



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/ 73 / 4 martie 2010

PROCES VERBAL al ședințelor comisiei din perioada 2 – 4 martie 2010

La lucrările comisiei sunt prezenți 18 deputați, membrii ai Comisiei pentru sănătate și familie.

La lucrările comisiei, participă, în calitate de invitați:

- domnul Cristian Anton Irimie, Secretar de Stat în cadrul Ministerului Sănătății;
- domnul prof.dr.Florin Mihălțan – Președinte al Societății Române de Pneumologie;
- domnul Cornel Radu-Loghin – European Network for Smoking Prevention;
- domnul Eugen Lucan – Membru Comitetul Economic și Social European;
- domnul dr.Theodor Hărățău – Vicepreședinte RPFR;
- doamna dr.Claudia Dima – Institutul Național de Sănătate Publică;
- doamna dr.Eugenia Bratu – Rețeaua pentru Prevenirea Fumatului din România.

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

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

1. Audierea reprezentanților Rețelei Europene pentru Prevenirea Fumatului și Rețelei pentru Prevenirea Fumatului din România.

2. Audierea domnului Jacov Du Plesis, reprezentant al Theranova România.

3. Dezbateri generale asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.104/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (PL x 680/2009).

4. Diverse.

5. Studiu individual.

La primul punct al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la audierea reprezentanților Rețelei Europene pentru Prevenirea Fumatului și Rețelei pentru Prevenirea Fumatului din România.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, acordă cuvântul reprezentanților Rețelei Europene pentru Prevenirea Fumatului și Rețelei pentru Prevenirea Fumatului din România, pentru a prezenta obiectul audierilor.

Dl.Cornel Radu-Loghin, referindu-se la Convenția Cadru pentru Controlul Tutunului, arată că în stabilirea și implementarea politicilor lor de sănătate publică privind controlul tutunului, părțile semnatare vor acționa în vederea protejării acestor politici împotriva intereselor comerciale ale industriei tutunului, în conformitate cu prevederile

legislației naționale. Se are în vedere implementarea măsurilor eficiente legislative, executive și administrative care stipulează protejarea împotriva expunerii la fumul de țigară în locuri de muncă închise, transport în comun, locuri publice acoperite și, după caz, în alte locuri publice.

Dl.Eugen Lucan informează că, în conformitate cu datele statistice, 55% dintre fumători, debutează cu acest obicei la vârsta de 11-18 ani. Anual, 19.000 de cetățeni europeni mor, ca urmare a expunerii la fumatul pasiv. Se impune crearea unui nivel de protecție crescut al persoanelor nefumătoare printr-un acces liber la orice spațiu cu un accent deosebit asupra locurilor frecventate de copii cu vârste cuprinse între 0-18 ani, informare și educație în școli și licee.

Dna.Claudia Dima arată că se impune modificarea și completarea Legii nr.332/2005 în conformitate cu recomandările cuprinse de ghidul Organizațiilor Mondiale.

Dl.Theodor Hărățau menționează că, obiceiul fumatului are și implicații de natură economică. Astfel, în România, se estimează că aproximativ 2% dintre angajați întrerup activitatea de la locul de muncă pentru a lua pauză de fumat. De exemplu, în Scoția s-a estimat că, anual, datorită acestui viciu se pierd aproximativ 500 milioane euro.

Dl.Florin Mihălțan informează că, în situația actuală în care bugetul pentru sănătate a fost diminuat considerabil, singurele măsuri care se pot aplica sunt de natură legislativă. În opinia domniei sale, trebuie interzis fumatul în școli și spitale iar punctele de vânzare din incinta acestora ar trebui desființate. De exemplu, în Bulgaria, aceste măsuri au intrat în vigoare cu începere de la 1 ianuarie a.c.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, dorește să cunoască care este incidența bolilor cauzate de obiceiul fumatului.

Dl.Florin Mihălțan informează că principalele boli cauzate de fumat sunt cancerul pulmonar asociat la femei cu cancerul genital, bolile cardiovasculare și creșterea morbidității infantile.

Dl.Eugen Lucan menționează că fumul de țigară conține circa 4000 de substanțe, dintre care 69 sunt cancerigene. La nivel european, fumatul provoacă, anual, un număr de aproximativ 650.000 de decese.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei precizează că în România, reglementările legale privind fumatul nu sunt respectate. În ceea ce privește propunerile de modificare a legislației în domeniu, domnia sa arată că acest lucru se poate realiza printr-o inițiativă legislativă din partea parlamentarilor sau a Guvernului. Domnia sa se pronunță pentru continuarea dialogului și a unui parteneriat pe acest domeniu.

