

Conf. cu originalul



Parlamentul României

CAMERA DEPUTAȚILOR
Comisia pentru Sănătate
și Familie
Nr.28/ 427 /2 noiembrie 2004

SENAT
Comisia pentru Sănătate,
Ecologie, Tineret și Sport
Nr.XXV/588 /2.11.2004

AVIZ

asupra proiectului Legii bugetului de stat pe anul 2005

Cu adresa nr.629 din 29 octombrie 2004, în conformitate cu prevederile art.9 din Regulamentul ședințelor comune ale Camerei Deputaților și Senatului, Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului au fost sesizate cu avizarea **proiectului Legii bugetului de stat pe anul 2005, secțiunea pentru sănătate.**

La ședința din data de 2.11.2004, Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților și Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului au hotărât **avizarea favorabilă a proiectului de lege numai cu condiția adoptării următoarelor amendamente:**

I. Art.31 alin.(1¹) nou

1. La articolul 31, după alineatul (1) se introduce alineatul (1¹) cu următorul cuprins:

“(1¹) Ordonatorul principal de credite al bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate are dreptul de a aproba modificări în structura Capitolului 6216 “Servicii medicale și medicamente” cu încadrarea în nivelul total al cheltuielilor aprobate în acest capitol. Aceleași prevederi se aplică și pentru Ministerul Sănătății ca ordonator principal de credite. ”

Motivare: În prezent, pentru orice modificare care se dorește în structura acestui capitol este necesară elaborarea unui proiect de act normativ care se avizează de către Ministerul Finanțelor Publice și se aprobă de către Guvern. Ministerul Finanțelor Publice nu dispune de competența necesară pentru a decide asupra modificărilor în strategia reformei sanitare.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD) , dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) . **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului :** dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumar (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

II. Anexa nr.3/26 – Bugetul Ministerului Sănătății

2. Anexa 3/26/01 – Sinteza fondurilor alocate pe surse și titluri de cheltuieli pe anii 2003 - 2008

-miliarde lei-

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Total general	17.975	19.070	+ 1.095

Motivare: Această suplimentare este necesară pentru îndeplinirea obiectivelor, activităților și a indicatorilor prevăzuți în programele de sănătate pe anul 2005 și pentru continuarea reformei sanitare. Suma solicitată s-a calculat având în vedere o rată medie prognozată a inflației pe 2005 de 7 % .

Sursa de finanțare: Finanțare de de la bugetul de stat Cap.5801.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD) , dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului :** dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârțumaru (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar

PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciuc (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

3. Anexa 3/26/02 – Sinteza bugetului pe capitole, subcapitole, titluri de cheltuieli, articole și alineate, după caz, pe anii 2003 – 2008 (sume alocate de la bugetul de stat)

Cap.5001 – Buget de stat

-miliarde lei-

	Buget 2004	Propunere	Diferențe
Buget de stat	13.345	13.468	+ 123

Motivare: Bugetul Ministerului Sănătății (17.975 miliarde lei) este constituit din sume alocate de la bugetul de stat (13.345 miliarde lei) , credite externe de 3.318 miliarde lei, venituri proprii (428 miliarde lei) și fonduri externe nerambursabile în sumă de 884 miliarde lei. Suplimentarea propusă, de 123 miliarde lei , asigură derularea, cu prioritate, a celor patru programe de sănătate care, în anul 2005, reprezintă 100 % din fondurile alocate de la bugetul de stat și finanțate de la Cap.5801 “Sănătate” și care însumează 13.469 miliarde lei, în creștere cu 10 % față de anul 2004. Menționăm că, din această sumă, 4.462 miliarde lei reprezintă rambursări de credite , dobânzi și comisioane la credite externe. Rezultă că suma reală alocată de la bugetul de stat este de 8.883 miliarde lei, respectiv 66 % din suma propusă pentru anul 2005.

Sursa de finanțare: Finanțare de la bugetul de stat Cap.5801.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar

al PSD), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD), dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului** : dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD),dl.sen.dr. Ion Cârciumaru (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

4. Anexa nr.3/26/02

Cap.5014 – Credite externe

-miliarde lei-

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Cap.5014	3.318	5.601	+ 2.283

Motivare: Fără suplimentarea cerută nu se pot derula contractele și nu se pot efectua plățile pentru aparatura achiziționată și pusă în funcțiune. Contractele de achiziții din credite externe s-au derulat cu garanții guvernamentale iar neonorarea la timp a termenilor contractuali care se

desfășoară pe mai mulți ani, conform înțelegerii inițiale între furnizorii externi și Ministerul Sănătății , duce la blocarea derulării acestora, degradarea aparaturii medicale achiziționate, precum și scăderea credibilității statului pe plan extern.

Eventuala renegociere a acestor contracte cu partenerii externi pentru reeșalonarea plăților presupune cheltuieli suplimentare reprezentând penalități și comisioane pentru întârzieri. Ministerul Finanțelor Publice a sugerat, eronat, Ministerului Sănătății fie să renunțe la unele contracte, fie să renunțe la semnarea celor care necesită renegociere ceea ce ar duce la degradarea imaginii României și la privarea populației de accesul la servicii medicale și aparatura de înaltă performanță. Menționăm că, marea majoritate a contractelor externe în derulare, sunt încheiate în termeni comerciali foarte fermi, care nu pot fi modificați unilateral.

