



# *Parlamentul României*

## *Camera Deputaților*

**Comisia pentru Sănătate și Familie**

**Nr. 28/ 198 / 24 iunie 2010**

### **PROCES VERBAL**

#### **al lucrărilor comisiei din zilele de 23 și 24 iunie 2010**

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

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

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

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

1. Dezbateri, în fond, asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.88/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (PLx 510/2009).

2. Dezbateri generale asupra proiectului de Lege privind reproducerea umană asistată medical (PLx 690/2009).

3. Dezbateri generale asupra proiectului de Lege privind exercitarea profesiei de kinetoterapeut, constituirea, organizarea și funcționarea Ordinului Kinetoterapeuților din România (PL x 16/2010).

4. Diverse.

La primul punct al ordini de zi, Comisia pentru sănătate și familie a procedat la dezbateră, în fond, asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.88/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (PLx 510/2009), adoptat de către Senat în ședința din 19 octombrie 2009, Camera Deputaților fiind Cameră decizională.

Dna.dep.Rodica Nassar, președintele Comisiei arată că proiectul de lege are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în sensul instituirii cadrului legislativ privind standardizarea procedurilor terapeutice, ceea ce va determina o mai eficientă utilizare a fondurilor publice, introducerea unor specialități adecvate patologiei actuale în medicina dentară și formarea medicilor specialiști în domeniul medicinei dentare.

Domnia sa informează că, din partea Comisiei juridice, de disciplină și imunități, precum și a Comisiei pentru învățământ, știință, tineret și sport s-au primit avize favorabile asupra acestui proiectul de lege.

Dl.prof.dr.Cristian Anton Irimie, solicită cuvântul și precizează că, Ministerul Sănătății își propune să reconfigureze pachetul generat de servicii medicale din sistemul asigurărilor sociale de sănătate, pe baza ghidurilor și protocoalelor terapeutice care vor fi elaborate de către comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății. De asemenea, se dorește crearea cadrului legislativ necesar în vederea asigurării unei formări postuniversitare adecvate medicilor de medicină dentară, în sensul introducerii unor specialități adecvate patologiei actuale din România, fapt ce va duce la formarea unor specialiști care să poată asigura o asistență medicală adecvată și în strânsă corelație cu dezvoltarea tehnico-materială a specialității.

Domnia sa precizează că susține adoptarea unui raport de admitere la prezentului proiect de lege, cu amendamentele prezentate în anexă de către Ministerul Sănătății în punctul său de vedere nr.38485/22.06.2010.

Titlul legii a fost adoptat cu unanimitate de voturi în forma înaintată de către Senat.

Titlul ordonanței de urgență, art.I din ordonanță și pct.1 au fost adoptate , în unanimitate , în forma prezentată de către Senat.

Ministerul Sănătății propune ca la articolul I, după punctul 1 să se introducă patru noi puncte, punctele 1<sup>1</sup>, 1<sup>2</sup>, 1<sup>3</sup> și 1<sup>4</sup> cu următorul cuprins:

„ 1<sup>1</sup>. La articolul 60, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:

“d) medic de medicină generală - absolvent al facultății de medicină sau pediatrie din România, promoție anterioară anului 2005 care nu a dobândit calificarea de medic specialist dar a întrunit condițiile de exercitare a profesiei în baza prevederilor anterioare prezentei legi.”

Modificarea creează posibilitatea ca:

- absolvenții facultăților/secțiilor de pediatrie să beneficieze de aceleași drepturi ca și absolvenții facultăților de medicină;

- absolvenții care după efectuarea stagiaturii din motive obiective nu au finalizat formele de obținere a dreptului de liberă practică să beneficieze de aceleași drepturi ca și cei care au încheiat aceste formalități;

- absolvenții facultăților de medicină din străinătate stabiliți pe teritoriul României, în cazul cărora s-a aplicat recunoașterea profesională, să beneficieze de aceleași drepturi ca și promoțiile corespondente de absolvenți ai facultăților de medicină și pediatrie din România.

Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, amendamentul propus.

„ 1<sup>2</sup> . La articolul 60, după litera d) se introduce o nouă literă, litera d<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:

(d<sup>1</sup>) Beneficiază de prevederile lit. d) și titularii diplomei de medic obținută anterior anului 2005 în străinătate și echivalată în România, care nu au dobândit calificarea de medic specialist, dar au întrunit condițiile de exercitare a profesiei în baza prevederilor anterioare prezentei legi.”

