



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

***Comisia pentru Sănătate și Familie***

***Nr. 28/ 353 / 27 august 2003***

### **PROCES VERBAL *al ședințelor comisiei din zilele de 26 și 27.08.2003***

La lucrările comisiei sunt prezenți 14 deputați , fiind absent motivat 1.

Lucrările ședinței sunt conduse de *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* ,  
*vicepreședintele comisiei* .

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

1. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege pentru ratificarea Amendamentului nr.2 convenit între Guvernul României și Comisia Europeană, prin schimb de scrisori semnate la Bruxelles la 9 august 2002 și la București la 11 martie 2003, la Memorandumul de finanțare convenit între Guvernul României și Comisia Europeană privind asistența financiară nerambursabilă acordată prin Instrumentul pentru Politici Structurale de Preaderare pentru măsura Îmbunătățirea sistemului de apă potabilă și celui al apelor uzate în scopul conformării cu standardele europene în domeniul calității apei și protecției mediului în municipiul Iași, România, semnat la Bruxelles la 22 decembrie 2000 și la București la 13 mai 2001.

2. Dezbateri generale asupra propunerii legislative privind statutul medicului de medicina muncii și organizarea serviciilor de medicina muncii.

Referindu-se la primul punct al ordinii de zi , *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* , *vicepreședintele comisiei* arată că, în perioada 2000 – 2006, prin intermediul instrumentului financiar de pre-aderare ISPA, România beneficiază anual de aproximativ 240 milioane euro, pentru reabilitarea infrastructurii de mediu și transport, în conformitate cu obiectivele Parteneriatului pentru Aderare și cuprevederile legislației comunitare în domeniu. În vederea stabilirii cadrului instituțional necesar pentru implementarea acestui instrument financiar în România, la data de 20 octombrie 2000, la București, a fost semnat Memorandumul de înțelegere privind utilizarea Fondului Național pentru ISPA, între Guvernul României și Comunitatea Europeană, care a fost adoptat prin Hotărârea Guvernului nr.1328/2000.

Având în vedere rolul important și obiectivele specifice ale acestui program de asistență financiară nerambursabilă, România a demarat procesul de derulare a programului ISPA prin elaborarea Strategiei naționale ISPA în domeniul mediului și, respectiv, în domeniul transporturilor, pe baza prevederilor comunitare și a documentelor fundamentale care definesc cadrul relațiilor dintre România și Uniunea Europeană , precum Parteneriatul pentru Aderare și Programul Național de Aderare a României la Uniunea Europeană .

În baza acestor documente strategice, arată în continuare *doamna dep.dr.Ana Florea* , România a transmis Comisiei Europene, până în anul 2002, peste 40 de aplicații, dintre care au fost aprobate, până în prezent, 33 de Memorandumuri de finanțare ISPA, în valoare totală de aproximativ 1300 meuro, România fiind astfel statul candidat cu cea mai mare rată de angajare a fondurilor ISPA ( peste 70 % din bugetul total alocat pentru perioada 2000 – 2006). Totodată, în cadrul procesului de derulare a Programului ISPA, în perioada 2001 – 2002 s-au înregistrat progrese importante atât în ceea ce privește demararea efectivă a proiectelor aprobate de Comitetul de Gestiune ISPA, cât și legat de consolidarea sistemului instituțional creat pentru

implementarea Programului ISPA în România și definirea priorităților strategice pentru perioada 2002 – 2006.

În continuare, *dl.dep.Petre Naidin* precizează că, până în prezent, s-a înregistrat un ritm susținut de implementare a proiectelor, prin finalizarea unui număr de 35 de licitații ISPA pentru asistență tehnică, supervizare și lucrări ( 16 pentru infrastructura de mediu, 15 pentru reabilitarea infrastructurilor de transport și 4 pentru întărirea capacității de implementare pentru Agențiile ISPA).

În vederea unei coordonări eficiente și dinamice a Programului ISPA, a fost constituit Comitetul de Monitorizare ISPA România – Uniunea Europeană, și a fost stabilit un sistem de monitorizare lunară a implementării proiectelor ISPA, cu participarea instituțiilor implicate, a beneficiarilor finali ai proiectelor și a reprezentanților Comisiei Europene.

În cursul anului 2001, Regulamentul nr.1267/1999/CE prin care s-a constituit Programul ISPA a fost amendat prin Regulamentul nr.2382/2001/CE. Astfel, conform prevederilor noii reglementări, în cazul cofinanțării proiectelor ISPA de către Instituțiile Financiare Internaționale, participarea țărilor terțe la licitații va trebui autorizată de către Comisia Europeană, în conformitate cu prevederile din art.114 alin.(2), Titlul IX din Regulamentul Financiar. În acest sens, în data de 12 februarie 2002 Comisia Europeană a adoptat Decizia 504 pentru aplicarea derogărilor prevăzute în Regulamentul nr.2382/2001/CE. Această decizie face referire în primul rând la acele proiecte ce sunt sau urmează să fie finanțate de către BERD, în special pentru proiectele ISPA din Polonia și România.