Sursa de finanțare: De la Cap.5014 Credite externe.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD) , dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului :** dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumar

(Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

5. Anexa nr.3/26/02

Cap.5801 Sănătate

Titlu 70 Cheltuieli de capital

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
1.057.903.584	<u>1.058.414.584</u>	<u>+ 511.000</u>

Motivare: Suma este necesară pentru elaborarea studiului de fezabilitate pentru secția de boli infecțioase și secția TBC ale Spitalului județean Miercurea Ciuc. Este necesară o nouă clădire în care să funcționeze cele 2 secții întrucât, în prezent, acestea funcționează într-o clădire revendicată de foștii proprietari.

Sursa de finanțare: Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului.

Autor: dl.dep.Kedves Imre (Grupul Parlamentar al UDMR) .

6. Anexa nr.3/26/09 – Numărul maxim de posturi și fondul aferent salariilor de bază pe anii 2004 – 2005 (sumele alocate de la bugetul de stat)

Salariul mediu de bază

- lei -

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Medic primar	10.225.000	20.500.000	+ 10.225.000
Medic specialist	7.328.000	15.500.000	+ 8.272.000
Medic rezident	6.773.000	12.500.000	+ 5.727.000

Motivare: Valorile salariului mediu prevăzute în proiectul de lege a bugetului pe 2004 sunt inacceptabile deoarece nu reflectă importanța și impactul social al activității desfășurate de medici. Pe de altă parte, salariile sunt inadmisibil de mici în comparație cu alte sectoare bugetare cu funcții echivalente. Astfel, dacă facem o analiză comparativă a salariilor minim – maxim în sectorul bugetar, rezultă următoarele: justiția are un coeficient minim de 1 și maxim de 7,83; medicina minim 1 - maxim 2,83; învățământul universitar minim 0,83 și maxim 2,26. Dacă ne raportăm la alte țări : SUA: justiție minim 1 - maxim 2,16, învățământ universitar minim 1 - maxim 2,1 , medicină minim 1,07 - maxim 7,71; Austria: justiție minim 1 și maxim 3,06, medicină minim 0,85 și maxim 1,88, învățământ minim 0,87 și maxim 2,84.

Totodată, salarizarea sectorului bugetar trebuie să pornească de la stabilirea funcțiilor echivalente minime și maxime în toate domeniile sectorului bugetar, astfel încât acestora să li se atribuie un salariu de bază aproximativ egal. Așadar, funcțiile maxime echivalente pentru diverse sectoare bugetare ar putea fi: profesor universitar, medic primar, cercetător științific gr.I, judecător Curtea de Apel, general de armată și altele.

Declarând sănătatea o prioritate națională și dorind creșterea calității actului medical , acestea trebuie să fie susținute și prin motivația salarială corespunzătoare a personalului sanitar.

Sursa de finanțare: De la bugetul de stat și o mai bună colectare a sumelor la bugetul Fondului unic de asigurări sociale de sănătate.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD) , dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului :** dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumar (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

7. Anexa 3/26/22 – Sinteza finanțării programelor

-miliarde lei-

	Buget 2004	Propunere	Diferențe
Program de prevenire și control a bolilor netransmisibile (81)	311	411	+ 100
Program comunitar de sănătate publică (85)	1.487	1.517	+ 30
Program de sănătate a copilului și familiei (87)	827	867	+ 40
Program de administrație sanitară și politici de sănătate (265)	10.673	—	—

Motivare: Programul de prevenire și control al bolilor netransmisibile are ca obiective cunoașterea factorilor determinanți ai bolilor netransmisibile, diagnosticarea precoce și monitorizarea acestor boli.

Prioritățile naționale identificate pentru aceste boli sunt: reducerea deceselor premature prin boli cardiovasculare, diagnostic precoce în tumorile maligne, reducerea recurențelor în accidentele ischemice tranzitorii cerebrale, diagnostic precoce și monitorizarea bolnavilor cu diabet.

Fondurile bugetare necesare în anul 2005 pentru finanțarea acestui program sunt în sumă de 411 miliarde lei, în creștere cu 5,7 % față de anul curent. Creșterea provine din necesitatea realizării unor măsuri care se regăsesc în Planul Economic de Preaderare – Cap.”Politica în domeniul sănătății”, Documentul de poziție – Cap.13 pct.10 “Sănătate publică” .

Rezultatele așteptate : îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin cunoașterea factorilor de risc pentru bolile care constituie principala cauză de deces, creșterea calității vieții pentru bolnavii de boli cronice prin monitorizare și intervenții specifice, armonizarea legislației în domeniu la reglementările comunitare.

Programul comunitar de sănătate publică în care sunt cuprinse acțiunile necesare pentru prevenirea și monitorizarea factorilor de risc pentru sănătatea populației și prevenirea, supravegherea și controlul epidemiologic al bolilor transmisibile cu impact major asupra stării de sănătate și anume: bolile cu transmitere sexuală, tuberculoză, HIV/SIDA .

Ca obiective pe termen scurt, programul își propune: îmbunătățirea supravegherii bolilor infecțioase și controlul focarelor epidemice, inclusiv în comunitățile defavorizate; extinderea programului național de imunizări prin includerea de noi vaccinuri; evaluarea stării de sănătate a populației în relație cu factorii de risc din mediu; formularea strategiei de promovarea a sănătății; întărirea capacității instituționale de implementare a aquis-ului comunitar în domeniile: bolilor transmisibile, infecțiilor HIV/SIDA , sănătății în relația cu factorii de risc din mediu (îndeosebi apa potabilă și de îmbuteliat și mediul ocupațional) ; securității transfuzionale; siguranței alimentului; controlului comportamentelor cu risc asupra sănătății (fumat, alcool, droguri).