Modificarea creează posibilitatea ca:

- absolvenții facultăților/secțiilor de pediatrie să beneficieze de aceleași drepturi ca și absolvenții facultăților de medicină;

- absolvenți care după efectuarea stagiaturii din motive obiective nu au finalizat formele de obținere a dreptului de liberă practică să beneficieze de aceleași drepturi ca și cei care au încheiat aceste formalități;

- absolvenții facultăților de medicină din străinătate stabiliți pe teritoriul României, în cazul cărora s-a aplicat recunoașterea profesională, să beneficieze de aceleași drepturi ca și promoțiile corespondente de absolvenți ai facultăților de medicină și pediatrie din România.

Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, amendamentul propus.

„1<sup>3</sup> . La articolul 69, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins :

“(2) Contractarea și decontarea serviciilor de medicină de familie de către casele de asigurări de sănătate județene și a municipiului București, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, precum și Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, se face pentru următoarele categorii de medici:

a) medicii prevăzuți la art.60 lit.d) și lit.d<sup>1</sup>);

b) medicii cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene, ai unui alt stat aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene în înțelesul art.370 lit. b) și art.371 alin.(1), formați în profesie în unul dintre aceste state, care la data de 1.01.2007 erau stabiliți pe teritoriul României și care, în urma recunoașterii calificării profesionale beneficiau, la această dată, de dreptul de exercitare în cadrul sistemului național al asigurărilor de sănătate a activităților din domeniul specialității medicină de familie, fără titlul de medic specialist medicină de familie;

c) medicii confirmați specialiști în una dintre specialitățile medicină generală adulți, medicină generală copii, medicină generală, medicină generală/ medicină de familie, medicină de familie;

d) medicii titulari ai certificatului care atestă formarea specifică a medicului generalist dobândită în unul dintre statele prevăzute la lit. b) precum și medicii titulari ai certificatului de drept câștigat de medic generalist, eliberat de unul dintre aceste state, în cazul cărora s-au aplicat procedurile prevăzute la art. 388 – 390, la art. 396 și art.397.”

La art.30 alin (1), Directiva nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 sept.2005 privind recunoașterea mutuală a calificărilor profesionale, preia dispozițiile art.36(2) din DC.nr.93/16/CE și prevede: Drepturi dobândite specifice medicilor generaliști

„Art.30 (1):Fiecare stat membru stabilește drepturile dobândite. Cu toate acestea, trebuie să aibă în vedere că dreptul de a exercita activitățile de medic generalist în cadrul regimului său național de securitate socială fără titlul de calificare prevăzut în anexa V punctul 5.1.4 constituie un drept dobândit pentru toți medicii care beneficiază de acest drept la data de referință menționată la punctul respectiv în temeiul dispozițiilor

aplicabile profesiei de medic care permit accesul la activitățile profesionale de medic cu formare de bază și care sunt stabiliți la data respectivă pe teritoriul său, beneficiind de dispozițiile articolului 21 sau ale articolului 23.”

Aceste prevederi au fost transpuse ca atare în Titlul III din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății , cu modificările și completările ulterioare, acordând drept câștigat numai medicilor de medicină generală , promoții anterioare anului 2005, care la data de 1.01.2007 erau stabiliți pe teritoriul României și care la această dată exercitau profesia în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate din România.

Curtea Europeană de Justiție, prin Hotărârea din 16.10.1997, în cazurile conexe C-69/96-C-79/96 (R. Italiană), stabilește că interpretarea articolului de directivă trebuie să se facă în sensul acordării dreptului de exercitare a activităților de medic generalist în cadrul sistemului național de securitate socială al statului membru respectiv, medicilor care în virtutea prevederilor comunitare precedente s-au stabilit pe teritoriul acestuia anterior datei de referință , chiar dacă aceștia nu au formarea specifică a generalistului prevăzută de directivă și chiar dacă aceștia nu au stabilit relație contractuală cu sistemul național de securitate socială al statului membru în cauză. În afara respectării acestei condiții minime, statele membre au dreptul să extindă drepturile câștigate și la alte situații .

