



## *Parlamentul României* *Camera Deputaților*

*Comisia pentru Sănătate și Familie Nr. 28/ 347 /16 septembrie 2004*

### **PROCES VERBAL** *al lucrărilor comisiei din zilele de 14 , 15 și 16.09.2004*

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

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 și avizarea proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor (PLX 513/2004) .

2. Informarea și discutarea, în perspectiva avizării, a următoarelor proiecte de lege:

- proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 48/2004 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2004 ( PLX 454/2004);

- proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 91/2004 privind rectificarea bugetului de stat pe anul 2004 ( PLX 498/2004);

- proiectul de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului de stat, a contului de execuție al bugetului fondului de asigurări sociale de sănătate și a contului general al datoriei publice aferente anului 2003 ( PLX 457/2004);

- proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.49/2004 cu privire la rectificarea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2004 ( PLX 455/2004);

- proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.92/2004 privind rectificarea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2004 ( PLX 499/2004);

- proiectul de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2003, precum și a contului general anual de execuție al bugetului asigurărilor pentru șomaj pe anul 2003 ( PLX 458/2004).

La primul punct al ordinii de zi comisia a procedat la dezbaterile și avizarea proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor ( PLX 513/2004), adoptat de către Senat în ședința din data de 6 septembrie 2004.

După cum arată *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei*, în conformitate cu noul acquis comunitar, precum și cu noile modificări legislative românești, a apărut ca necesitate modificarea Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor.

Ulterior apariției Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor a fost adoptată Legea nr.215/2004 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activității sanitar-veterinare și pentru siguranța alimentelor, prin care Agenția Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor a devenit Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, autoritate ce reglementează întreaga problematică

legată de siguranța alimentelor. De asemenea, ulterior apariției Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor , Comisia Europeană a notificat Guvernului României noul acquis comunitar și obligativitatea implementării acestuia de către Guvernul României până în momentul aderării.

Acestea constau în implementarea regulamentelor comunitare: Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.852/2004/CE privind igiena alimentelor, Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.853/2004/CE privind igiena alimentelor de origine animală, Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.854/2004/CE privind controlul oficial al alimentelor de origine animală, Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.882/2004/CE privind controlul oficial pentru asigurarea conformității cu legea alimentelor și furajelor și a regulilor privind sănătatea și bunăstarea animalelor.

În continuare, *doamna dep.dr.Ana Florea* arată că, un punct important în discuțiile cu Comisia Europeană a fost necesitatea adaptării controlului oficial al alimentelor și hranei pentru animale, pentru ca acesta să poată asigura verificarea conformității produselor, pe întreaga filieră a lanțului alimentar ( producător – consumator ), acestea fiind stipulate în Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.882/2004/CE.

Această reglementare trasează liniile directoare care guvernează controlul implementării principiilor generale și a normelor specifice privind igiena alimentelor , intervine *dl.dep.farm.Ion Burnei* , fiind baza pentru programe naționale de control și pentru participarea la acțiunile europene de control.

În urma angajamentelor luate de Guvernul României privind implementarea noului acquis comunitar și a noii legislații privind

siguranța alimentelor, a apărut necesitatea modificării Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor.

În finalul acestor dezbateri, *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* subliniază că actuala Lege nr.150/2004 transpune o parte din Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.178/2002 privind principiile generale și cerințe legislative din domeniul siguranței alimentelor, fiind necesară, alături de modificarea și completarea acesteia, adaptarea normelor și principiilor din Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului nr.178/2002 la condițiile legislative din țara noastră, pentru asigurarea deplină a conformității cu legea alimentelor și furajelor și a regulilor privind sănătatea și bunăstarea animalelor.

În consecință, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să avizeze favorabil proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.150/2004 privind siguranța alimentelor, în forma adoptată de către Senat.

La punctul doi al ordinii de zi, comisia a trecut la informarea și discutarea, în perspectiva avizării, a proiectelor de lege care vizează aprobarea rectificării bugetului de stat pe anul 2004, secțiunea pentru sănătate, precum și a proiectului de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului de stat – contul de execuție al bugetului fondului de asigurări sociale de sănătate.

După cum arată *dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei* sistemul sanitar din România continuă să se găsească într-o situație de criză profundă care se accentuează zi de zi.

