



***Parlamentul României  
Camera Deputaților***

***Comisia pentru Sănătate și Familie***

***Nr. 28/242 / 17 iunie 2004***

**PROCES VERBAL**

***al ședințelor comisiei din zilele de 15 și 16.06.2004***

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

La lucrările comisiei participă ca invitați domnul George Pavelescu, secretar de stat, Ministerul Sănătății și doamna dr.Alexandra Cucu, director general adjunct, Direcția de medicină preventivă, Ministerul Sănătății .

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. Dezbateră în fond a proiectului de Lege privind exercitarea profesiei de medic dentist, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România ( PLX 360/2004) în corelare cu propunerea legislativă privind exercitarea profesiunii de medic dentist, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România (PLX 369/2003) .

2. Dezbateră în fond a proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.458/2002 privind calitatea apei potabile ( PLX 363/2004) în corelare cu propunerea legislativă privind controlul surselor de apă din mediul rural ( PL nr.517/2002).

3. Dezbateră în fond a proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.98/1994 privind stabilirea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică ( PLX 366/2004).

4. Dezbateră în fond a proiectului de Lege privind repartizarea sumelor reținute în proporție de 10 % , potrivit legii, în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pe anul 2004.

5. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii apelor nr.107/1996 ( aviz ).

6. Diverse.

La primul punct al ordinii de zi , Comisia pentru sănătate și familie a procedat la examinarea proiectului de Lege privind exercitarea profesiei de medic dentist, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România ( PLX 360/2004) în corelare cu propunerea legislativă privind exercitarea profesiei de medic dentist, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România (PL 369/2003).

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei*, arată că , prezentul proiect de lege care transpune prevederile Directivei Consiliului Uniunii Europene nr.78/686, cu modificările și completările ulterioare, privind exercițiul acestei profesii constituie o noutate pentru legislația națională din sectorul de sănătate prin următoarele elemente:

- introducerea titlului profesional de medic dentist, adaptat noilor cerințe;

- extinderea ariei persoanelor care pot exercita profesia în România și la alte categorii de cetățeni, precum cei ai unui stat membru al Uniunii Europene, ai unui stat aparținând Spațiului Economic European și cei asimilați acestora conform prevederilor Regulamentului Consiliului Uniunii Europene

nr.1612/1968 și prevederilor proiectului Directivei Consiliului Uniunii Europene nr.74/2001;

- definirea activităților de medic dentist în concordanță cu criteriile europene;

- armonizarea condițiilor de exercitare a profesiei la cerințele Uniunii Europene , permițând libera circulație a profesioniștilor naționali ai statelor membre în România, cu respectarea dreptului de stabilire prevăzut prin Tratatul de Constituire a Uniunii Europene ;

- înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România , fapt care permite individualizarea profesiei de medic dentist din rândul profesiilor medicale.

În continuare, domnia sa propune ca art.3 alin.(2) să se reformuleze astfel:

“(2) Prin *titlu oficial de calificare în medicina dentară* se înțelege:

- a) diploma de medic stomatolog **sau diploma de medic dentist**, eliberată de către o instituție de învățământ superior **din domeniul medicinei dentare**, acreditată din România;

- b) certificatul de specialist **în una din specialitățile medico-dentare prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală** , eliberat de Ministerul Sănătății ;

- c) **certificatul de medic specialist stomatologie generală, eliberat de Ministerul Sănătății ;**

- d) **certificatul de medic primar în una din specialitățile medico-dentare prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, eliberat de Ministerul Sănătății ;**

- e) **certificatul de medic primar stomatologie generală, eliberat de Ministerul Sănătății ;**

f) diploma, certificatul sau un alt titlu în medicina dentară, eliberate conform normelor Uniunii Europene de către statele membre ale Uniunii Europene , statele aparținând Spațiului Economic European sau de către Confederația Elvețiană;

g) diploma , certificatul sau un alt titlu în medicina dentară dobândite într-un stat terț și recunoscute de unul dintre statele membre **enumerate** la lit.f) ori echivalate de România.”

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* apreciază că aceste precizări sunt necesare pentru corelare între noua titulatură a instituției de învățământ superior și calificarea obținută și pentru concordanță cu prevederile Nomenclatorului specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice.

Supus la vot, art.3 alin.(2) este adoptat în unanimitate.