Până la intrarea în vigoare a Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, exercitarea activităților de medicină generală în cadrul sistemului național al asigurărilor de sănătate nu era condiționată de formarea specifică, prin învățământ postuniversitar cu durată de 3 ani a medicului în domeniu. Această situație reprezintă un drept câștigat pentru toți absolvenții

facultăților de medicină și pediatrie din România, promoții anterioare anului 2005.

Prevederile art.69 alin(2) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății exclud de la exercitarea activităților profesionale în relații contractuale cu una dintre casele de asigurări de sănătate din România următoarele categorii de medici care au beneficiat de acest drept:

- absolvenții facultăților de medicină și pediatrie din România , promoții anterioare anului 2005, care la data de 1.01.2007 nu exercitau activitățile profesionale în cadrul sistemului național de asigurări de sănătate ;

- medicii confirmați specialiști în specialitățile existente în nomenclatoarele anterioare alinierii legislației la normele comunitare, precum medicină generală adulți, medicină generală copii, a căror formare în specialitate nu întrunește condițiile de directivă.;

În situație similară se află și medicii care după dobândirea cetățeniei române și-au echivalat studiile universitare de medic efectuate în străinătate anterior anului 2005, nu sunt posesori ai titlului de medic specialist dar care au întrunit condițiile de exercitare a profesiei prevăzute de normele în vigoare anterior Legii nr.95/2006.

Art. 34 din Constituția României, republicată, garantează dreptul la ocrotirea sănătății. Statul organizează asistența medicală și sistemul de asigurări sociale pentru boală, accidente, maternitate și recuperare, controlul exercitării profesiilor medicale și a activităților paramedicale, și adoptă măsuri de protecție a sănătății fizice și mentale a persoanei, potrivit legii.

În raport cu dispozițiile hotărârii Curții Europene de Justiție menționate , dreptul câștigat de către medicii generaliști formulat în titlul

III din Legea nr.95/2006 se dovedește restrictiv privând o serie de medici de dreptul câștigat în baza normelor comunitare sau naționale anterioare, de a contracta servicii medicale și implicit de a-și exercita profesia, întrucât nu include:

- în mod expres categoria de medici de medicină generală, cetățeni ai celorlalte state membre, la care fac referire normele comunitare;

- medicii de medicină generală formați în România sau în străinătate care au beneficiat de drept de exercitare a profesiei sub incidența normelor anterioare,

- medicii titulari ai titlului de medic specialist medicină generală adulți și ai titlului de medic specialist medicină generală copii, specialități prevăzute în nomenclatoarele precedente alinierii legislației naționale la normele comunitare și care nu corespund cerințelor de formare prevăzute de directivă.

În condițiile în care preponderent în mediul rural se constată un număr insuficient de medici care furnizează servicii medicale din domeniul medicinei generale/medicinei de familie, aceste aspecte constituie situații a căror reglementare nu poate fi amânată.

În consecință, măsurile dispuse prin prezentul proiect de act normativ trebuie aplicate imediat, deoarece prin neadoptarea unui cadru juridic pentru includerea tuturor acestor categorii de medici în rândul celor care pot exercita activitățile profesionale în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, medicii sunt privați de dreptul câștigat de a contracta servicii medicale și, implicit, de dreptul de a-și exercita profesia. În același timp adoptarea acestor măsuri conduce la transpunerea fidelă a dispozițiilor comunitare.

Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, amendamentul propus.



“1<sup>4</sup> . La articolul 380, litera a) a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

“a) medic de medicină generală pentru medicii care întrunesc condițiile prevăzute la art.60 lit.d) și d<sup>1</sup>);”

S-a propus reformularea pentru concordanță cu propunerea de modificare a art.60.

Comisia pentru sănătate și familie a aprobat, în unanimitate, amendamentul propus.

Asupra punctelor 2 – 7 , precum și a art.II nu au fost făcute intervenții , textele fiind adoptate , în unanimitate, în forma înaintată de către Senat.

În finalul acestor dezbateri, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, în unanimitate, adoptarea proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.88/2009 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (PLx 510/2009) cu amendamentele prezentate care vor face obiectul raportului.

Cu unanimitate de voturi, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât amânarea dezbaterilor asupra proiectelor de lege înscrise la punctele 2 și 3 din ordinea de zi.

La punctul patru al ordinii de zi, Comisia a luat în discuție unele probleme privind activitatea sa curentă.

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