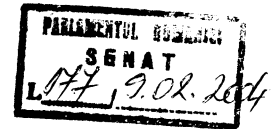
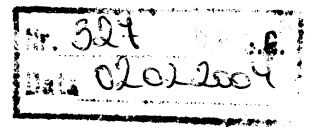




GUVERNUL ROMÂNIEI  
PRIMUL – MINISTRU



**Domnule președinte,**

În conformitate cu prevederile art.111 alin.(1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

## **PUNCT DE VEDERE**

referitor la propunerea legislativă intitulată *Lege privind gratuitatea la medicamente și dispozitive medicale pentru pensionarii provenind din personalul medico-sanitar.*

### **I. Principalele reglementări**

Prin această inițiativă legislativă se propune, astfel cum se precizează în Expunerea de motive, „*instituirea gratuității la acordarea medicamentelor și a dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau fiziologice, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, pentru medicii pensionari și alte cadre medico-sanitare pensionate și pentru familiile acestora, aflate în nevoie*”.

Inițiatorii propunerii legislative consideră că reglementările preconizate constituie *„o măsură de solidaritate socială pentru unii membrii ai societății noastre, care au slujit-o cu devotament și competență profesională, în timpul exercitării actului medical”*.

## II. Observații și propuneri

1. În conformitate cu prevederile art. 6 alin. (1) lit. c), d) și g) și ale art. 26 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, beneficiază de medicamente gratuite copiii până la vârsta de 18 ani, tinerii până la vârsta de 26 de ani, persoanele prevăzute în legi speciale și persoanele cu handicap.

2. În cadrul pachetului de servicii medicale de bază prevăzut prin Contractul-cadru elaborat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și avizat de Ministerul Sănătății, pensionarii beneficiază, alături de alte categorii de asigurați, de medicamente eliberate cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, de servicii medicale spitalicești, de dispozitive medicale al căror cost este suportat de casele de asigurări de sănătate la nivelul prețului de referință, precum și de alte servicii medicale.

3. Conform prevederilor de la cap. X *„Ameliorarea stării de sănătate a populației”*, pct. 3, *„Asigurarea medicamentelor gratuite și compensate”* din Hotărârea Guvernului nr. 811/2002 pentru aprobarea Programului social pe perioada 2002-2003, pentru pensionarii cu venituri de până la 1,4 milioane lei pe lună, lista medicamentelor gratuite a fost suplimentată cu medicamente esențiale din producția internă.

În acest mod, s-a asigurat gratuit un număr de 2-3 medicamente, în funcție de specificul fiecărei afecțiuni cu incidență majoră asupra morbidității la persoanele vârstnice, în afara celor prevăzute în lista de medicamente gratuite aprobată inițial.

Precizăm că aceste prevederi au fost preluate și în proiectul Programului social pe perioada 2003-2004.

4. Întrucât acordarea drepturilor prevăzute în această inițiativă legislativă parlamentară ar conduce la creșterea cheltuielilor bugetului

Fondului Național unic de asigurări sociale de sănătate, inițiatorul trebuia să precizeze sursa de acoperire a sporului de cheltuieli, așa cum prevede art. 138 alin. (5) din Constituție, potrivit căruia „*Nici o cheltuială bugetară nu poate fi aprobată fără stabilirea sursei de finanțare*”.

5. Evaluarea sumelor aferente acordării acestor drepturi trebuie să fie cuprinsă în Fișa financiară prevăzută de art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, modificată prin Legea nr. 314/2003.

Pentru elaborarea fișei financiare prevăzute de art. 15 din Legea nr. 500/2002, ar fi fost necesară cel puțin cunoașterea prealabilă a următoarelor date și situații:

- numărul pensionarilor din rândul personalului medico-sanitar;
- morbiditatea generală și specifică a acestei grupe de populație;
- grupele de produse farmaceutice prescrise cu frecvență crescută personalului medico-sanitar pensionat (situație prezentată și retroactivă);
- evoluția în dinamică a prețurilor produselor farmaceutice în general și a celor sus menționate în special, precum și a dispozitivelor medicale;
- calcul retroactiv și de perspectivă privind efortul financiar suportat de Fondul unic al asigurărilor sociale de sănătate.

Acumularea acestor date ar necesita însă constituirea unui grup de lucru format din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.

O altă soluție posibilă este realizarea unui studiu pilot longitudinal într-un județ sau în mai multe județe cu reprezentare semnificativă (statistic) a populației țintă.

6. Precizăm că suportarea din Fondul Național unic de asigurări sociale de sănătate a costurilor medicamentelor și dispozitivelor medicale ce ar urma a fi acordate gratuit pensionarilor proveniți din sistemul sanitar ar putea crea disfuncționalități în repartizarea și utilizarea sumelor necesare pentru asigurarea serviciilor medicale.

Este important de menționat faptul că bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pe anul 2003, este prevăzută cu un deficit de 4711,7 miliarde lei, iar datoriile la 31 decembrie 2002 în sistemul asigurărilor sociale de sănătate au fost de circa 9.000 miliarde lei.

### **III. Punctul de vedere al Guvernului**

Având în vedere cele menționate la pct.II, **Guvernul nu susține promovarea inițiativei legislative.**

Cu stimă,



Adrian NĂSTASE



Domnului senator Nicolae VĂCĂROIU

**Președintele Senatului**