*Doamna dep.dr.Daniela Bartoș* propune reformularea art.10 alin.(1) lit.a) astfel: “a) medic dentist;”

De asemenea, propune introducerea unui text nou, ca alin.(2) formulat astfel: “**(2) Medicii dentiști posesori ai certificatelor prevăzute la art.3 alin.(2), lit.c) și e) au dreptul să atașeze la titlul de medic dentist , titlul oficial de calificare de medic dentist specialist stomatologie generală, respectiv medic primar stomatologie generală.**”

Supus la vot, art.10 modificat este adoptat în unanimitate.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* apreciază că, pentru armonizare cu prevederile Directivei 78/686/CEE, art.16 alin.(1), (3), (4) și (6) trebuie reformulate. Domnia sa propune următorul text:

“Art.16. – (1) Exercițarea profesiei de **medic dentist** se face, **după obținerea calității de membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România** pe baza autorizației de liberă practică **acordate** de Ministerul Sănătății, **până la aderarea României la Uniunea Europeană , după care această competență trece în responsabilitatea Colegiului Medicilor Dentiști din România .**

**(3) Certificatul de membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România se obține pe baza următoarelor acte:**

**a) – c) nemodificate;**

**d) Declarație pe proprie răspundere privind îndeplinirea condițiilor prevăzute la art.14 și 15.**

**(4) Colegiul Medicilor Dentiști din România va comunica, din oficiu, în termen de 5 zile, Ministerului Sănătății o copie a certificatului eliberat.**

**(6) În caz de prestare temporară de servicii pe teritoriul României, medicii dentiști cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene , ai unui stat aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene , stabiliți în unul din aceste state, sunt exceptați de la obligativitatea obținerii autorizației de liberă practică a profesiei de medic dentist și a certificatului de membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România .Accesul la activitățile de medic dentist pe durata prestării serviciilor se face conform prevederilor art.23.”**

Supus la vot art.16 reformulat a fost adoptat în unanimitate.

*Dl.dep.dr.Ludovic Abiței* arată că o serie de categorii socio-profesionale beneficiază, în prezent, de drepturi privind unele gratuități. Sunt legi speciale pentru polițiști, magistrați, angajați SNCFR etc.În consecință, domnia sa propune un nou text ca lit.h) a art.37 formulat astfel: **“h) medicii dentiști încadrați în unitățile sanitare publice, finanțate de la bugetul de stat, beneficiază de asistență medicală gratuită și medicamente gratuite, atât personal, cât și pentru membrii lor de familie;”**

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că la art.75 alin.(1) formulările privind calificările dobândite sunt neclare. Domnia sa propune reformularea alin.(1) astfel:

**“Art.75. – (1) În vederea facilitării accesului la exercițiul profesiei de medic dentist pe teritoriul României, Ministerul Sănătății , în colaborare cu Colegiul Medicilor Dentiști din România , recunoaște **calificările de medic****

**dentist dobândite , în conformitate cu normele Uniunii Europene , într-un stat membru al Uniunii Europene , într-un stat aparținând Spațiului Economic European sau în Confederația Elvețiană, de către cetățenii acestor state, iar încadrarea acestora în muncă se face conform legii .”**

*Doamna dep.Constanța Popa* susține propunerea dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei arătând că directivele Uniunii Europene prevăd aceste precizări.

Supuse la vot, cele 2 amendamente au fost adoptate în unanimitate .

*Doamna dep.Iulia Pataki* propune introducerea unui nou text ca art.76, formulat astfel :

**“Art.76. – Medicii dentiști trebuie să dețină o asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea medico-dentară. ”**

*Dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru* consideră că deoarece alinierea, la prevederile legislației europene în domeniu, trebuie să se facă în cel mai scurt timp, legea trebuie să intre în vigoare nu la 1 ianuarie 2006 așa cum este prevăzut în proiectul de lege, ci la 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României .

În acest sens, propune reformularea art.77 care devine art.78 astfel:

**“Art.78. – Prezenta lege intră în vigoare în termen de 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.”**

Supus la vot, art.78 este adoptat în unanimitate.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* supune la vot proiectul de lege care este aprobat, în unanimitate, cu amendamentele ce vor face obiectul raportului.

La punctul doi al ordinii de zi comisia a luat în dezbatere proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.458/2002 privind calitatea apei potabile .

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că, în conformitate cu prevederile art.66 alin.(3) din Regulamentul Camerei Deputaților, acest proiect de lege se dezbate împreună cu propunerea legislativă privind controlul surselor de apă din mediul rural. Domnia sa subliniază că raportul nr.28/212/1.06.2004 asupra propunerii legislative a fost retras din Plenul Camerei Deputaților, pentru a fi discutat împreună cu proiectul de lege.

