



# *Parlamentul României*

## *Camera Deputaților*

**Comisia pentru Sănătate și Familie**

**Nr. 28/ 249 / 14 octombrie 2010**

### **PROCES VERBAL**

#### **al lucrărilor comisiei din perioada 12 - 14 octombrie 2010**

La lucrările comisiei sunt prezenți 17 deputați, membrii ai Comisiei pentru sănătate și familie, fiind absent 1 deputat.

La lucrările comisiei, participă, în calitate de invitat domnul Cristian Anton Irimie, secretar de stat în cadrul Ministerului Sănătății.

Lucrările ședinței sunt conduse de doamna deputat Rodica Nassar, președintele comisiei.

Comisia a adoptat, cu unanimitate de voturi pentru, următoarea ordine de zi:

1. Continuarea dezbaterilor asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 195/2010).

2. Dezbateri, în fond, asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.36/2010 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate ( PLx 384/2010) – sesizare în comun cu Comisia pentru muncă și protecție socială.

3. Dezbateri, în fond, asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 635/2009).

4. Dezbateri, în fond, asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 633/2009).

5. Diverse.

La punctul unu al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la continuarea dezbaterilor asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 195/2010).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei pentru sănătate și familie arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea art.91 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, preconizând ca la intrarea în unitățile sanitare care asigură asistența medicală publică de urgență să fie asigurată o bandă de circulație specială denumită „bandă roșie de urgență” marcată corespunzător, destinată exclusiv serviciilor medicale de urgență, pompierilor și poliției.

Domnia sa subliniază că, în urma discuțiilor care au avut loc, în ședința anterioară s-a hotărât amânarea dezbaterii asupra propunerii legislative, pentru a se formula un text care să fie agreat și de către Ministerul Sănătății, cu următorul cuprins:

„(8) La intrarea în unitățile sanitare care asigură asistență medicală publică de urgență, **acolo unde este posibil din punct de vedere tehnic**, se asigură o bandă de circulație specială denumită „banda roșie de urgență” marcată corespunzător **și** care este destinată exclusiv serviciilor medicale de urgență, pompierilor și poliției. **Începând cu 1 ianuarie 2011, unitățile**

**sanitare care se vor construi pentru asigurarea asistenței medicale de urgență vor avea, în mod obligatoriu prevăzută banda roșie de urgență.”**

Supus la vot, amendamentul a fost adoptat cu unanimitate de voturi.

În urma dezbaterilor, membrii comisiei au hotărât, cu unanimitate de voturi, întocmirea unui raport de adoptare al propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 195/2010), cu amendamente.

La punctul doi al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbaterile, în fond, asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.36/2010 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate ( PLx 384/2010) – sesizare în comun cu Comisia pentru muncă și protecție socială.

Dna dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, arată că proiectul de Lege are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.399/2006, cu modificările ulterioare, în sensul eficientizării activității de acordare și verificare a certificatelor de concediu medical în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, precum și responsabilizarea atât a medicilor prescriptori cât și a asiguraților beneficiari de certificate de concediu medical, în conformitate și cu legislația similară a altor state membre ale Uniunii europene.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată a adoptat proiectul de Lege, prin aprobare tacită.

Comisia pentru egalitatea de șanse pentru femei și bărbați a avizat negativ proiectul de Lege.

Comisia pentru muncă și protecție socială, cu care suntem sesizați în fond, a întocmit un raport preliminar de respingere, informează domnia sa.

Dna.dep.dr.Lucreția Roșca solicită cuvântul și afirmă că această ordonanță de urgență îngrădește drepturile cetățeanului la numărul necesar de zile de concediu medical și chiar a medicului de a-și exercita meseria.

Dl.dep.Petre Movilă este de părere că rezolvarea corectă a acestei problematici o reprezintă un parteneriat între Colegiul Medicilor din România și Ministerul Sănătății. Domnia sa precizează că această ordonanță este total neaplicabilă și că trebuie găsită o altă modalitate pentru a stopa eliberarea, de către medic, a certificatelor medicale nefondate și se pronunță împotriva adoptării acesteia.