În aceste condiții, raportul Curții de Conturi privind modul de fundamentare și realizare a veniturilor și cheltuielilor în bugetul de venituri și cheltuieli întocmit de Casa Națională de Asigurări de Sănătate

în anul 2003, fundamentarea indicatorilor pe anul 2004, precum și legalitatea, eficiența, eficacitatea și economicitatea unor cheltuieli de personal, materiale și servicii și de capital realizate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și de spitalele publice, care a fost analizat și dezbătut în comisie în luna iunie a acestui an, reprezintă un document de lucru de mare valoare și utilitate practică.

Pentru a pune în evidență cauzele care au generat actuala criză a sistemului sanitar și soluțiile de redresare, care fac și obiectul raportului Curții de Conturi, comisia a audiat cu această ocazie factorii de răspundere din Ministerului Sănătății , Ministerul Finanțelor Publice , Casa Națională de Asigurări de Sănătate , Agenția Națională de Administrare Fiscală, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești , Casa de Asigurări de Sănătate a Transporturilor și distinse cadre didactice universitare care conduc spitalele bucureștene.

După cum precizează domnia sa , în luna mai a acestui an , comisia a aprobat Ordonanța de urgență a Guvernului nr.32/2004 privind repartizarea sumelor reținute în proporție de 10 %, potrivit legii, în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pe anul 2004. Din suma de 3.000 miliarde lei , astfel deblocată, au fost achitate o parte din datoriile existente la medicamente, materiale sanitare și servicii medicale prestate, dar golul rămas este imens.

Această ordonanță încalcă prevederile art.21 alin.(4) din Legea finanțelor publice nr.500/2002.

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.

De asemenea, după cum rezultă și din contul de execuție al bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate , la

sfârșitul anului 2003, exista un excedent de 7.053 miliarde lei , care se putea disponibiliza.

Situația este deosebit de gravă și, pentru a se acoperi golurile de finanțare, se apelează la încălcarea legii, concluzionează domnia sa.

Fondul de asigurări sociale de sănătate a fost prevăzut ca fond special și nu putea fi utilizat decât cu destinația pentru care a fost colectat, respectiv asigurarea stării de sănătate a populației. Excedentul rezultat la sfârșitul anului trebuia să fie reportat în anul următor, cu aceeași destinație.

Deși în anii 2002, 2003 cât și în 2004 Comisia pentru sănătate și familie a atras atenția , în mod repetat, că în bugetul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate trebuie să fie introduse disponibilul și arieratele existente, Ministerul Finanțelor Publice a solicitat Casei Naționale de Asigurări de Sănătate ca bugetul să cuprindă numai veniturile și cheltuielile anuale, motivând că disponibilitățile din anul precedent nu se pot cuprinde pentru a nu se încălca principiul anualității bugetului . Această opinie este profund eronată deoarece Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate este un fond special.

Bugetul de venituri și cheltuieli pentru anul 2003 aprobat de către Ministerul Finanțelor Publice prezintă un deficit de 8.213,8 miliarde lei. În bugetul aprobat, la indicatorul „Venituri totale” nu a fost înscris soldul disponibilităților din anii precedenți ( în sumă totală de 15.267,6 miliarde lei), deși propunerile Casei Naționale de Asigurări de Sănătate către Ministerul Finanțelor Publice cuprindeau suma de 4.717, 9 miliarde lei. La indicatorul „Cheltuieli totale” au fost înscrise arierate în sumă de 4.523 miliarde lei ( față de soldul real al acestora de la 31.12.2002, în sumă de 9.195,7 miliarde lei).

Trebuie precizat faptul că arieratele unităților sanitare neachitate la 31.12.2003 de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate în sumă de

6.086,9 miliarde lei ( 3.644,5 miliarde lei - arierate create în cursul anului 2002 și 2.442,4 miliarde lei – arierate create în cursul anului 2003 ) , puteau fi lichidate din disponibilitățile Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de la 31.12.2003, în sumă de 7.053,8 miliarde lei.