În continuare, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că proiectul de lege prevede modificarea perioadei de conformare a producătorilor, distribuitorilor și utilizatorilor de apă potabilă din România, în concordanță cu data previzionată pentru aderarea țării la Uniunea Europeană.

Un alt aspect important abordat prin proiect îl reprezintă clarificarea responsabilității producătorilor și distribuitorilor, ca furnizori ai apei potabile.

Având în vedere faptul că numai 63 % din populația țării este conectată la un sistem public (centralizat) de aprovizionare cu apă, restul populației din mediul urban și rural fiind dependentă de calitatea apei din fântânile publice și particulare, se propune introducerea unui alineat distinct privind specificațiile de calitate a apei provenind din aceste surse, deși astfel de dispoziții nu se regăsesc în directivă.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* prezintă propunerea Ministerului Sănătății privind modificarea alin.(1<sup>1</sup>) a art.7, deoarece Normele de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile prevăd modalitatea de finanțare a monitorizării apei potabile.În consecință, propune ca alin.(1<sup>1</sup>) să aibă următorul conținut:

“(1<sup>1</sup>) Producătorii și distribuitorii de apă potabilă asigură conformarea la parametrii de calitate și **finanțarea** monitorizării de audit și de control a calității apei potabile.”

Supus la vot amendamentul este adoptat în unanimitate.

*Doamna dep.Iulia Pataki* propune ca la art.7 alin.(6) să se elimine sintagma de la sfârșitul textului “**la prezenta lege**”.

*Doamna dep.dr.Daniela Bartoș* propune ca, în conformitate cu Documentul de Poziție complementar pentru aderarea României la Uniunea Europeană , art.13 alin.(4) să se completeze cu sintagma **“cu excepția celor care vor obține perioada de tranziție.”**

Supuse la vot ambele amendamente au fost adoptate în unanimitate .

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca,. După art.14 să se introducă 3 articole, ca art.14<sup>1</sup> – 14<sup>3</sup>, care conțin prevederile din propunerea legislativă privind sursele de apă din mediul rural ( PL nr.517/2002).

*Dl.dep.Ioan Mihai Năstase* propune ca art.14<sup>1</sup> să cuprindă 3 alineate în următoarea redactare:

**“Art.14<sup>1</sup>. – (1) Sursele ce asigură apa potabilă în mediul rural, respectiv fântâni, puțuri de mică adâncime și captări de apă, exploatate în sistem local, vor fi controlate , la un interval de 1 – 3 luni, prin prelevare de probe de apă și analize de laborator.**

**(2) Starea de apă potabilă sau apă nepotabilă, constatată în baza analizelor efectuate de un laborator abilitat, va fi consemnată pe o plăcuță aplicată la vedere, pe sau în vecinătatea sursei de apă.**

**(3) În cazul în care analizele de laborator vor indica o apă care nu îndeplinește condițiile de potabilitate, se va interzice utilizarea acesteia pentru consumul uman, al animalelor și pentru irigații.”**

*Dl.dep.farm.Ion Burnei* propune ca art.14<sup>2</sup> să aibă următorul conținut:

**Art.14<sup>2</sup>. – Deținătorii și utilizatorii surselor de apă prevăzute la art.14<sup>1</sup> au obligația să asigure accesul la sursa de apă a organelor de control pentru prelevarea de probe și să ia toate măsurile pentru a asigura protejarea acesteia împotriva contaminărilor de orice fel.**

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca art.14<sup>3</sup> :

**“Art.14<sup>3</sup>. - Costurile de prelevare și analiză a probelor de apă prelevate sunt suportate de către proprietarul sursei de apă.”**

Supuse la vot art.14<sup>1</sup> – 14<sup>3</sup> au fost adoptate în unanimitate.



*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* prezintă propunerile Ministerului Sănătății pentru anexa 1 – anexa 3. Acestea constau în greșeli de redactare.

Supus la vot amendamentul este adoptat în unanimitate.

Supus la vot proiectul de lege cu amendamentele aprobate a fost adoptat în unanimitate.

La punctul 3 al ordinii de zi , comisia a luat în dezbatere proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.98/1994 privind stabilirea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că proiectul de lege aduce unele modificări cadrului general de stabilire și sancționare a contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică, asigurând definirea conceptelor și instituțiilor responsabile pentru îndeplinirea programelor guvernamentale în domeniul sănătății publice la nivel central și local.