Documentele programatice din care derivă aceste obiective sunt: Roadmap – Cap.”Libera circulație a mărfurilor și persoanelor”, Planul Economic de Preaderare – Cap.”Politica în domeniul sănătății”, Document de poziție complementar – Cap.”Libera circulație a mărfurilor”.

Rezultatele așteptate se referă la scăderea morbidității specifice prin boli transmisibile, acoperirea vaccinală în proporție de 96 %, asigurarea necesarului de sânge și produse din sânge în procent de minimum 60 % din cerere, monitorizarea efectelor factorilor de risc pentru sănătate, alinierea legislației în domeniu la reglementările comunitare.

Programul de sănătate a femeii și copilului are ca scop reducerea morbidității și mortalității infantile și materne prin abordarea principalelor probleme de sănătate ale femeii și copilului precum și a serviciilor de planificare familială. În acest sens, ca măsuri prioritare se propun: dezvoltarea strategiei naționale în domeniul sănătății femeii și copilului prin : planificare familială,

securizarea avorturilor, maternitatea fără risc, asistența pre și post natală, sănătatea copilului, sănătatea reproductivă și sexuală a populației, introducerea asistenței medicale comunitare; alinierea la standardele europene în domeniu.

Necesitatea realizării acestor măsuri derivă din Planul Economic de Preaderare Cap.”Politica în domeniul sănătății”, Roadmap – Cap.”Libera circulație a persoanelor” și Programul de guvernare pe perioada 2005 – 2008.

Rezultatele așteptate se referă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea sănătății reproducerii și promovarea sănătății copilului, cu accent pe grupele populaționale defavorizate.

Programul de administrație sanitară și politici de sănătate include cheltuielile de personal, de întreținere și funcționare, cheltuielile de capital, subvențiile acordate instituțiilor publice și rambursările de credite, plățile de dobânzi și comisioane ale ministerului și ale unor unități sanitare.

Deosebit de acestea, programul cuprinde și fondurile necesare acțiunilor din Planul de măsuri prioritare pentru integrare europeană, pe care Ministerul Sănătății trebuie să le adopte în vederea:

- a) Întăririi capacității administrative de aplicare a aquis-ului comunitar (asigurarea numărului de personal necesar unităților de implementare PHARE);
- b) Consolidării criteriilor politice de aderare (îmbunătățirea accesului comunităților de romi la serviciile de sănătate);
- c) Creșterea capacității de asumare a obligațiilor de stat membru (adoptarea unor acte normative referitoare la libera circulație a mărfurilor și a persoanelor).

Sursa de finanțare: De la bugetul de stat Cap.5801.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților:
dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan

Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD), dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului** : dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumaru (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

8.Anexa nr.3/26/25

Cap.58.01 cod 26.58.01.0014

Centrală termică corp de legătură și șarpantă la Spital Clujana

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
6.000.000	<u>15.000.000</u>	<u>+ 9.000.000</u>

Motivare: Pentru urgentarea lucrărilor de investiții în vederea finalizării acestora în anul 2005.

Sursa de finanțare:Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Anton Ionescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

9. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0030 Spital Gheorghieni

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
8.000.000	<u>20.000.000</u>	<u>+ 12.000.000</u>

Motivare: Suma este necesară finalizării investițiilor la clădirea nouă a spitalului, încadrându-se în viziunea ministrului de resort referitoare la necesitatea urgentării încheierii lucrărilor și dării în folosință a spațiilor noi.

Sursa de finanțare: Fondul de rezervă al Guvernului.

Autor: dl.dep.Garda-Becsek Dezso (Grupul Parlamentar al UDMR) .

10. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0033 Spitalul Lupeni – etapa I – Policlinica și baza de diagnostic și de tratament

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
8.000.000	<u>12.000.000</u>	<u>+ 4.000.000</u>

Motivare: Suma este necesară pentru continuarea lucrărilor, având în vedere că în anul 2004 nu s-au alocat fonduri.

Sursa de finanțare: Prin realocarea corespunzătoare a cheltuielilor destinate investițiilor .

Autor: dl.dep.Winkler Iuliu (Grupul Parlamentar al UDMR) .

11. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0033 Spitalul Lupeni – etapa I – Litera D

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
8.000.000	<u>15.000.000</u>	<u>+ 7.000.000</u>

Motivare: Pentru ca aceste obiective să fie finalizate cât mai rapid, date fiind necesitățile de diagnostic și tratament din localitate.

Sursa de finanțare: _____

Autor: dl.dep.Gheorghe Barbu (Grupul Parlamentar al PD).

12. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0036 Spital cu 250 de paturi și dispensar policlinic cu 600 consultații/zi în municipiul Fetești

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
5.000.000	<u>7.000.000</u>	<u>+ 2.000.000</u>

Motivare: Pentru punerea în funcțiune parțială a spitalului. Conform bugetului pe anul 2003 investiția avea termen de finalizare în 2006, iar pentru anul 2004 avea prevăzută suma de 17 miliarde lei din care s-au acordat doar 2,5 miliarde lei.

Sursa de finanțare: Anexa nr.3/26/25, cod 26.69.01.09 – Obiectivul de investiții: d) cheltuieli de expertiză.

Autor: dl.dep.Dorel Bahrin (Grupul Parlamentar al PSD) .

13. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0037 Spitalul clinic de urgență Iași

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
10.000.000	<u>110.000.000</u>	<u>+ 100.000.000</u>

Motivare: Spitalul de urgență asigură asistența de urgență pe tot nordul Moldovei. De asemenea, se impune urgentarea lucrărilor pentru punerea în funcțiune în anul 2005.

Sursa de finanțare: Prin transfer de la Cap.6901/01 – bugetul Cancelariei Primului Ministru.