Prevederile din bugetul de venituri și cheltuieli al Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pe anul 2004 au fost aprobate prin Legea bugetului de stat nr.507/2003, la fundamentarea indicatorilor ținându-se cont de prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate și precizările metodologice ale Ministerului Finanțelor Publice nr.121217/2003 privind întocmirea bugetului pe anul 2004.

Propunerile de buget ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate prezentate de Ministerul Finanțelor Publice în vederea aprobării, cuprindeau la indicatorul „Venituri totale” suma de 79.841,3 miliarde lei, iar la indicatorul „Cheltuieli totale” suma de 84.927,9 miliarde lei, cu un deficit de 5.721,8 miliarde lei.

La fundamentarea indicatorului „Venituri totale” din bugetul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pe anul 2004 nu s-au luat în considerare disponibilitățile bănești existente la 31.12.2003, în sumă de 7.071 miliarde lei, din care fond de rezervă 3.009 miliarde lei. Neconsiderarea acestor disponibilități ca sursă de finanțare a cheltuielilor a avut drept consecință propunerea de acoperire a deficitului de la bugetul de stat, invocându-se dispozițiile art.50 alin.(3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.150/2002. Ori, situația financiară reală a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nu impunea solicitarea de subvenții de la bugetul de stat.

Dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei reamintește că , an de an, Comisia pentru sănătate și familie a prezentat amendamente pertinente la buget prin care se susțineau propunerile Casei Naționale de

Asigurări de Sănătate în care se solicita suplimentarea veniturilor și cheltuielilor. Comisia a fost realistă și a arătat că excedentul a luat, sistematic, altă destinație, fapt consemnat și în raportul Băncii Mondiale, Capitolul V. Păstrarea destinației acestor sume este consfințită prin Constituție. Cu bugetul actual, conchide domnia sa, sistemul sanitar se află sub limita supraviețuirii.

Concomitent cu propunerea de rectificare a veniturilor și cheltuielilor bugetului de stat pe acest an, se propune modificarea bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, anexă la Legea bugetului de stat pe anul 2004. În aceste modificări, pe lângă suma de 600,0 miliarde lei acordate de la bugetul de stat pentru finanțarea programului privind compensarea ( 90 % ) a medicamentelor acordate pensionarilor în tratamentul ambulatoriu, prevederile bugetare se propun a fi majorate cu 1.500,0 miliarde lei în vederea acoperirii costului medicamentelor cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, precum și pentru asistența medicală ambulatorie pentru specialități paraclinice.

La proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 91/2004 privind rectificarea bugetului de stat pe anul 2004 ( a doua rectificare ) analiza execuției veniturilor bugetare pe primele 7 luni ale anului 2004 relevă o colectare îmbunătățită, îndeosebi la impozitul pe profit, impozitul pe venit, taxe vamale, venituri din capital. Proiectul de lege propune ca o parte din plusul de venituri bugetare estimat să diminueze deficitul bugetului general consolidat pe anul 2004 la 1,6 % din produsul intern brut, iar cu cealaltă parte să fie majorate fondurile alocate unor ordonatori principali de credite pentru acțiuni și proiecte care au devenit urgente și/sau prioritare.



Astfel, alocările suplimentare de fonduri se propun a fi făcute și la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate , valoarea reprezentând 2.272,0 miliarde lei pentru finanțarea cheltuielilor materiale și servicii.

Proiectul de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului de stat, a contului de execuție al bugetului fondului de asigurări sociale de sănătate și a contului general al datoriei publice aferente anului 2003 analizează contul de execuție al bugetului de stat pe anul 2003 care a fost întocmit pe baza situațiilor financiare prezentate de ordonatorii principali de credite, a conturilor privind execuția de casă a bugetului de stat, a bugetului fondului de asigurări sociale de sănătate care potrivit legii este gestionat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate .

Execuția bugetului de stat pe anul 2003 este detaliată la venituri pe capitole și subcapitole, iar cheltuieli pe părți, capitole, subcapitole, titluri, articole și alineate după caz.

Structura principalelor cheltuieli ale bugetului de stat pe anul 2003 arată că, pentru sănătate, 11.091,0 miliarde lei au fost utilizate pentru: finanțarea din fonduri publice, în principal, pentru: servicii publice descentralizate 3.027,2 miliarde lei (27,3 %), pentru spitale 1.632,5 miliarde lei (14,7 %), pentru centre de transfuzii sanguine 713,2 miliarde lei (6,4 %) și pentru alte instituții și acțiuni sanitare 5.605,5 miliarde (50,5%).

