

**Conf. cu originalul**



## ***Parlamentul României Camera Deputaților***

***Comisia pentru Sănătate și Familie***

***Nr. 28/237/17 iunie 2004***

### ***S I N T E Z A lucrărilor comisiei din zilele de 15 și 16.06.2004***

Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și-a desfășurat lucrările în ziua de 15.06.2004 între orele 14,00 – 19,00 și în ziua de 16.06.2004 între orele 9,00 – 16,00 având 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.

Lucrările comisiei au fost deschise de dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei supunând la vot ordinea de zi care a fost aprobată în unanimitate.

La primul punct al ordinii de zi , Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților 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 (PLX 369/2003).

După cum a arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei, documentul de poziție elaborat de țara noastră pentru perioada de preaderare, prevede la Capitolul 2 – “Libera circulație a persoanelor”, alinierea la normele Uniunii Europene a profesiei de medic stomatolog, așa cum este denumită până în prezent și practicarea profesiei dentare în țara noastră.

În acest sens, 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.

Elaborarea proiectului de lege s-a realizat în cadrul unui proiect PHARE, cu participarea unui grup de experți ai Uniunii Europene și a echipei de specialiști din țara noastră reprezentând Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului, Ministerul Sănătății , universitățile de medicină și farmacie, Colegiul Medicilor din România, , asociații profesionale și studenți.

La finalizarea proiectului s-a ținut cont de recomandările experților Uniunii Europene prezentate cu ocazia discuțiilor de la Bruxelles care au avut loc la data de 6 octombrie 2003.

În urma dezbaterilor care au urmat, Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, o serie de amendamente care vizează, în principal, următoarele aspecte:

- pentru asigurarea concordanței între noua titulatură a instituției de învățământ superior medical și calificarea obținută s-a reformulat definirea titlului oficial de calificare în medicina dentară, prevăzută la art.3 alin.(2) în proiectul de lege; de asemenea s-a avut în vedere stabilirea unei concordanțe cu dispozițiile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice;

- profesia de medic dentist se exercită, în România, cu titlul profesional corespunzător calificării profesionale însușite ca medic dentist, medic dentist specialist în specialitățile medico-dentare și medic dentist primar în una din specialitățile medico-dentare, prevăzute la art.10 alin.(1);

- 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, conform art.37 lit.h);

- pentru cetățenii statelor membre Uniunii Europene , statelor aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene , Ministerul Sănătății , în colaborare cu Colegiul Medicilor Dentiști din România , recunoaște calificările de medic dentist dobândite în conformitate cu normele Uniunii Europene iar încadrarea acestora în muncă se face conform legii ( art.7 alin.(1);

- medicii dentiști trebuie să dețină o asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea medico-dentară ( art.76 nou );

- pentru alinierea, în cel mai scurt timp, la prevederile legislației europene în domeniu și închiderea capitolului de negociere privind aderarea României la Uniunea Europeană , prezenta lege va intra în vigoare după 30 de zile de la publicarea ei în Monitorul Oficial al României .

În finalul acestor dezbateri, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să înainteze, spre dezbateri și adoptare Plenului Camerei Deputaților, proiectul de Lege privind exercitarea profesiei de medic dentist, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România în corelare cu propunerea legislativă privind exercitarea profesiei de medic dentist, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România, cu amendamentele care vor face obiectul raportului comisiei.

La punctul doi al ordinii de zi , Comisia pentru sănătate și familie a procedat la examinarea proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.458/2002 privind calitatea apei potabile în corelare cu propunerea legislativă privind controlul surselor de apă din mediul rural.

După cum a arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei , Directiva 98/83/EC privind calitatea apei potabile, prin care a fost amendată Directiva 80/778/EEC, a fost transpusă prin Legea nr.458/2002, act normativ care a intrat în vigoare la data de 28 august 2002. Obiectivele directivei, care au fost preluate integral și de legea română, sunt protejarea sănătății populației de efectele adverse ale oricărui tip de contaminare a apei destinate consumului uman și asigurarea faptului că apa destinată consumului uman este sanogenă și curată.

Directiva 98/83/EC se referă la calitatea apei furnizate de toate sistemele publice de alimentare cu apă, precum și de cele individuale care deservește mai mult de 50 de persoane sau livrează mai mult de 10 mc/zi, la calitatea apei îmbuteliate și comercializate ca apă potabilă, precum și la calitatea apei folosite în industria alimentară.

