

**Conf. cu originalul**



***Parlamentul României  
Camera Deputaților***

***Comisia pentru Sănătate și Familie***

***Nr. 28/ 221 / 10 iunie 2004***

**PROCES VERBAL**

***al ședințelor comisiei din zilele de 8, 9 și 10.06.2004***

La lucrările comisiei sunt prezenți 15 deputați, fiind absent motivat 1 deputat.

La lucrările comisiei participă ca invitați doamna D. Arșinel , director în Ministerul Integrării Europene și domnul I.Badea , director general în Ministerul Integrării Europene.

Lucrările comisiei sunt conduse de *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* care supune la vot ordinea de zi.

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

1. Dezbateri asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.27/2004 pentru abrogarea alineatului (5) al art.1 din Ordonanța Guvernului nr.70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local (PLX 318/2004) .

2. Discutarea unor aspecte referitoare la :

- Legea privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România ;

- Legea privind exercitarea profesiei de farmacist, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România ;

- Legea privind exercitarea profesiei de asistent medical și a profesiei de moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România .

### 3. Diverse.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că, în anul 2002, prin Hotărârea Guvernului nr.866/2002, nr.867/2002 și respectiv nr.1096/2002, bunurile imobile în care își desfășoară activitatea unitățile sanitare au fost trecute în domeniul public al statului și în administrarea consiliilor județene, locale și, respectiv, al municipiului București. Scopul acestora a fost de a găsi noi surse de finanțare și de a responsabiliza comunitățile locale în buna funcționare a unităților sanitare cu paturi și implicit în asigurarea sănătății populației.

Ordonanța Guvernului nr.70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local , emisă ulterior a stabilit expres atribuțiile ce revin fiecăreia din autoritățile implicate în managementul unităților sanitare Imobilele în cauză au fost preluate prin încheierea de protocoale de predare - preluare între conducerile spitalelor clinice și spitalelor universitare și reprezentanții consiliilor județene sau consiliilor locale, după caz.

Ca urmare, consiliile județene și consiliile locale au alocat fonduri din bugetele județene sau locale pentru cheltuieli de întreținere și gospodărire, reparații, consolidări, extindere și modernizare pentru imobilele pe care le-au preluat în administrare.

În anul 2004 , Ordonanța Guvernului nr.70/2002 , a fost aprobată prin Legea nr.99/2004 . La articolul 1, s-a introdus un nou alineat, , alin.(5), în cuprinsul căruia s-a prevăzut faptul că terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare sunt în administrarea Ministerului Sănătății .

Deși această modificare viza îmbunătățirea managementului și a performanțelor sistemului sanitar, în scurtul interval de timp în care s-a aplicat, a avut consecințe defavorabile pentru sistemul sanitar în ansamblu.

*Doamna dep.dr.Daniela Bartoș* arată că au apărut probleme majore în organizarea și buna desfășurare a activității spitalelor. Astfel s-au pierdut fondurile alocate de consiliile județene sau locale spitalelor clinice și universitare. O altă problemă majoră apărută a fost cea referitoare la stoparea derulării contractelor de lucrări încheiate de consiliile județene sau locale pentru spitalele clinice și spitalele universitare de pe raza lor administrativ-teritorială, aflate în derulare și încheiate după organizarea procedurilor privind achizițiile publice.

*Dl.dep.dr.Ludovic Abiței* arată că, în prezent, există riscul rămânerii fără finanțare a spitalelor clinice și universitare, afectând în mod deosebit o parte consistentă a fondurilor de reparații și întreținere asigurate prin bugetele consiliilor locale în administrarea cărora se află aceste imobile.

*Doamna dep.Iulia Pataki* apreciază că imposibilitatea aplicării alin.(5) al art.1 din Legea nr.99/2004 impune reluarea procesului legislativ recent încheiat, pentru a se asigura, în primul rând sursa de finanțare .

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* consideră că această situație poate afecta buna funcționare a spitalelor clinice și universitare și implicit calitatea serviciilor medicale acordate, prin privarea de importante resurse financiare.

Din considerentele expuse mai sus , domnia sa propune reformularea alin.(5) al art.1 astfel :

“(5) – Terenurile și clădirile în care-și desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare sunt proprietate publică a statului și se dau în administrarea consiliilor județene , a consiliului general al municipiului București sau a consiliilor locale , după caz. Schimbarea destinației acestor unități sanitare publice se face, în condițiile prevăzute la alin.(2) și numai cu aprobarea consiliului de administrație. Consiliile județene , respectiv consiliul general al municipiului București nu pot percepe taxe și chirii asupra terenurilor

și clădirilor în care-și desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare.”

În finalul dezbaterilor asupra acestui punct al ordinii de zi, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* concluzionează că se va întocmi raportul comisiei cu amendamentul propus, care se va înainta Plenului Camerei Deputaților spre dezbateri și aprobare .

