



## *Parlamentul României Camera Deputaților*

*Comisia pentru Sănătate și Familie*

*Nr. 28/257/ 12 iunie 2003*

### **SINTEZA**

*lucrărilor comisiei din zilele de 10, 11 și 12.06.2003*

Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și-a desfășurat lucrările în ziua de 10.06.2003 între orele 14,00 – 18,00, în ziua de 11.06.2003 între orele 9,00 – 15,00, iar în ziua de 12.06.2003 între orele 9,00 – 12,30 , având următoarea ordine de zi:

1. Analiza raportului Curții de Conturi privind execuția bugetară a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și Ministerului Sănătății și Familiei pe anul 2001.

2. Audieri referitoare la modul de finanțare a sănătății în anii 2001 – 2002 și în primele 5 luni ale anului 2003.

3. Dezbateră și avizarea proiectului de Lege privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase.

La lucrările comisiei au participat factori de decizie din cadrul Curții de Conturi, Ministerului Sănătății și Familiei , Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , Casei Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, Casei Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor , Colegiului Medicilor din România, Colegiului Farmaciștilor din România, precum și personalități ai lumii medicale, directori de spitale.

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.

În deschiderea lucrărilor, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a arătat că scopul audierii, care face parte dintr-un ciclu de audieri impuse de criza gravă cu care confruntă sistemul sanitar, este de a găsi soluții privind promovarea sănătății publice prin asigurarea unei finanțări corespunzătoare cerințelor actuale.

În urma audierilor și discuțiilor s-au evidențiat următoarele aspecte:

- Din Raportul Curții de Conturi reiese, cu claritate că, deși există bani pentru sănătate respectiv 16.058 miliarde lei reprezentând soldul rămas disponibil la sfârșitul anului 2002 rezultat din colectarea de la populație, Ministerul Finanțelor Publice a stabilit un plafon total insuficient pentru cheltuieli , această sumă nu a putut fi folosită pentru achitarea datoriilor existente în valoare de 8.900 miliarde lei încălcându-se Legea finanțelor publice și a contabilității.

După cum a subliniat reprezentantul Curții de Conturi acest fapt se datorează, în principal, încălcării flagrante de către Ministerul Finanțelor Publice a prevederilor Legii finanțelor publice și cele ale Legii contabilității care precizează că soldul anului precedent se reportează în anul următor, cu aceeași destinație construindu-se astfel bugetul . Sume mari necheltuite rezultate din dobânzi la Fondul asigurărilor sociale de sănătate există de asemenea în Trezorerie.

De asemenea, o altă cauză subliniată de către dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei o reprezintă lipsa autonomiei reale a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , ceea ce impune promovarea, de urgență, a inițiativei legislative privind asigurările sociale de sănătate, semnate de un număr de 15 senatori și deputați, care așteaptă votul final al Senatului. Această lege asigură autonomia reală a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și trecerea ei sub

controlul Parlamentului. Prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 150/2002 a fost , de fapt, naționalizată Casa Națională de Asigurări de Sănătate după cum au relevat , în discuțiile purtate , directorii de spital ce se confruntă direct cu aceste realități.

Același punct de vedere a fost exprimat și de către dl.prof.dr.Sorin Simon, secretar de stat al Ministerului Sănătății și Familiei care a subliniat că autonomia Casei Naționale de Asigurări de Sănătate sub controlul Parlamentului se impune ca o necesitate în succesul reformei sanitare.

- De asemenea alte aspecte evidențiate de către Curtea de Conturi se referă la constituirea bugetului asigurărilor sociale de sănătate pe anul 2001 care s-a efectuat pe baza contribuțiilor asiguraților fără a se lua în calcul potențialul structurilor teritoriale ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate în recuperarea restanțelor de la contribuabilii la fond care , la 31.12.2000, erau în volum de 9.201,5 miliarde lei. Acest fapt a condus la subdimensionarea indicatorului “venituri totale”.

- Totodată dimensionarea cheltuielilor totale din Fondul asigurărilor sociale de sănătate pe anul 2001 s-a efectuat fără a se avea în vedere nivelul disponibilităților financiare ale sistemului asigurărilor sociale de sănătate, care la 31 decembrie 2000 erau în sumă de 4.778,3 miliarde lei.

- Casa Națională de Asigurări de Sănătate a subdimensionat prevederile bugetare la partea de cheltuieli, luând în calcul costurile prestațiilor realizate în anul 2000 neactualizate cu indicii de inflație pe anul 2001, ceea ce a condus la neasigurarea finanțării cheltuielilor privind serviciile medicale furnizate de unitățile sanitare.