În finalul acestei discuții *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* , *vicepreședintele comisiei* conchide că, în vederea asigurării parcurgerii etapelor acestui exercițiu complex de preluare a asistenței financiare nerambursabile ISPA, care presupune acțiuni imediate din partea diferitelor instituții ale administrației publice centrale și locale implicate, în conformitate cu mecanismul și structura

convenite, atât la nivel național, cât și comunitar, a fost elaborat proiectul de Lege pentru ratificarea Amendamentului nr.2 convenit între Guvernul României și Comisia Europeană, prin schimb de scrisori semnate la Bruxelles la 9 august 2002 și la București la 11 martie 2003, la Memorandumul de finanțare convenit între Guvernul României și Comisia Europeană privind asistența financiară nerambursabilă acordată prin Instrumentul pentru Politici Structurale de Preaderare pentru măsura Îmbunătățirea sistemului de apă potabilă și celui al apelor uzate în scopul conformării cu standardele europene în domeniul calității apei și protecției mediului în municipiul Iași, România, semnat la Bruxelles la 22 decembrie 2000 și la București la 13 mai 2001, pe care-l supune votului comisiei.

Comisia a avizat favorabil, în unanimitate, proiectul de Lege pentru ratificarea Amendamentului nr.2 convenit între Guvernul României și Comisia Europeană, prin schimb de scrisori semnate la Bruxelles la 9 august 2002 și la București la 11 martie 2003, la Memorandumul de finanțare convenit între Guvernul României și Comisia Europeană privind asistența financiară nerambursabilă acordată prin Instrumentul pentru Politici Structurale de Preaderare pentru măsura Îmbunătățirea sistemului de apă potabilă și celui al apelor uzate în scopul conformării cu standardele europene în domeniul calității apei și protecției mediului în municipiul Iași, România, semnat la Bruxelles la 22 decembrie 2000 și la București la 13 mai 2001, în forma înaintată de Guvern.

La punctul al doilea al ordinii de zi , comisia a trecut la dezbaterile propunerii legislative privind statutul medicului de medicina muncii și organizarea serviciilor de medicina muncii.

După cum arată *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan* , *vicepreședintele comisiei* , societatea românească a cunoscut, în ultimii ani, importante schimbări în domeniul economic, social și politic. Acestea se reflectă și în modul de organizare și funcționare a sistemului sanitar care trebuie adoptat cerințelor

economice și sociale. Reforma sistemului de sănătate presupune crearea unui cadru organizat pentru serviciile de sănătate în muncă, care să permită accesul egal al persoanelor angajate, în scopul siguranței și păstrării la locul de muncă.

Astfel, reglementările actuale în domeniul sănătății și securității în muncă, Legea nr.346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, Legea nr.108/1999 pentru înființarea și organizarea Inspecției Muncii, precum și Legea privind asigurările sociale de sănătate tratează insuficient sau deloc problema medicinei muncii și a organizării serviciilor de sănătate în muncă. Mai mult, chiar la art.187 din Codul Muncii nr.53/2003 se prevede că “prin lege specială vor fi reglementate atribuțiile specifice, modul de organizare a activității, precum și statutul profesional specific al medicilor de medicina muncii.”

*Dl.dep.farm.Ion Burnei* subliniază în continuare că, având în vedere și faptul că serviciile de sănătate necesare personalului angajat sunt finanțate conform legii din Fondul Național de Asigurare pentru Accidente și Boli Profesionale și nu din fondul asigurărilor sociale de sănătate , precum și faptul că în unele cazuri situația deficitară a condițiilor de muncă are un impact negativ asupra stării de sănătate a salariaților, s-a impus elaborarea unei reglementări unitare privind statutul medicului de medicina muncii și organizarea serviciilor de medicina muncii.

Totodată, prezentul proiect de lege prevede atribuțiile specifice medicului de medicina muncii, care datorită raporturilor cu angajatorul și dependenței stării de sănătate a angajaților de condițiile de muncă, sunt diferite de ale celorlalte categorii profesionale medicale.

Serviciile de medicina muncii au un rol preponderent profilactic, arată *dl.dep.dr.Ludovic Abiței* , asigurând îndeosebi examenele medicale la angajare, urmărirea medicală a adaptării în muncă, controlul medical periodic și prevenirea accidentelor în muncă și a bolilor profesionale. Totodată serviciile de

medicina muncii asigură și asistența medicală în caz de urgență, tratamentul bolilor profesionale și al bolilor legate de profesii.

În finalul acestor dezbateri generale, *dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan*, *vicepreședintele comisiei* precizează că statutul medicului de medicina muncii și organizarea serviciilor de medicina muncii corespund principiilor fundamentale cuprinse în Recomandarea nr.171/1985 a Organizației Internaționale a Muncii la care țara noastră este parte, precum și ale Oficiului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății, 2000. De asemenea, la elaborarea prezentei propuneri legislative s-a ținut cont și de recomandările Uniunii Europene a Medicilor Specialiști, secția medicină ocupațională.

Dezbaterile asupra propunerii legislative privind statutul medicului de medicina muncii și organizarea serviciilor de medicina muncii se vor relua la viitoarea ședință a comisiei din luna septembrie a.c.

***p.PREȘEDINTE,***

***DR.OVIDIU BRÎNZAN***