Dobânzile aferente datoriei publice și alte cheltuieli , în sumă de 39.734,5 miliarde lei, reprezintă 14,1 % din totalul cheltuielilor bugetare și 2,2 % din PIB și cuprind: dobânzi aferente datoriei publice interne în sumă de 17.387,6 miliarde lei (43,7 %); dobânzi, comisioane și alte costuri aferente datoriei publice externe 7.345,2 miliarde lei (18,5%);

cheltuieli ocazionate de emisiunea de plasarea titlurilor de stat și de riscul garanțiilor de stat în condițiile legii 7.427,4 miliarde lei (18,7%); diferențe de curs valutar aferente datoriei publice externe 6.328,5 miliarde lei (15,9%); diferențe de curs valutar aferente datoriei publice interne 1.245,7 miliarde lei (9,1%).

Referitor la fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului printre ordonatorii principali de credite care au solicitat disponibilizarea unor sume în anul 2003 a fost și Ministerul Sănătății ( 927,9 miliarde lei).

Pentru compensarea prețului medicamentelor acordate din același fond s-a suplimentat bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pe 2003 cu suma de 2.100 miliarde lei.

În anul 2003 Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate prezintă venituri încasate de 55.126,5 miliarde lei și cheltuieli de 62.282,5 miliarde lei.

Din veniturile încasate s-au efectuat cheltuieli pentru asistență medicală spitalicească și îngrijiri la domiciliu în sumă de 35.620,9 miliarde lei (57,2%); medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu 8.786,8 miliarde lei (14,1%); medicamente și materiale specifice utilizate în spital și ambulatoriu pentru unele boli cronice și specialități clinice, pe bază de programe 6.559,3 miliarde lei (10,5%); asistență medicală primară 3.120,8 miliarde lei (5,0 %).

Din veniturile colectate s-a constituit și fondul de rezervă al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate în sumă de 1.057,8 miliarde lei.

Execuția bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate s-a încheiat la finele anului 2003 cu un deficit de 8.213,8 miliarde lei, care se acoperă din excedentul realizat în anii precedenți în sumă de 15.267,6 miliarde lei.

Proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.49/2004 cu privire la rectificarea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2004 a fost întocmit pe baza evoluției situației economico-sociale din primele 5 luni ale anului 2004, corelată cu noua prognoză a principalilor indicatori macroeconomici, precum și unele modificări intervenite în legislația ce reglementează domeniile asigurărilor sociale.

Pentru echilibrarea bugetului asigurărilor sociale de stat fără afectarea excedentului rectificat al asigurărilor pentru accidente de muncă și boli profesionale prin prezentul act normativ se prevede majorarea subvenției acordate sub formă de transferuri de la bugetul de stat cu suma de 2.015,9 miliarde lei.

Proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.92/2004 privind rectificarea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2004 are în vedere evoluția situației economico-sociale din primele 7 luni ale anului 2004 corelată cu noua prognoză a principalilor indicatori macroeconomici, precum și unele modificări intervenite în legislația ce reglementează domeniile asigurărilor sociale.

Prin rectificarea bugetară s-au propus o serie de redistribuiri în cadrul capitolului și totodată diminuarea nivelului aprobat pentru indemnizațiile de incapacitate temporară de muncă datorată bolii, maternității, creșterii copilului până la vârsta de 2 ani.

Proiectul de Lege pentru aprobarea contului general anual de execuție a bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2003, precum și a contului general anual de execuție al bugetului asigurărilor pentru șomaj pe anul 2003 arată că execuția bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2003 s-a încheiat cu un excedent de 262,1 miliarde lei.

La finalul discuțiilor, comisia a hotărât ca, până la următoarea ședință, când comisia va fi sesizată oficial cu aceste proiecte de lege, membrii comisiei să elaboreze o serie de amendamente la proiectele de legi care fac referire la rectificarea bugetului pentru sănătate.

***PREȘEDINTE,***

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