Autor: dl.dep.prof.univ.dr.ing.Anghel Stanciu (Grupul Parlamentar al PRM) .

14.Anexa nr.3/26/25

Cap.58.01 cod 26.58.01.0041

Obiectiv de investiții: Spitalul cu 150 paturi și Dispensar Policlinic în orașul Târgu-Lăpuș, Județul Maramureș

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
5.000.000	<u>10.000.000</u>	<u>+ 5.000.000</u>

Motivare: Pentru urgentarea lucrărilor de investiții .

Sursa de finanțare:Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Radu Stroe (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

15. Anexa nr.3/26/25**Cod 26.58.01.0053 Spitalul Carei**

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
8.000.000	<u>15.000.000</u>	<u>+ 7.000.000</u>

Motivare: Pentru finalizarea clădirii spitalului .

Sursa de finanțare: Prin realocarea corespunzătoare a cheltuielilor destinate investițiilor.

Autor: dl.dep.Winkler Iuliu (Grupul Parlamentar al UDMR) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

16. Anexa nr.3/26/25**Cod 26.58.01.0061 Spitalul Municipal Timișoara**

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
1.874.059	<u>6.874.059</u>	<u>+ 5.000.000</u>

Motivare: Pentru urgentarea lucrărilor de investiții .

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări.

Autor:dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Viorel Coifan (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Vasile Dănilă (Grupul Parlamentar al PNL) .

17. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0061 Spitalul Municipal Timișoara

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
1.874.059	<u>101.874.059</u>	<u>+ 100.000.000</u>

Motivare: Investiția a fost începută în anul 1994 și abandonată în 1997. Suma prevăzută în buget este prea mică pentru a recupera, într-un ritm corespunzător, ce nu s-a făcut în 7 ani. Dl.dr.Ovidiu Brânzan, ministrul sănătății a promis continuarea ei începând cu anul 2004 sub forma unui parteneriat public privat, dar nu s-a ținut de cuvânt.

Sursa de finanțare: Va fi stabilită de Ministerul Sănătății .

Autor: dl.dep.Ludovic Mardari (Grupul Parlamentar al PRM) .

18. Anexa nr.3/26/25

Cod 26.58.01.0063 Extindere și amenajare Centru de Cardiologie Timișoara

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
8.000.000	<u>13.000.000</u>	<u>+ 5.000.000</u>

Motivare: Pentru urgentarea lucrărilor de investiții .

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.Winkler Iuliu (Grupul Parlamentar al UDMR) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

19. Anexa 3/26/25

Cap.58.01 cod 26.58.01.0074

Spital boli contagioase cu 100 paturi Focșani

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
5.000.000	<u>10.000.000</u>	<u>+ 5.000.000</u>

Motivare:Pentru urgentarea lucrărilor de investiții.

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

20. Anexa 3/26/25

Cap.58.01 cod 26.58.01.0140

Bloc materno-infantil Drobeta Turnu Severin

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
3.524.650	<u>8.524.650</u>	<u>+ 5.000.000</u>

Motivare:Pentru urgentarea lucrărilor de investiții.

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

21. Anexa 3/26/25

Cap.58.01 cod 26.58.01.0140

Bloc materno-infantil Drobeta Turnu Severin

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
3.524.650	<u>13.524.650</u>	<u>+ 10.000.000</u>

Motivare: Lucrările la blocul materno-infantil, care este o necesitate, se află într-o fază incipientă, iar nefinalizarea lucrărilor într-un timp relativ scurt ar duce la degradarea totală a construcției.

Sursa de finanțare: Fondul de rezervă aflat la dispoziția Guvernului.

Autor: dl.dep.Mihai Stănișoară (Grupul Parlamentar al PD) .

22. Anexa 3/26/25

Cap.58.01 cod 26.58.01.11

Introducere gaze naturale la centrala termică pentru încălzirea obiectivului “Depozit de stocare nr.2 Gornești-Mureș”

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
1.800.000	<u>2.500.000</u>	<u>+ 700.000</u>

Motivare:Pentru urgentarea lucrărilor de investiții.

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

23. Anexa 3/26/25

Cap.58.01 cod 26.69.01.09

Obiectivul de investiții : d) cheltuieli de expertiză.

Tip C : Alte cheltuieli de investiții

- mii lei -

Program buget 2005	Propunere buget 2005	Diferența solicitată
8.000.000	<u>6.000.000</u>	<u>-2.000.000</u>

Motivare: Fiind un capitol fără nominalizări, amendamentul propus nu afectează strategia generală a ministerului.

Sursa de finanțare: Suma de 2.000.000 mii lei să fie redistribuită la Spitalul cu 250 de paturi și dispensar policlinic cu 600 de consultații/zi în municipiul Fetești, Anexa 3/26/25, cod 26.58.01.0036 .

24. Anexa nr.3/26/25

Cap.58.01 – Se introduce o fișă nouă : Spitalul județean Sighetul Marmației, județul Maramureș

Propunere buget 2005 : 8.000.000 mii lei

Motivare: Suma este necesară pentru reparații capitale și amenajări.

Sursa de finanțare: Fondul de rezervă aflat la dispoziția Guvernului.

Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .

25. Anexa 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Racord gaze naturale la Stația de Ambulanță Făurei județul Brăila

Propunere buget 2005: 500.000 milioane lei.

Motivare: Suma este necesară pentru încălzirea noii clădiri a stației de ambulanță unde își desfășoară activitatea salariații.