Dna.dep.prof.dr.Sonia Drăghici, intervine și subliniază faptul că, alături de celelalte droguri, obiceiul fumatului schimbă comportamentul uman. Nicotina, care este un drog asemănător cu teofilina și serotonina, induce o stare de bine persoanelor dezechilibrate, fapt care nu justifică acest consum. Domnia sa precizează că este vorba despre o dependență psihică a persoanei iar specialiștii în domeniu trebuie să studieze cauzele care determină modificarea comportamentului uman în acest sens.

Dl.prof.dr.Florin Mihălțan, solicită cuvântul și precizează că tabagismul este considerat boală cronică și creează trei tipuri de modificări ale organismului uman: comportamental, farmacologic și psihic.

Dl.dep.dr.Călin Potor, consideră că nicio lege nu poate fi aplicată fără sancțiuni. Domnia sa propune un dialog în scris, pe articolele din lege ce trebuie corelate cu prevederile europene în materie.

La punctul doi al ordinii de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la audierea domnului Jacov Du Plesis, reprezentant al Theranova România.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei, acordă cuvântul domnului Jacov Du Plesis, reprezentant al Theranova România pentru a prezenta obiectul audierilor.

În opinia domnului Jacov Du Plesis, în România, activitatea de confecționare a protezelor pentru copii și adulți este marginalizată. Domnia sa informează că protezele de care beneficiază pacienții sunt subvenționate de către stat prin bugetul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate iar în situația în care veniturile la bugetul fondului au scăzut dramatic, s-au diminuat corespunzător și fondurile alocate pentru dispozitive și echipamente medicale, formându-se liste de așteptare de până la 18 luni.

Dna.dp.Rodica Nassar, președintele Comisiei, reamintește că în urma dezbaterilor asupra bugetului pentru sănătate pe anul 2010, Comisia pentru sănătate și familie a solicitat majorarea acestuia până la pragul de 4% din PIB. Deși marea majoritate a populației are probleme de sănătate, bugetul pentru sănătate continuă să rămână total insuficient. În actuala conjunctură este necesar să se identifice noi surse de finanțare pentru soluționarea, în cel mai scurt timp, a tuturor solicitărilor de protezare a persoanelor cu dizabilități.

Dl.dep.dr.Horia Cristian intervine și arată că diabetul netratat creează complicații care duc la amputație, iar o persoană care este amputată este declarată persoană cu handicap. Domnia sa consideră necesară o dezbateră împreună cu Ministerul Sănătății și cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate privind structura cheltuielilor cuprinse în Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, precum și cu activitățile care urmează a fi decontate din acest fond.

Dl.dep.Petre Movilă propune ca Ministerul Sănătății să facă o informare privind cheltuirea sumelor alocate pentru proteze pe anul 2009 și să aloce sume suplimentare pentru a acoperi toate solicitările.

Dna.dep.prof.dr.Sonia Drăghici, mulțumește domnului Jacov Du Plesis pentru atenția deosebită pe care o acordă acestei categorii de persoane defavorizate din România.

La punctul trei al ordinii de zi, Comisia a procedat la continuarea dezbaterilor generale asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.104/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (PL x 680/2009).

Dl.dr.Cristian Anton Irimie arată că proiectul de lege are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, în sensul autorizării caselor de asigurări de sănătate și Casa Națională de asigurări de sănătate să încheie în anul 2009 angajamentele legale suplimentare pentru servicii medicale și medicamentele, cu termen de plată în anul 2010, în limita sumei de 2800 milioane lei.

Dl.dep.dr.Horia Cristian subliniază că ordonanța de urgență nu rezolvă problema finanțării sistemului sanitar și nici a aprovizionării cu medicamentele necesare bolnavilor, deoarece prețul medicamentelor nu este atrăgător, iar firmele nu vor mai aduce aceste medicamente pentru că nu mai reprezintă o activitate profitabilă.

Domnia sa propune calcularea prețului de referință prin identificarea celui mai mic preț din 3 țări europene cu cel mai mic index al prețurilor, la care să se adauge 10%. Astfel, prețul se va situa sub nivelul mediei europene. Prin aplicarea acestei formule, producătorii români vor beneficia de un preț de referință mai ridicat, CNAS va deconta

medicamentele importante la cel mai mic preț european, reexportul se va reduce, se va crea o sursă bugetară de aproximativ 400 milioane lei pe an, iar banii se întorc în Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.