Dl.dep.dr.Horia Cristian intervine și se pronunță de acord cu antevorbitorul său, menționând că, prin controlul la domiciliu, se încalcă grav drepturile pacientului și ale medicului. Domnia sa consideră că, în ansamblu, propunerea legislativă este total eronată și că trebuie respinsă.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei supune la vot proiectul de lege aflat în dezbateri.

Cu majoritate de voturi (9 voturi pentru și 4 abțineri), proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.36/2010 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate ( PLx 384/2010) a fost respinsă.

La punctul trei al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbateri, în fond, asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 635/2009).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, prin inserarea unui nou alineat, alineatul (4) la art.86, prin care se prevede că în unitățile de primire urgențe să funcționeze o linie telefonică gratuită care să ofere informații de specialitate și asistență psihologică.

Senatul, în calitate de primă cameră sesizată a respins propunerea legislativă în ședința din 24 noiembrie 2009.

Guvernul nu susține adoptarea acestei propuneri legislative.

Ministerul Sănătății nu susține adoptarea propunerii legislative, conform punctului său de vedere nr.58907/8.10.2010.

Comisia juridică, de disciplină și imunități, a avizat favorabil propunerea legislativă.

Dl.dep.dr.Tudor Ciuhodaru, în calitate de inițiator, solicită cuvântul și informează că, liniile gratuite tip help line sunt deosebit de importante în activitatea unităților de primire urgențe și a compartimentelor de primire urgențe din spitale, întrucât constituie un ajutor real atât pentru coordonarea și susținerea de la distanță a pacientului cât și pentru suportul psihologic în cazuri de tentative de suicid, depresii, șocuri. Numărul de telefon va fi cu acces gratuit utilizând numărul unic de urgență 112 și va sta la dispoziția pacienților, aceștia având posibilitatea de a fi îndrumați cu acordare de informații medicale și suport psihologic, afirmă domnia sa.

Dl.prof.dr.Cristian Anton Irimie, solicită cuvântul și precizează că, în unitățile de primiri urgențe nu există personal specializat și instruit care să preia apeluri telefonice cu specific psihosocial, acestea necesitând, de regulă, o abordare specială. De asemenea, rolul unităților de primiri urgențe este acela de a acorda asistență medicală de urgență, iar crearea unei linii telefonice pentru asistența psihologică poate afecta în mod semnificativ activitatea de bază a unităților de primiri urgențe. Astfel de linii telefonice

există în unele state din Europa, însă sunt organizate de regulă separat, fiind create la nivel de regiuni sau pe plan național, nefiind necesară înființarea unor astfel de centre în fiecare județ. Această afirmație are la bază și costurile ridicate pe care le implică un astfel de demers. Totodată, utilizarea numărului de apel unic 112 ca și o cale de acces pentru acest tip de apeluri este deosebit de riscantă, întrucât poate duce la blocarea acestui număr, mai ales dacă avem în vedere faptul că un apel pentru asistență psihologică poate însemna o discuție telefonică care poate dura zeci de minute sau chiar ore. Numărul unic pentru apeluri de urgență 112 este un număr unic european, prevăzut în acquis-ul comunitar, iar unicul scop al acestuia este accesarea serviciilor de urgență medicale și nemedicale, conchide domnia sa.

Dl.dep.Ion Burnei intervine și consideră pertinent punctul de vedere al Ministerului Sănătății. Domnia sa se pronunță pentru respingerea inițiativei legislative.

Dl.dep.dr.Samoil Vâlcu subliniază că, la numărul de apel unic 112 vor suna pacienți cu diverse afecțiuni psihice, care pot bloca ore întregi această linie.

Dna.dep.Diana Tușa consideră că este suficient numărul de apel unic 112 pentru urgențe și nu este necesară introducerea unor linii de tip help line.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei apreciază inițiativele d-lui.dep.Tudor Ciuhodaru și consideră că un spital de urgență care își permite, din punct de vedere financiar, să închirieze o linie telverde.

Dl.dep.dr.Tudor Ciuhodaru intervine și precizează că s-a încercat închirierea acestor linii, dar costurile sunt destul de importante.