Sursa de finanțare: Prin redistribuire de la Spitalul TBC 150 Paturi + Policlinică Roșiorii de Vede , Anexa 3/26/25, Cap.58.01, cod 2658010057.

Autor: doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) .

26.Anexa 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Realizarea unui Spital clinic de urgență în Cluj Napoca.

Propunere buget 2005: 150.000.000 mii lei.

Motivare: Având în vedere că aici funcționează o universitate de profil și numeroase spitale și clinici , corpul medical clujean deservește bolnavi din majoritatea județelor Transilvaniei, aici fiind transportate frecvent și cazurile de urgență.

Sursa de finanțare: Din Cap.7501 – Cheltuieli de fonduri la dispoziția Guvernului.

Autor: dl.dep.Dan Brudașcu (Grupul Parlamentar al PRM) .

27. Anexa nr. 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Modernizare dispensar medical Isverna – județul Mehedinți..

Propunere buget 2005: 5.000.000 mii lei.

Motivare: În condițiile în care pe listele medicilor de familie figurează mii de pacienți, atât din Isverna cât și din localitățile învecinate, se impune reabilitarea acestui dispensar medical.

Sursa de finanțare: Fondul de rezervă aflat la dispoziția Guvernului.

Autor: dl.dep.Mihai Stănișoară (Grupul Parlamentar al PD) .

29. Anexa nr. 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Construirea unui sediu pentru dispensarul medical din comuna Cojocna, județul Cluj.

Propunere buget 2005: 5.000.000 mii lei.

Motivare: Dispensarul medical din comuna Cojocna, județul Cluj funcționează într-un spațiu închiriat, impropriu desfășurării activității medicale. În condițiile în care pe listele medicilor de familie figurează peste 4.000 de pacienți, atât din Cojocna cât și din localitățile învecinate, se impune construirea unui sediu propriu pentru dispensarul medical.

Sursa de finanțare: Fondul de rezervă aflat la dispoziția Guvernului.

Autor: dl.dep.Adrian Gurzău (Grupul Parlamentar al PD) .

30. Anexa nr. 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Modernizarea încălzirii centrale a Spitalului Odorheiu Secuiesc, județul Harghita

Propunere buget 2005: 3.000.000 mii lei.

Motivare: Suma solicitată este necesară continuării lucrărilor la sistemul de încălzire a spitalului.

Sursa de finanțare: Prin realocarea sumelor prevăzute pentru investiții.

Autori: dl.dep.Antal Istvan (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.dep.Kelemen Hunor (Grupul Parlamentar al UDMR) .

31. Anexa nr. 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Crematoriu Spital comunal Bălțești Prahova

Propunere buget 2005: 1.000.000 mii lei.

Motivare:Pentru reluarea investiției.

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

32. Anexa nr. 3/26/25

Cap.58.01

Fișă nouă: Spital Sinaia

Propunere buget 2005: 20.000.000 mii lei.

Motivare:Pentru reluarea investiției.

Sursa de finanțare: Venituri din privatizări .

Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Eugen Nicolaescu (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.Nini Săpunaru (Grupul Parlamentar al PNL) .

III. Anexa 12 – Bugetul Fondului unic de asigurări sociale de sănătate

33. Cap.0001 – Venituri – Total

-miliarde lei-

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Venituri total din care:	76.991	92.729	+ 15.738
Venituri curente	73.852	74.484	+ 632
Soldul contului curent	-	4.319	+4.319
Soldul fondului de rezervă	-	3.016	+ 3.016

Motivare: La stabilirea bugetului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate – venituri totale, Ministerul Finanțelor Publice a aplicat indexarea cu indicele prognozat al inflației pe anul 2005 la bugetul pe anul 2004, nerectificat.

La fundamentarea propunerii de buget Casa Națională de Asigurări de Sănătate a avut în vedere venituri curente în sumă de 74.484 miliarde lei colectate de la contribuabili, estimate pe baza salariului mediu brut și a venitului impozabil, corelate cu indicatorii macroeconomici furnizați de Ministerul Dezvoltării și Prognozei, Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și Ministerul Finanțelor Publice , avându-se în vedere un grad ridicat de colectare. Suplimentarea propusă provine și din utilizarea disponibilităților în valoare de 4.319 miliarde lei și a fondului de rezervă de 3.016 miliarde lei.

În consecință, suplimentarea “Veniturilor totale” nu este o cifră eronată față de rata inflației și totodată este perfect realizabilă din sursele menționate mai sus, respectând, în același timp, principiul solidarității și subsidiarității, ca și prevederile legale privind obligația statului de a vira în contul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate sumele pentru persoanele scutite de plata contribuției la asigurările de sănătate. Pentru realizarea unui astfel de buget este absolută nevoie de autonomia financiară a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de a-și fundamenta bugetul fără ingerința Ministerului Finanțelor Publice , cu atât mai mult cu cât specificul activității în unele sectoare de activitate (cum sunt : hemodializa, diabetul, etc.) impune construcția de buget multianual, care dă posibilitatea continuării tratamentelor medicale pe mai mulți ani.

Sursa de finanțare: Diferența solicitată se deduce din soldul contului curent în sumă de 4.319 miliarde lei și soldul fondului de rezervă de 3.016 miliarde lei , sume existente la ora actuală și blocate de Ministerul Finanțelor Publice în trezorerie.