Dna.dep.GrațIELA Gavrilescu intervine și subliniază că, prezenta ordonanță de urgență, va avea un impact financiar dezastruos asupra populației. Domnia sa propune amânarea dezbaterilor și invitarea, la viitoarea ședință, a ministrului sănătății și a președintelui CNAS.

Dl.dep.Ion Burnei consideră că prevederile ordonanței de urgență nu soluționează problema subfinanțării sistemului sanitar. Prezenta ordonanță permite ca datoriile acumulate de CNAS să se raporteze de la an la an și să se acumuleze în mod nejustificat. Domnia sa se pronunță pentru admiterea proiectului de lege în forma adoptată de către Senat.

Dl.dep.Petre Movilă consideră că nu mai este oportună prezența la lucrări a reprezentanților ARPIM, deoarece aceștia și-au expus punctul de vedere în ședința anterioară. Problema încasării restanțelor nu aparține numai sistemului de sănătate ci a devenit o problemă generală în România. Domnia sa precizează că se impune o corelare între principalii factori, respectiv furnizorii de medicamente, Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor Publice.

Dna.dep.GrațIELA Gavrilescu intervine și dorește să cunoască dacă au fost emise normele de aplicare ale acestei ordonanțe de urgență.

Dl.dr.Cristian Anton Irimie informează că aceste norme se află pe site-ul Ministerului Sănătății. Domnia sa, subliniază că Ministerul Sănătății susține ordonanța de urgență în forma emisă de Guvern.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei propune amânarea dezbaterilor pentru viitoarea ședință a comisiei și invitarea, la lucrări, a ministrului sănătății, a președintelui CNAS și a reprezentantului

Ministerului Finanțelor Publice. De asemenea, domnia sa propune celor prezenți, dacă consideră necesar, să înainteze amendamente, în scris.

În finalul dezbaterilor, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, cu unanimitate de voturi amânarea discuțiilor asupra prezentei ordonanțe de urgență pentru următoarea ședință a comisiei și invitarea celor trei reprezentanți ai instituțiilor de resort.

La punctul patru al ordinii de zi, dna.dep.prof.dr.Sonia Drăghici sesizează Ministerului Sănătății, faptul că la Spitalul din Oradea a fost redus numărul de paturi, respectiv cu 20% la secția de pneumoftiziologie. În opinia domniei sale, segmentul de profilaxie trebuie să beneficieze de fonduri suplimentare. Această măsură reprezintă o contradicție flagrantă, cu atât mai mult cu cât, adeseori, pe secție sunt internați mai mulți bolnavi decât numărul de paturi.

Dl.dr.Cristian Anton Irimie precizează că niciuna dintre comisiile înființate de Ministerul Sănătății nu au avut drept scop reducerea numărului de paturi ci aveau ca tematică analiza activității spitalelor.

Referitor la solicitarea de înființare a unei subcomisii de anchetă privind vaccinarea copiilor cu vârste cuprinse între 0-1 ani, cu vaccinul BCG, dna.dep.GrațIELA GavrilesCU a reiterat această cerere, declarându-se nemulțumită de rezultatele audierii efectuate de către Comisie.

Dna.dep.prof.dr.Sonia Drăghici subliniază faptul că este necesară identificarea unei soluții de salvare a Institutului Cantacuzino, acesta reprezentând cea mai înaltă instituție de nivel național.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele comisiei, reamintește că, în urma discuțiilor care au avut loc în ședința trecută, s-a stabilit să se solicite, în scris, Ministerului Sănătății, Agenției Naționale a Medicamentului și Institutului Cantacuzino, un raport care să cuprindă

cauzele, responsabilitățile și măsurile ce se impun pentru evitarea unor astfel de situații.

Domnia sa informează că a fost primit raportul de la Agenția Națională a Medicamentului, urmând ca după primirea celorlalte 2 rapoarte să se poată lua o decizie în privința înființării unei subcomisii de anchetă.

La punctul cinci al ordinii de zi, membrii comisiei au efectuat studiu individual asupra inițiativelor legislative aflate pe agenda de lucru a comisiei.

PREȘEDINTE,
RODICA NASSAR