- Aceleași situații menționate mai sus s-au înregistrat și în anii 2002 și 2003.

- O analiză efectuată de Curtea de Conturi în baza unui program de control, relevă că bugetul pe anul 2002 a fondurilor de asigurări de sănătate pentru casele județene a fost construit cu superficialitate deoarece acestea au

încheiat anul 2002 cu un sold de 15.000 miliarde lei, în condițiile în care 9 – 10 miliarde lei reprezintă datorii.

- De asemenea, încasarea creanțelor de către casele județene de asigurări de sănătate, care în anul 2003 sunt evidențiate contabil, este subestimată, deoarece acestea nu-și propun recuperarea acestora în totalitate.

Un alt aspect care a reieșit în urma audierilor se referă la bugetul de cheltuieli al Casei Asigurărilor de Sănătate a Transporturilor și Casei Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești care a fost redus la jumătate, rezultând o gravă subfinanțare a activității acestor instituții. Pentru remedierea disfuncționalităților apărute, s-a solicitat Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , reactualizarea bugetelor celor două case de asigurări de sănătate în conformitate cu cerințele obiective existente.

În finalul audierilor, dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei a concluzionat următoarele:

- se impune, în primul rând, respectarea Legii finanțelor publice și a contabilității de către Ministerul Finanțelor Publice , după cum solicită Curtea de Conturi;

- pentru asigurarea autonomiei reale a CNAS este necesară promovarea, de urgență, a inițiativei legislative privind asigurările sociale de sănătate și abrogarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002;

- se impune promulgarea , de urgență, a Legii spitalelor care prevede autonomia acestor unități sanitare, act necesar reformei în sănătate, fapt subliniat și solicitat de către reprezentantul Colegiului Medicilor din România ;

- cele 2 Comisii de Sănătate ale Parlamentului solicită Ministerului Finanțelor Publice să examineze cu mare responsabilitate aceste probleme, deoarece ne aflăm în cea mai gravă criză a sistemului de sănătate din ultimii 50 de ani , generată de gestionarea abuzivă a banilor din Fondul asigurărilor sociale de sănătate și încălcarea legislației în vigoare chiar de către Ministerul

Finanțelor Publice ; Ministerul Finanțelor Publice, reprezentat la nivel de director general, deși în conformitate cu prevederile art.51 din Regulamentul Camerei Deputaților această obligație o are ministrul finanțelor publice sau un secretar de stat , nu a fost în măsură să răspundă la problemele ridicate în Raportul Curții de Conturi și întrebărilor adresate în cadrul audierilor, atât de reprezentanții Curții de Conturi cât și de către ceilalți factori responsabili ;

- se solicită Curții de Conturi o actualizare a raportului prezentat pe baza căruia Comisia de analiză a celor două Camere ale Parlamentului, instituită în acest sens, va prezenta Plenului Parlamentului planul de măsuri ce se impune pentru soluționarea crizei din sistemul de sănătate .

La punctul 3 al ordinii de zi , comisia a luat în dezbatere proiectul de lege privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase.

Așa cum arată dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, președintele comisiei proiectul de lege are ca obiect de reglementare stabilirea unui cadru legislativ și instituțional general privind controlul efectiv și supravegherea eficientă a regimului substanțelor și preparatelor chimice periculoase în vederea protejării sănătății populației și a mediului. În legislația comunitară regimul acestor substanțe se regăsește amplu reglementat prin Directiva nr.67/548.

Proiectul de lege cuprinde o serie de atribuții și răspunderi ale organismelor naționale competente printre care Ministerul Sănătății și Familiei, care are ca sarcină principală stabilirea strategiilor prin care se îndeplinesc măsurile de limitare a riscurilor pentru populație în cazul substanțelor chimice periculoase care afectează ireversibil sănătatea omului. De asemenea, Ministerul Sănătății și Familiei monitorizează starea de sănătate a populației expuse la acestea și totodată controlează respectarea regimului preparatelor chimice periculoase. Împreună cu celelalte autorități competente Ministerul Sănătății și Familiei inițiază norme privind reglementarea introducerii pe viață a biocidelor folosite în profilaxia sanitară.

În urma dezbaterilor, comisia a hotărât în unanimitate avizarea favorabilă a proiectului de Lege privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase, în forma înaintată de Senat.

Din numărul total al membrilor comisiei ( 14 ) au lipsit motivat doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD ) , doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD ) și dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD ) .

***PREȘEDINTE,***

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