Dna.dep.Rodica Nassar supune la vot propunerea legislativă aflată în dezbatere.

Cu majoritate de voturi (6 voturi împotriva și 6 abțineri), propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 635/2009) a fost respinsă.

La punctul patru al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbateră, în fond, asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 633/2009).

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei arată că propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu un nou articol, art.107<sup>1</sup>, prin care se prevede funcționarea în zonele urbane a unor substații de ambulanță, în vederea efectuării transportului medical asistat.

Senatul, în calitate de primă cameră sesizată a respins propunerea legislativă în ședința din 24 noiembrie 2009.

Guvernul nu susține adoptarea acestei propuneri legislative.

Ministerul Sănătății nu susține adoptarea propunerii legislative, conform punctului său de vedere nr.58907/8.10.2010.

Comisia juridică, de disciplină și imunități a avizat favorabil propunerea legislativă, informează domnia sa.

Dl.dep.dr.Tudor Ciuhodaru, în calitate de inițiator, informează că serviciile de ambulanță fac parte din prima linie de sprijin pentru pacienții aflați în suferință și trebuie depuse eforturi ca ambulantele să ajungă în cel mai scurt timp la cei în nevoie. Înființarea unor substații de ambulanță zonale în orașe ar duce la scurtarea timpului deplasării ambulanțelor la solicitări, pacienții având astfel o șansă în plus la viață.

Dl.prof.dr.Cristian Anton Irimie solicită cuvântul și precizează că propunerea de a înființa în zonele urbane substații ale serviciilor de ambulanță, raportate la numărul de locuitori (50.000) nu este fundamentată

științific și nu are în vedere alte criterii care trebuie analizate în momentul înființării unor noi stații de intervenție ale serviciilor de urgență indiferent de natura acestora. Criteriile care trebuie avute în vedere la momentul analizei oportunității deschiderii unor substații sunt suprafața, riscurile, condițiile de trafic, prezența în zonă a altor servicii de intervenție. Cele 28 de puncte de plecare ale Serviciului de ambulanță și SMURD București asigură un timp de sosire care se încadrează în prevederile art.87 alin.(8) și art.92 alin.(3) din titlul IV din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, care reglementează obligativitatea organizării sistemului de intervenție medicală de urgență și primul ajutor calificat, luând în considerare timpul de sosire și lăsând soluțiile flexibile în acest sens. Abordarea unilaterală a problemei substațiilor serviciilor de ambulanță, fără a ține seama de substațiile Inspectoratelor pentru Situații de Urgență, care dețin din ce în ce mai multe echipaje de prim ajutor și/sau de terapie intensivă mobilă, nu va face decât să crească exorbitant costurile investițiilor în cadrul sistemului sanitar, fără a avea însă un impact real asupra cetățeanului, conchide domnia sa.

Dl.dep.dr.Horia Cristian arată că există o mare problemă în asigurarea asistenței medicale de urgență în România. Această situație poate fi rezolvată prin crearea unei concurențe libere.

Dl.dep.Petru Movilă precizează că prioritatea zero nu o reprezintă orașele. Distribuția acestora, după numărul de locuitori, nu este un argument plauzibil ci trebuie gândită în funcție de necesitățile fiecărei localități. Referitor la Serviciul de Ambulanță SMURD, domnia sa reiterează solicitarea de a invita la comisie reprezentanți ai Ministerului Sănătății, care pot furniza informații despre această structură.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, propune ca membrii comisiei să formuleze o solicitare către Ministerul Sănătății, în vederea audierilor.



În urma dezbaterilor care au avut loc, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, cu majoritate de voturi (2 voturi împotriva și 9 abțineri), respingerea propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (Plx 633/2009).

La punctul cinci „Diverse” al ordinii de zi, dl.dep.dr.Horia Cristian, propune membrilor comisiei înființarea unui grup de lucru sau a unei subcomisii, în vederea luării în discuție a unor modificări și completări asupra Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății. Această subcomisie va colabora cu reprezentanții Ministerului Sănătății și Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

***PREȘEDINTE,***  
***RODICA NASSAR***