34. Tot la **Cap.0001 – Venituri – Total** se introduce un amendament nou:

- miliarde lei-

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Contribuții de la categoriile de persoane asigurate în baza legilor speciale	-	1.252	+ 1.252
Contribuții pensionari	-	8.002	+ 8.002
			+ 9.254

Motivare: Aceste categorii de persoane asistate în baza unor legi speciale sunt scutite de plata contribuției, dar ele beneficiază de asistența medicală necesară și de aceea este nevoie ca în virtutea principiului solidarității și subsidiarității, ca statul care le-a acordat această facilitate, să contribuie la susținerea fondului de asigurări de sănătate. Astfel, creșterea de 9.254 miliarde lei provine de la :

- persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Decretul-Lege nr.118/1990 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri, republicat, cu modificările și completările ulterioare, prin Ordonanța Guvernului nr.105/1999 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate de către regimurile instaurate în România cu începere de la 6 septembrie 1940 până la 6 martie 1945 din motive etnice, aprobată prin Legea nr.189/2000, cu modificările și completările ulterioare, prin Legea nr.44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată și persoanele prevăzute la art.2 din Legea nr.42/1990 pentru cinstirea eroilor-martiri și acordarea unor drepturi urmașilor acestora, răniților, precum și luptătorilor pentru victoria Revoluției din decembrie 1989, republicată, cu modificările și completările ulterioare, dacă nu realizează alte venituri decât cele provenite din

drepturile bănești acordate de aceste legi, precum și cele provenite din pensii în sumă de 56,4 miliarde lei;

- persoanele cu handicap care nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse și se află în îngrijirea familiei;

- pensionarii de asigurări sociale, pensionarii militari, pensionarii I.O.V.R. și alte categorii de pensionari în sumă de 877,5 miliarde lei;

- bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății , până la vindecarea respectivei afecțiuni, dacă nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte resurse;

- femeile însărcinate sau lăuzele , dacă nu au nici un venit sau au venituri sub salariul de bază minim brut pe țară;

- persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social, potrivit Legii nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare;

- persoanele care se află în executarea măsurilor prevăzute la art.105, 113 sau 114 din Codul penal; persoanele care se află în perioada de amânare sau întrerupere a executării pedepsei privative de libertate, dacă nu au venituri;

- persoanelor beneficiare de ajutor social , 150,7 miliarde lei;

- pensionarilor în sumă de 8.002,2 miliarde lei.

Sursa de finanțare: De la bugetul de stat , din bugetele ministerelor și instituțiilor respective (Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, Autoritatea pentru Protecția Persoanelor cu Handicap, Ministerul Apărării Naționale , Ministerul Administrației și Internelor, bugetul Consiliilor Locale).

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul

Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD), dl.dep.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului** : dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumaru (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

35. Cap.5016 Cheltuieli – Total

- miliarde lei –

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Cheltuieli-total din care:	76.244	92.000	+ 15.756
Cheltuieli de personal (02)	749	774	+ 25
Cheltuieli materiale și servicii (20)	75.279	90.075	+ 14.796
Cheltuieli de capital (70)	216	1.152	+ 936

Motivare: Cheltuielile pentru servicii medicale prezintă , an de an, o majorare semnificativă datorită creșterii costurilor serviciilor medicale. La

fundamentarea acestor cheltuieli s-a avut în vedere și achitarea datoriilor în sumă de 8.300 miliarde lei.

Limita de 76.244 miliarde lei, program cheltuieli pentru anul 2005 , nu poate fi respectată avându-se în vedere situația de criză din domeniul sanitar precum și activitățile ce urmează a fi asigurate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate , conform dispozițiilor legale în vigoare. Astfel, apariția unor acte normative prin care se aprobă noi acțiuni care se suportă din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate , fără majorarea limitei de cheltuieli și, implicit, a surselor de finanțare, nu fac decât să îngreuneze și mai mult situația existentă.

Plata programelor de sănătate, a salariilor pentru rezidenți, stagieri și cercetători, compensarea medicamentelor cu 90 % pentru pensionarii cu venituri până la 6 milioane lei, plata instalării aparaturii de înaltă performanță, etc., sunt doar câteva exemple de acțiuni care, prin acte normative, au fost aprobate a fi suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate .

Aceste acțiuni au redus, anual, posibilitatea decontării serviciilor medicale curente creându-se astfel datorii la nivelul unităților sanitare, datorii care, ulterior, au fost achitate distinct, prin acte normative, afectând decontarea serviciilor medicale curente.

Limita de cheltuieli propusă de 92.000 miliarde lei este un minim necesar dacă, pe lângă situația actuală dificilă, în anul 2005 s-a aprobat compensarea medicamentelor în proporție de 90 % pentru aproximativ 6 milioane de pensionari, iar prin Legea nr.306/2004, Legea nr.307/2004 și Legea nr.308/2004 s-a prevăzut gratuitate la medicamente și asistență medicală pentru medici, medici dentiști și asistenți medicali, precum și pentru membrii lor de familie.

Sursa de finanțare: Creșterea veniturilor prin recuperările de creanțe, utilizarea disponibilului din fondul curent și contul de rezervă.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș

Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD), dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) , **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului** : dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumar (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

36. Cap. 7316 - Cheltuieli de administrare a fondului

Titlul 70 – Cheltuieli de capital

-miliarde lei-

	Buget 2005	Propunere	Diferențe
Titlul 20	298	313	+ 15
Titlul 70	216	1.152	+ 936
			+ 951

Motivare: Propunerea de majorare a celor două titluri bugetare este justificată de necesitatea finalizării **sistemului informatic integrat** la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al caselor de asigurări de sănătate.

Realizarea sistemului informatic unic integrat al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate s-a inițiat în baza Hotărârii Guvernului nr.897/1999 și a Hotărârii Guvernului nr. 876/2002 , iar pentru Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești baza legală este Hotărârea Guvernului nr. 1252/2000.