Prin directivă se stabilesc și cerințele pe care trebuie să le îndeplinească apă consumată de cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene pentru a asigura un înalt nivel de protecție a sănătății acestora și se introduce obligativitatea ca statele membre să ia toate măsurile necesare pentru a asigura respectarea acestor cerințe și să informeze Comisia Europeană asupra rezultatelor.

Structura administrativă responsabilă pentru transpunerea prevederilor în domeniu și pentru evaluarea stării de sănătate în relație cu rezultatele monitorizării calității apei potabile, este Ministerul Sănătății prin cele 42 de direcții de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, cele 4 institute de sănătate publică din București, Iași, Cluj și Timișoara, precum și prin cele două centre de sănătate publică din Sibiu și Târgu Mureș.

Cerințele procesului de negociere pentru Capitolul 22- “mediu” impun operarea unor modificări legislative. Astfel, trebuie modificată perioada de conformare a producătorilor, distribuitorilor și utilizatorilor de apă potabilă din România cu prevederile Legii nr.458/2002, în concordanță cu data previzionată pentru aderarea la Uniunea Europeană . De asemenea, prin proiect se asigură preluarea observațiilor formulate de experții Comisiei Europene în ceea ce privește inadvertențele identificate în anexele la lege față de prevederile directivei, determinate de unele erori de redactare.

Un alt aspect important abordat prin proiect îl reprezintă clarificarea responsabilității producătorilor și distribuitorilor, ca furnizori ai unui produs finit de interes public și cu impact asupra sănătății populației, de a suporta din punct de vedere financiar întregul program de monitorizare.

În scopul delimitării responsabilităților care revin autorității administrației publice locale și Ministerului Administrației și Internelor față de producătorii și, respectiv, distribuitorii de apă potabilă, au fost aduse unele clarificări prin modificarea art.13.

În ceea ce privește textul din lege, referitor la elaborarea normelor metodologice privind acordarea asistenței de specialitate în cazul restricționării sau interzicerii furnizării apei, aspect care nu apare în mod distinct în nici una din reglementările europene, se propune abrogarea, metodologia de cooperare între unitățile locale ale celor trei ministere fiind cuprinsă în normele de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității 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.

În urma dezbaterilor care au urmat, Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, o serie de amendamente care vizează, în principal, următoarele aspecte:

- producătorii și distribuitorii de apă potabilă asigură conformarea la parametrii de calitate și finanțarea monitorizării și control a calității apei potabile;

- de asemenea, producătorii, respectiv distribuitorii de apă, vor lua toate măsurile necesare pentru asigurarea conformării la prevederile prezentei legi, fără a aduce prejudicii notelor care fac obiectul anexelor, până la data aderării României la Uniunea Europeană , cu excepția celor care vor obține perioada de tranziție;

- au fost preluate o serie de prevederi din propunerea legislativă privind controlul surselor de apă din mediul rural care reglementează controlul, la un interval de 1- 3 luni, a surselor individuale, ce asigură apa potabilă în mediul rural, modul de consemnare a stării de apă potabilă sau apă nepotabilă, costurile de prelevare și analiză a aprobelor de apă prelevate fiind suportate de către proprietarul sursei de apă.

În finalul acestor dezbateri Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să supună spre dezbateri și adoptare Plenului Camerei Deputaților proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.458/2002 privind calitatea apei potabile cu amendamentele ce vor face obiectul raportului.

La punctul al treilea al ordinii de zi , Comisia pentru sănătate și familie a procedat la examinarea, 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, adoptat de Senat în ziua de 8 iunie 2004, Camera Deputaților fiind Cameră decizională.

După cum a arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei , proiectul de lege aduce unele modificări cadrului general de stabilire și

sanționare 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.

În urma dezbaterilor care au urmat, Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților a aprobat, în unanimitate, o serie de amendamente care vizează, în principal, remedierea unor erori materiale pentru a face posibilă republicarea legii într-o formă completă și renumerotată.

În finalul acestor dezbateri, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să supună spre adoptare Plenului Camerei Deputaților proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.98/1994 privind stabilirea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică cu amendamentele care vor face obiectul raportului.

La punctul al patrulea al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la examinarea, 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, adoptat de către Senat în ședința din 8 iunie 2004, Camera Deputaților fiind Cameră decizională.

După cum a arătat dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei , una dintre probleme cu care se confruntă sistemul de asigurări sociale de sănătate o constituie asigurarea fondurilor pentru decontarea serviciilor medicale și a medicamentelor cu și fără contribuție personală în tratamentul în ambulatoriu, furnizate de farmacii.