Astfel, prin proiectul de lege se propun următoarele:

- realizarea corelării cu noile reglementări în domeniile specifice de activitate;
- excluderea prevederilor care sunt incluse în alte acte normative cu caracter special sau care se regăsesc în conținutul altor articole din lege, pentru evitarea paralelismelor și pentru asigurarea unui text clar și inteligibil;
- crearea unui cadru cât mai complet de sancționare pe baza principiului proporționalității cu gradul de risc, în vederea asigurării siguranței sănătății publice;
- reactualizarea cuantumului amenzilor;
- crearea cadrului necesar pentru implementarea legislației și intrarea controlului produselor, în condițiile în care se renunță la avizarea introducerii acestora pe piață.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca art.23 lit.s) să se modifice astfel: “ **neetichetarea produselor alimentare, în conformitate cu normele în vigoare.**”

De asemenea, propune ca la art.25, pct.VIII să se înlocuiască cu **pct.IX**, deoarece este vorba de o greșală de redactare.

Supuse la vot ambele amendamente au fost adoptate în unanimitate.

*Dl.dep.dr.Ludovic Abiței* propune reformularea art.40 din proiectul de lege, deoarece în Ordonanța de urgență a Guvernului nr.108/1999 nu apare cu două alineate. Pentru o înțelegere corectă a situației prevăzute, domnia sa propune reformularea astfel:

**“Art.40. – (1) În cazul contravențiilor prevăzute de prezenta lege, plângerea se soluționează de judecătoria în a cărei rază teritorială a fost săvârșită contravenția.**

(2) Plângerea depusă la organul din care face parte agentul constator, însoțită de copia procesului-verbal de constatarea contravenției, împreună cu dosarul cauzei, se trimite de îndată judecătoriei în drept să o soluționeze.”

*Dl.dep.farm.Ion Burnei* propune ca pct.46 să se elimine, deoarece art.42 propus să se abroge face trimitere la un articol important care trebuie menținut.

Supuse la vot cele 2 amendamente au fost adoptate în unanimitate.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca să se introducă un nou punct ca pct.50 cu următorul conținut:

“Art.45 din Legea nr.98/1994 devine art.49 deoarece acest articol a fost omis prin renumerotare.”

Supus la vot, amendamentul este adoptat în unanimitate.

În continuare propune renumerotarea punctelor 46 – 50.

Supus la vot, proiectul de lege cu amendamentele propuse este adoptat în unanimitate.

La punctul 4 al ordinii de zi , comisia a luat în dezbateri proiectul de Lege privind repartizarea sumelor reținute în proporție de 10 % , potrivit legii, în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pe anul 2004 .

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că proiectul de lege prevede repartizarea sumei, în proporție de 10 % reținută conform Legii nr.500/2002 privind finanțele publice cu modificările și completările ulterioare, pentru medicamente și servicii medicale.

În opinia domniei sale disponibilizarea celor 10 % nu acoperă toate datoriile pentru medicamente și servicii medicale “ci cârpește” în mod ilegal aceste sectoare.

În conformitate cu prevederile **art.21 alin.(4) din Legea finanțelor publice nr.500/2002**, anexată la prezenta **NOTĂ:**

Eliberarea a 10 % din prevederile aprobate se face numai în semestrul al doilea și numai după ce se analizează contul de execuție pe primul semestru.

**Contul de execuție nu poate fi examinat** întrucât **Agencia Națională de Administrare Fiscală**, care a preluat colectarea Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate la 1.01.2004, **nu a raportat Casei Naționale de Asigurări de Sănătate valoarea totală a sumelor colectate.**

De asemenea, la sfârșitul anului 2003 , exista **un excedent de 7.000 miliarde lei** care se poate **disponibiliza.**

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune să se adopte proiectul de lege, dar subliniază că, comisia își păstrează punctul de vedere expus mai sus și-l va susține și în Plenul Camerei Deputaților.

*Dl.George Pavelescu, secretar de stat, Ministerul Sănătății* arată că disponibilizarea a 10 % este singura soluție de rezolvare a situației apărute. În luna mai, spitalele nu mai aveau medicamente și materiale sanitare. Exceptând arieratele, spitalele depășesc lunar cheltuielile cu aproximativ 1.400 miliarde lei. Ministerul Sănătății împreună cu Ministerul Finanțelor Publice au evoluat nevoile de finanțare a serviciilor medicale, urmând ca să prezinte o informare în

ședința de Guvern. Din cei 10 % s-a achitat farmaciilor datoria de 810 miliarde lei, restul fiind repartizați la spitale.

