examinat această situație gravă din sistemul sanitar și a înaintat un amendament, cu ocazia rectificării bugetului de stat pe anul 2002, privind majorarea veniturilor Fondului de asigurări sociale de sănătate cu suma de 3.483 miliarde lei, reducerea excedentului cu 766,7 miliarde lei și suplimentarea cheltuielilor cu suma de 4.206,2 miliarde lei, din care 3.921,5 miliarde lei pentru cheltuieli cu servicii medicale și medicamente și 284,7 miliarde lei pentru cheltuieli de administrare a fondului.

Deoarece acest amendament a fost respins, domnia sa propune, suplimentarea veniturilor Fondului de asigurări sociale de sănătate în 2003 cu suma de 12.000 miliarde lei, pentru ca aceste datorii să fie stinse.

Doamna dep.dr.Ana Florea propune ca sursă de finanțare, pentru acoperirea datoriilor spitalelor din 2002, excedentul Fondului de asigurări sociale de sănătate din anul 2002, precum și sumele provenite din excedentele anilor anteriori la acest fond, deoarece este firesc ca toți banii colectați pentru sănătate să se întoarcă în sistemul de sănătate.

Dl.dep.dr.Ion Luchian prezintă comisiei o notă care cuprinde situația comparativă referitoare la sumele defalcate din impozitul pe venit pentru echilibrarea bugetelor locale pe anul 2003.

Domnia sa arată că alocarea acestor sume s-a făcut într-un mod arbitrar, fără a se ține cont de numărul populației din județe. Astfel, pentru județul Suceava s-a alocat o sumă de 644.351.380 mii lei la un număr de 690.041 locuitori, în timp ce pentru județul Bacău care are un număr de 708.751 locuitori s-a repartizat suma de 510.118.900 mii lei, iar pentru județul Bihor cu 600.223 de locuitori o sumă de 419.091.000 mii lei.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arată că în județul Bihor, datorită subfinanțării sistemului sanitar, situația este catastrofală. Centrul de Cardiologie din Timișoara este în aceeași situație, fapt evidențiat din memoriul înaintat comisiei de către dl.dr.Drăgulescu Ștefan memoriu ce a fost înaintat, spre soluționare, organelor competente. Referitor la finanțarea programelor naționale de sănătate, domnia sa a subliniat că sunt necesare sume suplimentare de la bugetul de stat pentru susținerea activităților privind prevenția și pentru derularea programelor naționale de sănătate, mai ales pentru programul comunitar de sănătate publică privind prevenirea și monitorizarea factorilor de risc pentru sănătatea populației și prevenirea, supravegherea și controlul epidemiologic al bolilor transmisibile și anume: bolile cu transmitere sexuală, tuberculoza și HIV/SIDA .

Dl.dep.dr.Ion Luchian propune ca membrii comisiei să inițieze o propunere legislativă care să cuprindă prevederi privind achitarea datoriilor spitalelor pentru anul 2002 din excedentul Fondului de asigurări de sănătate din anul 2002 și din anii anteriori.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a propus , iar comisia a aprobat elaborarea de către comisie a unei propuneri legislative prin care să se prevadă stingerea datoriilor spitalelor pentru anul 2002 . Totodată s-a hotărât să se formuleze și alte amendamente, în afara celor două amendamente principale care sunt:

- suplimentarea sumei destinate programului de sănătate privind prevenția bolilor transmisibile de la bugetul de stat pe anul 2003, secțiunea sănătate;

- achitarea datoriilor spitalelor din anul 2002 din excedentul Fondului de asigurări sociale de sănătate din 2002 și din anii anteriori.

Domnia sa subliniază că activitățile de prevenție care, în prezent, sunt finanțate și din Fondul asigurărilor sociale de sănătate trebuie finanțate numai din bugetul Ministerului Sănătății și Familiei .

Aceste discuții vor fi reluate la viitoarea ședință a comisiei care va avea ca obiect dezbateră și avizarea proiectului Legii bugetului de stat pe anul 2003 și proiectului Legii asigurărilor sociale de stat pe anul 2003.

În finalul ședinței, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* informează comisia că, în luna aprilie 2002, o delegație a Comisiei pentru politică socială și sănătate a Camerei Deputaților a Parlamentului Ceh a avut o întâlnire cu membrii Comisiei pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților pentru un schimb de experiență în domeniul reformei sanitare, în perspectiva integrării europene a celor două state. Comisia de politică socială și sănătate a Parlamentului Republicii Cehe, a adresat invitația de a continua acest dialog în Cehia, în luna noiembrie 2002. În urma propunerilor, comisia a hotărât ca delegația care va efectua deplasarea să cuprindă un număr de 6 persoane: *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* , *dl.dep.dr.Ludovic Abiței* , *doamna dep.dr.Ana Florea*, *doamna dep.Constanța Popa*, *dl.dep.dr.Ion Luchian* și *dl.dep.farm.Ion Burnei* .

PREȘEDINTE,

ACAD.PROF.UNIV.DR.MIRCEA IFRIM