Prin neasigurarea prevederilor de cheltuieli pe anul 2005 la nivelul solicitat cu această destinație, contractele nu se vor mai derula creându-se implicații de natură atât juridică cât și economică, sumele achitate fiind considerate cheltuieli neeconomicoase, considerăm necesară continuarea acțiunii de implementare a sistemului informatic unic integrat, în vederea asigurării unor condiții optime de derulare a activității Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de gestionare a fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

Necesitatea realizării unui sistem informatic integrat rezide în nevoia de evidență strictă a asiguraților, a contribuției lor la asigurările de sănătate, de evidența serviciilor medicale și farmaceutice acordate asiguraților, de evidență a furnizorilor de servicii medicale. De asemenea, asigură schimbul de informații între instituțiile abilitate în gestionarea sistemului de sănătate și între alte instituții ca Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, Ministerul Educației și Cercetării , Ministerul Sănătății , Agenția Națională de Ocupare a Forței de Muncă. Sistemul integrat informatic este necesar și pentru evidența decontării serviciilor medicale, pentru mărirea și recuperarea creanțelor, derularea contractelor pentru programele naționale de sănătate asigurând transparența deplină în alocarea și gestionarea fondului de asigurări de sănătate.

Sursa de finanțare: Diferența solicitată este acoperită în conformitate cu sursele de finanțare a veniturilor propuse prin majorarea corespunzătoare a cheltuielilor materiale și servicii precum și a cheltuielilor de capital.

Autori: Comisia pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților:
dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Dragoș Liviu (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Daniela Bartoș (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) ,doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Man Mircea (Grupul Parlamentar al PD) , dl.dep.dr.Năstase Ioan Mihai (Fără apartenență la un grup parlamentar) , **Comisia pentru sănătate, ecologie, tineret și sport a Senatului :** dl.sen. Ilie Ilașcu (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr.Sorin Mircea Oprescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.sen.dr. Ion Iliescu (Grupul Parlamentar al PSD), dl.sen.dr. Ion Cârciumar (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.dr. Constantin Găucan (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.sen.prof.dr. Ioan Pop de Popa (Grupul Parlamentar PSD - PUR) , dl.sen.dr.Corin Penciu (Grupul Parlamentar al PNL), dl.sen.prof.dr.Ion Vela (Grupul Parlamentar al PD) , dl.sen. Borbala Vajda (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.sen.Popescu Laurențiu (Grupul Parlamentar al PSD) .

**CONSIDERAȚII DE ORDIN GENERAL PRIVIND
PROIECTUL LEGII BUGETULUI DE STAT PE ANUL 2005
PENTRU SĂNĂTATE**

În urma analizării bugetului alocat sănătății pentru anul 2004 (bugetul Ministerului Sănătății și Bugetul Fondului de asigurări sociale de sănătate), cele 2 comisii pentru sănătate ale Parlamentului au apreciat următoarele :

- bugetul pentru sănătate pentru anul 2005, în termeni reali, este cu 0,2 % din PIB mai mic comparativ cu bugetul sănătății pentru anul 2004, care a fost de 3,8 % din PIB , la un nivel al ratei inflației pentru anul 2004 estimat la 11,8 % . Se constată tendința decrescătoare a procentului din PIB alocat sănătății. Dacă în anul 2002, bugetul pentru sănătate a reprezentat 4,2 % din PIB, în anul 2003 se înregistrează o scădere de 3,8 % din PIB, în anul 2004 se menține la 3,8 %, în timp ce în anul 2005 scade la 3,6 % din PIB . Bugetul Ministerului Sănătății participă cu doar 0,7 % din PIB. În comparație cu rata inflației estimată pentru anul 2004 de 11,8 %, considerăm că bugetul de stat pe anul 2005, secțiunea pentru sănătate, este mai mic decât s-ar fi convenit pentru că această rată a fost actualizată la nivelul bugetului nerectificat pe 2004. Creșterea bugetului Ministerului Sănătății pe 2005 a fost făcută numai pe seama fondurilor externe nerambursabile în valoare de 884 miliarde lei, care de fapt sunt o donație;

- deși atât Ministerul Sănătății cât și Casa Națională de Asigurări de Sănătate au înaintat Ministerului Finanțelor Publice propuneri de buget bine documentate, aceste propuneri nu au fost luate în considerare la întocmirea proiectului Legii bugetului de stat pentru anul 2005; Ministerul Finanțelor Publice a impus celor două instituții recalcularea indicatorilor luând drept bază de referință indicatorii din bugetul de stat pentru anul 2004 nerectificat, la care

s-au aplicat majorări de 7 %, respectiv cu rata inflației prognozată pentru anul 2005;

- de asemenea, Ministerul Finanțelor Publice a încălcat flagrant prevederile Legii finanțelor publice prin care ordonatorul principal de credite, respectiv Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, au dreptul de a-și repartiza cheltuielile pe capitolele și subcapitolele bugetare; Ministerul Finanțelor Publice nu dispune de competența necesară de a lua astfel de decizii care implică modificarea strategiei de reformă în domeniul ocrotirii sănătății;

- Ministerul Finanțelor Publice nu a aprobat ca disponibilitatea fondului unic de asigurări sociale de sănătate în valoare de 7.000 miliarde lei să fie incluse în bugetul de venituri și cheltuieli, încălcând Legea finanțelor publice și nerespectând concluziile enunțate în raportul Curții de Conturi ce stipulează includerea acestor sume în buget ;

- fondul de rezervă al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de 729 miliarde lei nu are încă stabilită metodologia de utilizare , aceasta fiind un pretext pentru a nu fi inclus în buget ;