Plata arieratelor anului 2002, înregistrate la nivelul unităților cu paturi, care se va face potrivit prevederilor Ordonanței Guvernului nr.1/2004, astfel cum a fost modificată și completată prin Ordonanța Guvernului nr. 12/2004, este o măsură benefică pentru spitale, asigurând stingerea obligațiilor anului 2002 și deblocarea aprovizionării sistemului cu medicamente și materiale sanitare. Această măsură afectează bugetul aferent activității curente din anul 2004 cu suma de 3.644 miliarde lei.

Reținerea de 10 % din prevederile aprobate, conform Legii nr.500/2002 privind finanțele publice a determinat încheierea unor contracte între casele de asigurări de sănătate și furnizorii de servicii medicale și farmaceutice, cu valoare mai mică decât cele din anul 2003, pentru perioade de timp similare.

Din această cauză, unele farmacii au ajuns în situația de a epuiza, încă din luna aprilie, sumele contractate pe anul 2004, iar spitalele care au avut arierate din anul 2002, nu își pot asigura plățile, pe perioada curentă, la cheltuieli materiale.

Situația deosebit de dificilă din sectorul sanitar poate fi ameliorată, temporar, prin repartizarea în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate a sumelor restituite, în proporție de 10 %, potrivit legii, începând cu luna mai 2004.

În cadrul dezbaterilor care au urmat, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a subliniat, în conformitate cu prevederile art.21 alin.(4)

din Legea finanțelor publice nr.500/2002, eliberarea a 10 % din prevederile aprobate se poate face numai în cursul semestrului al doilea și numai după ce se analizează contul de execuție pe primul semestru.

Contul de execuție nu poate fi examinat întrucât Agenția Națională de Administrare Fiscală, care a preluat colectarea Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate la 1 ianuarie 2004 nu a raportat Casei Naționale de Asigurări de Sănătate valoarea totală a sumelor colectate.

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

În urma dezbaterilor care au avut loc, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să propună Plenului Camerei Deputaților, spre dezbateri și adoptare, 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, în forma adoptată de Senat.

La punctul cinci al ordinii de zi , Comisia pentru sănătate și familie a procedat la examinarea, în vederea avizării, a proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii apelor nr.107/1996, adoptat de Senat în ședința din 8 iunie 2004.

Activitatea de gospodărire a apelor este reglementată în România prin Legea apelor nr.107/1996.

În anul 2000 a fost adoptată Directiva 2000/60/ECX a Parlamentului și Consiliului European stabilind un cadru pentru acțiunea Comunității în domeniul politicii apei. Prin adoptarea acestei directive s-a avut în vedere dezvoltarea unei politici integrate în domeniul apei la nivelul Comunității Europene.

Obiectivul directivei este menținerea și îmbunătățirea mediului acvatic din Comunitatea Europeană pentru atingerea cel puțin a “stării bune a apelor” prin definirea și implementarea unor programe integrate de măsuri, ținând seama

de cerințele deja existente la nivelul Comunității. Acolo unde “starea bună a apelor” este deja atinsă, aceasta trebuie menținută. Totodată se urmărește eliminarea descărcărilor de substanțe periculoase prioritar în apă și asigurarea unei alimentări cu apă de bună calitate pentru populație.

În urma dezbaterilor care au urmat, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, să avizeze favorabil proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Legii apelor nr.107/1996.

În continuare, 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 Moașelor 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.

În urma dezbaterilor, 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 au fost adoptate, în forma înaintată de Senat, care cuprinde și observațiile Președinției României.

Proiectul de Lege privind exercitarea profesiei de asistent medical și a profesiei de moașă, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România a fost adoptat , în forma înaintată de Senat, care cuprinde observațiile înaintate de către Președintele României, dar și

amendamentele necesare pentru corelare cu modificările solicitate de Președinția României, în cererea de reexaminare și nesoluționate de Senat .

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 analiza legalității finanțării sistemului de sănătate în România, în urma controlului efectuat de Curtea de Conturi a României la Casa Națională de Asigurări de Sănătate și Ministerul Sănătății . În acest sens, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât să fie invitați la lucrările ședinței reprezentanți ai Ministerului Finanțelor Publice , Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , Ministerului Sănătății , Agenției Naționale de Administrare Fiscală și directori de spitale.

Din numărul total al membrilor comisiei (16) a absentat motivat dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) .

***PREȘEDINTE,***

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