*Doamna dep.dr.Ana Florea* arată că cele două comisii de specialitate ale Parlamentului au militat permanent pentru mărirea bugetului de stat pentru sănătate și pentru autonomia financiară a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate . La fiecare buget , precum și la rectificarea acestuia, comisia a cerut suplimentarea bugetului pentru sănătate.

*Dl.dep.Ioan Mihai Năstase* consideră că această situație se datorează faptului că nu se respectă alocarea sumelor. S-a ajuns astfel în situația în care medicii sunt numiți infractori.

*Dl.dep.farm.Ion Burnei* arată că datoriile la farmacii sunt la nivelul lunii ianuarie 2004, lună pentru care acestea nu au primit banii.

În altă ordine de idei, domnia sa arată că , în urma discuțiilor pe care le-a avut cu membrii Comisiei pentru învățământ, știință, tineret și sport și ai Comisiei pentru muncă și protecție socială, a constatat că există confuzii totale în ce privește definiția și semnificația Colegiului Medicilor din România și Colegiului Farmaciștilor din România, precum și structura profesională, care în opinia acestora este inutilă.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* informează comisia că a purtat discuții cu dl.dr.Ovidiu Brînzan, ministrul sănătății, care l-a informat că Ministerul Sănătății a făcut o evaluare privind nevoile financiare ale sistemului de sănătate și în cel mai scurt timp va anunța suma exactă necesară.

Supus la vor proiectul de lege a fost adoptat, în unanimitate, în forma înaintată de Senat.

În continuare, la propunerea *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* Comisia pentru sănătate și familie a hotărât introducerea pe ordinea de zi a proiectului de Lege privind exercitarea profesiei de asistent medical și a profesiei de moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților

Medicali și Moaşelor din România, proiectului de Lege privind exercitarea profesiei de farmacist, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România și proiectului de Lege privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România, ca urmare a adreselor nr.248/2004/15.06.2004 , nr.262/2004/15.06.2004 și nr. 263/2004/15.06.2004 , înaintate de către Biroul Permanent al Camerei Deputaților. Proiectele de lege au fost supuse reexaminării la cererea Președintelui României, în procedură de urgență.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* arată că proiectul de Lege privind exercitarea profesiei de farmacist, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România și proiectul de Lege privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România nu necesită modificări și propune adoptarea acestora , în forma înaintată de Senat, care cuprinde și observațiile Președinției României.

Referitor la Legea privind exercitarea profesiei de asistent medical și moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali și Moaşelor din România se ridică câteva probleme privind titlurile de calificare și titlurile profesionale.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune, pentru recolerare cu anexa nr.2 B, ca textul introductiv al art.6 să se reformuleze după cum urmează:

“Art.6. – Conținutul și caracteristicile activităților de moașă **și de asistent medical obstetrică-ginecologie** sunt.”

*Dl.prof.dr.ing.Anghel Stanciu* arată că titlurile de calificare de la art.19 alin.(2) nu se regăsesc în anexa nr.1.

Soluția ar fi să se facă prin raportarea acestui articol la anexa 1.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* este de acord cu propunerea făcută și subliniază că art.19 alin.(2) trebuie să fie în concordanță cu anexele la lege.

Domnia sa propune reformularea art.19 alin.(2) astfel :

“Art.19. – (2 ) Absolventul școlii sanitare postliceale este denumit *asistent medical*, absolventul colegiului universitar medical este denumit *asistent medical cu studii superioare de scurtă durată*. Absolventul **învățămintului medical superior de lungă durată este denumit** asistent medical generalist și, respectiv, moașă, **în conformitate cu anexele nr.1 și 2.**”

*Doamna dep.dr.Ana Florea* propune , pentru recorelare cu titlul anexei nr.1 B, la anexa nr.1 B poziția 3 să se reformuleze astfel:

“Asistent medical **generalist** cu studii superioare de lungă durată”

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca anexa nr.1C să se completeze cu o nouă poziție:

“**Asistent medical obstetrică-ginecologie**”

Motivarea constă în necesitatea recolerării cu anexa nr.2 B și a fost solicitată de Președinția României.

La punctul 5 al ordinii de zi , comisia a discutat alte probleme privind activitatea comisiei.

*Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* propune ca la următoarea ședință de comisie să se treacă pe ordinea de zi și audieri privind raportul Curții de Conturi. Pentru acestea , domnia sa propune să fie invitați reprezentanți ai Ministerului Finanțelor Publice , Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , Ministerului Sănătății , Agenției Naționale de Administrare Fiscală și directori de spitale.

Fiind expuizată ordinea de zi, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* declară închise lucrările comisiei.

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