- reducerea cheltuielilor de administrare și întreținere de la 1.465 miliarde lei propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate la 514 miliarde lei aprobate de Ministerul Finanțelor Publice face imposibilă instalarea și funcționarea sistemului informatic integrat ;

- programele naționale de sănătate cum sunt cele de HIV/SIDA , tuberculoză, cancer și diabet zaharat sunt subfinanțate punând în pericol viața pacienților;

- prețurile medicamentelor de import sunt de 20 % până la 63% mai mari în România decât în restul țărilor Europei prin aplicarea TVA-ului de 19% , a taxelor vamale a marjei de distribuție și a coeficientului de risc, neținându-se cont de propunerile legislative ale Comisiei pentru sănătate și familie a Camerei Deputaților privind reducerea acestor taxe ;

- este necesară stabilirea unei forme optime de funcționare a ambulatoriilor de spital, întrucât acestea reprezintă segmentul tampon între asistența primară și cea spitalicească;

- se impune necesitatea implementării unei baze informaționale pentru a se aplica sistemul de finanțare DRG în toate spitalele;

- sistemul unic informatic integrat la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al caselor de asigurări este necesar atât pentru a asigura buna funcționare și eficiența sistemului sanitar cât și pentru a dovedi că așa numita risipă din sistemul sanitar nu există în realitate;

- bugetul pentru sănătate programat pentru anul 2005 nu ține seama de marile datorii acumulate, înregistrate de casele de asigurări de sănătate la plata furnizorilor de servicii medicale și medicamente și care se ridică la aproximativ 8.300 miliarde lei, sumă care va greva asupra bugetului Fondului pentru asigurări sociale de sănătate programat pentru anul 2005. Neachitarea, cu prioritate, a acestor datorii va duce, în scurt timp, la blocarea funcționării sistemului sanitar cu grave repercursiuni asupra sănătății populației .S-au angajat deja datorii pe anul 2005 ;

- contribuțiile la fondul de asigurări de sănătate ale persoanelor scutite de la plata asigurărilor de sănătate prin legi speciale – veterani de război, deținuți, persecutați politic, pensionari trebuie achitate de alte instituții ale statului în virtutea principiului solidarității și subsidiarității, pentru a nu prejudicia asistența medicală a populației prin diminuarea veniturilor bugetului;

- se menține administrarea fondului de asigurări sociale de sănătate de către Ministerul Finanțelor Publice, ceea ce exclude autonomia financiară reală a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate ;

- salarizarea personalului din sectorul sanitar este sub limita demnității profesiei și cea mai mică din țările Uniunii Europene și țările candidate și nu reflectă valoarea socială a muncii depuse, fiind în același timp,

inadmisibil de mici în comparație cu alte sectoare bugetare cu funcții echivalente;

- **situația sistemului sanitar este extrem de gravă având în vedere că de la 1 noiembrie 2004 nu mai există credite bugetare pentru finanțarea spitalelor , ceea ce presupune fie oprirea activității spitalicești cu consecințe dezastruoase asupra populației, fie încadrarea ordonatorilor secundari de credite – respectiv directorii de spitale - într-un domeniu de infracțiune penală prin angajarea spitalului în contracte fără acoperire bugetară.**

Din 1990 se constată o scădere a bugetului alocat sănătății cu o ușoară creștere în 2001, anulată însă de rata inflației . Această scădere care se înregistrează și în anul 2004 poate fi considerată cauza principală a degradării stării de sănătate a populației. Astfel, morbiditatea generală în anul 2000 a fost de 60.663 la suta de mii de locuitori , ceea ce reprezintă 80 % din populația României. În ceea ce privește morbiditatea specifică, tuberculoza crește de la 70 la suta de mii de locuitori în 1990 la 105,5 la suta de mii de locuitori în 2000, România ocupând primul loc în Europa; pentru bolile aparatului cardiovascular valorile morbidității sunt de 3.023,8 la suta de mii de locuitori. Mortalitatea generală cunoaște o creștere constantă ajungând în 1999 la 12,1 ‰ , principalele cauze de deces fiind bolile cardiovasculare, tumorile maligne și boli ale aparatului respirator. Mortalitatea infantilă este cea mai înaltă din Europa fiind de 20,5 ‰ , sporul natural este negativ . Durata medie de viață este 66,8 ani pentru ambele sexe , fiind una din cele mai scăzute din Europa.

În consecință, cele două comisii au apreciat că sunt necesare următoarele măsuri legislative:

1. Instituționalizarea autonomiei reale a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate astfel încât aceasta să devină ordonator principal de credite , respectiv să dispună de posibilitatea utilizării libere a fondurilor colectate, fără nici o ingerință din partea Ministerului Finanțelor Publice sau a Ministerului Sănătății .

2. Necesitatea ca bugetul fondului de asigurări sociale de sănătate să fie constituit de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate în mod autonom fără ingerința Ministerului Finanțelor Publice , iar utilizarea fondurilor să fie controlată de către Curtea de Conturi.

3. Necesitatea creșterii salarizării personalului din sectorul sanitar prin modificarea grilei de salarizare pentru a fi în concordanță cu valoarea socială a muncii depuse.

4. Suplimentarea finanțării programelor naționale de sănătate : programul comunitar de sănătate publică pentru bolile cu transmitere sexuală , tuberculoză, HIV/SIDA ; programul de prevenire și control al bolilor netransmisibile în special pentru bolile cardiovasculare, cancere, diabet zaharat.

PREȘEDINTE,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM

PREȘEDINTE,

SEN.ILIE ILAȘCU