La punctul doi al ordinii de zi , comisia a luat în discuție unele aspecte referitoare la Legea privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România , Legea privind exercitarea profesiei de farmacist, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România și Legea privind exercitarea profesiei de asistent medical și a profesiei de moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România , trimise spre reexaminare la Senat în temeiul art.77 alin.(2) din Constituția României, republicată și art.141 din Regulamentul Senatului.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că propunerile formulate de Ministerul Integrării Europene asupra Legii privind exercitarea profesiei de farmacist, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România sunt pertinente și pot fi însușite de comisie.

Astfel, la art.1 alin.(1) lit.c) propune reintroducerea sintagmei ”indiferent de cetățenia acestora” întrucât este esențial să nu se limiteze sfera beneficiarilor dreptului de a exercita profesia de farmacist.

Supus la vot amendamentul este adoptat în unanimitate.

*Dl.dep.dr.Ludovic Abiței* propune ca la art.8 alin.(2) și în tot cuprinsul legii sintagma “ cu domiciliul în România “ să se înlocuiască cu sintagma “stabiliți în România” deoarece, în dreptul comunitar, noțiunea de stabilire nu se raportează la cea de domiciliu într-un anumit stat membru, ci se referă la dreptul resortisanților statelor membre de a avea mai multe centre de activitate pe

teritoriul Uniunii Europene .” În acest caz este evident că nu poate fi impusă vreo condiție de domiciliu întrucât ar determina imposibilitatea unei asemenea situații.

*Dl.dep.farm.Ion Burnei* propune ca la art.79 alin.(1) să se elimine sintagma “ cu avizul Ministerului Educației și Cercetării” , întrucât recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de farmacist trebuie să se afle exclusiv în competența Ministerului Sănătății și a organismului profesional al farmaciștilor.

De asemenea, domnia sa propune ca la sfârșitul textului de la alin.(1) să se adauge sintagma “iar încadrarea în muncă se face conform legii”.

Supuse la vot cele 3 amendamente au fost adoptate în unanimitate.

Cu privire la proiectul de Lege privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* apreciază că observațiile înaintate de Ministerul Integrării Europene sunt corecte .

Astfel, la art.1 lit.c) , pentru a evita discriminarea în raport de cetățenie, propune completarea textului cu sintagma “indiferent de cetățenia acestora”.

Cu privire la art.2 alin.(3) domnia sa propune ca certificatul de medic specialist și, respectiv, certificatul de medic primar să se precizeze ca două ipoteze separate (lit.b) și lit.c) ), deoarece corespund unor trepte distincte de calificare.

Supuse la vot amendamentele au fost adoptate de comisie.

*Doamna dep.Iulia Pataki* propune completarea art.15 alin.(5) cu sintagma “cât și a autorizației de liberă practică”, în sensul exceptării obținerii acesteia de către cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene, ai statelor aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene , care exercită profesia în contextul prestării de servicii. Directiva nr.93/16/CEE prevede acest lucru. De asemenea propune înlocuirea sintagmei ”cu domiciliul în România”cu

sintagma “stabiliți în România”, în cuprinsul următoarelor dispoziții din proiect: art.9 alin.(2) , art.10 alin.(2), art.13alin.(4), art.17 alin.(3), art.27, art.30 alin.(1).

De asemenea, expresia “ cu domiciliul stabil în unul din aceste state” din cadrul art.15 alin.(5) trebuie înlocuită sintagma “stabiliți în unul din aceste state”. Motivarea este aceeași ca și la Legea farmaciștilor.

Supus la vot amendamentul este adoptat în unanimitate.

*Doamna dep.dr.Daniela Bartoș* propune ca la art.25 alin.(1) lit.a) sintagma “în cazuri de urgențe medicale” să se înlocuiască cu sintagma “în caz de urgență” , așa cum este prevăzut în Directiva Uniunii Europene nr.93/16/CEE.

De asemenea propune ca, pentru o mai bună informare, la sfârșitul textului art.87 să se adauge sintagma “Codul de deontologie medicală cu modificările și completările ulterioare, precum și deciziile Consiliului Național care privesc organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România sau drepturile și obligațiile acestora ca membrii ai Colegiului Medicilor din România .”

Supuse la vot ambele amendamente au fost adoptate în unanimitate.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că, în ceea ce privește propunerile Ministerului Integrării Europene asupra Legii privind exercitarea profesiei de asistent medical și a profesiei de moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România, acestea sunt numai parțial pertinente.

Domnia sa propune ca la art.8 să se elimine sintagma “asistent medical cu liberă practică de îngrijiri de sănătate” , deoarece este necesară extinderea controlului și a supravegherii profesiei la toate categoriile de asistenți medicali.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca la art.19 alin.(2) după sintagma “asistent medical” să se adauge cuvântul “generalist” , pentru a face diferența între asistenții absolvenți ai școlilor postliceale care sunt

denumiți asistenți medicali și cei care au absolvit studii superioare de scurtă și lungă durată și se denumesc asistenți medicali generaliști.

Supuse la vot cele două amendamente au fost adoptate în unanimitate.

*Doamna dep.dr.Daniela Bartoș* propune completarea art.23 astfel “și în structura instituțiilor de învățământ superior acreditate conform legii”. Precizarea este necesară întrucât colegiile și facultățile menționate pot funcționa și în componența unei instituții de învățământ superior acreditată.

*Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru* propune ca în tot cuprinsul legii sintagmele “domiciliați în România”, “cu domiciliul stabil în unul din aceste state”, “domiciliați în unul din aceste state” și “în care cei în cauză sunt domiciliați” să se înlocuiască cu sintagma “stabiliți în România”, deoarece această restricție este incompatibilă cu normele comunitare referitoare la libertatea circulației forței de muncă.

Supuse la vot amendamentele au fost adoptate în unanimitate.

În continuare *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că tipul de formare profesională a asistenților medicali și a moașelor trebuie adaptat condițiilor din România, în care aceste categorii profesionale sunt în număr destul de mic.

În consecință, domnia sa propune modificarea Anexei nr.1 A “Titluri oficiale de calificare de asistent medical”.

Pentru corelare cu art.19 alin.(2) *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune eliminarea din secțiunea A a Anexei nr.1 a următoarelor texte : “Asistent medical cu studii superioare de scurtă durată – diplomă de absolvire colegiu universitar de profil, eliberată de Ministerul Educației , Cercetării și Tineretului “ și “Asistent medical cu studii superioare de lungă durată – diplomă de licență, eliberată de Ministerul Educației , Cercetării și Tineretului “.

La Anexa nr.1 B ”Titluri oficiale de calificare de asistent medical generalist” , de asemenea pentru corelare cu art.19 alin.(2),

*dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune eliminarea următorului text:

“ Asistent medical generalist \_\_\_\_\_

a) atestat de echivalare de studii de asistent medical generalist, asistent medical medicină generală \_\_\_\_\_

b) diploma de absolvire școală postliceală sanitară în specialitatea: asistent medical medicină generală, asistent medical generalist eliberată de Ministerul Sănătății sau Ministerul Învățământului și Științei \_\_\_\_\_

c) certificat de absolvire școala postliceală sanitară în specialitatea: asistent medical generalist, asistent medical medicină generală,eliberat de Ministerul Educației Naționale /Ministerul Educației și Cercetării. \_\_\_\_\_

d) certificat de competențe profesionale, eliberat de Ministerul Educației și Cercetării/ Ministerul Educației , Cercetării și Tineretului \_\_\_\_\_

e) una din diplomele prevăzute la Anexa nr.1, și certificat de confirmare ca asistent medical generalist sau asistent medical medicină generală eliberat de Ministerul Sănătății .” \_\_\_\_\_

Totodată, domnia sa propune ca la teza a 3-a după “asistent medical” să se adauge cuvântul “generalist” referirea făcându-se la asistentul medical generalist cu studii superioare de lungă durată.

La Anexa nr.1 C “ Titluri profesionale de asistent medical”, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca la prima poziție “Asistent medical generalist” să se elimine cuvântul “generalist”.

De asemenea, propune ca să se introducă poziția 7 cu următorul titlu “Asistent medical obsterică –ginecologie”.

Supuse la vot amendamentele la Anexa nr.1 A, B și C au fost adoptate în unanimitate.

În continuare *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca la Anexa nr.2 A ”Titluri oficiale de calificare în profesia de moașă” să se



elimine lit.a), b), c), d) , care fac referire la atestatul de echivalare în specialitatea asistent medical, diploma de absolvire a școlii sanitare postliceale în specialitatea asistent medical obstetrică-ginecologie, certificat de absolvire al școlii sanitare postliceale în specialitatea obstetrică-ginecologie, precum și diploma care atestă formarea în alt domeniu de activitate al asistentului medical și certificatul de confirmare ca asistent medical de obstetrică-ginecologie.

În continuare, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca la Anexa nr.2 lit.B “Titlul profesional: moașă, asistent medical obstetrică – ginecologie “ să se elimine.

Supuse la vot amendamentele propuse la Anexa nr.2 A și B au fost adoptate în unanimitate.

La finalul discuțiilor asupra celor 3 legi, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune să se înainteze, în scris, Comisiei pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului, punctul de vedere al Comisiei pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților care să cuprindă amendamentele adoptate de membrii comisiei.

La punctul trei al ordinii de zi , comisia a mai dezbătut și alte probleme curente privind activitatea sa.

***PREȘEDINTE,***

***ACAD.PROF.UNIV.DR.MIRCEA IFRIM***