



Parlamentul României
Senat

Comisia pentru sănătate publică
Nr. XXXII / 64 / 2019

Comisia pentru muncă, familie și protecție socială
Nr. XXVII / 506 / 2019

RAPORT COMUN
asupra

Propunerii legislative pentru îmbunătățirea cadrului organizatoric și funcțional în vederea depistării precoce a cancerului profesional și a pneumoconiozelor

(L737/2018)

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, **Comisia pentru sănătate publică și Comisia pentru muncă, familie și protecție socială**, prin adresa nr. **L737/2018** din data de 17.12.2018, au fost sesizate de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării **raportului comun**, asupra *Propunerii legislative pentru îmbunătățirea cadrului organizatoric și funcțional în vederea depistării precoce a cancerului profesional și a pneumoconiozelor (L737/2018)*, inițiatori: Balint Liviu-Ioan - deputat PSD; Bica Dănuț - deputat PNL; Bîzgan-Gayral Oana-Mioara - deputat Independent; Dobre Victor Paul - deputat PNL; Fădor Angelica - deputat PNL; Gavrilă Bianca - Miruna - deputat PSD; Gheorghe Andrei Daniel - deputat PNL; Gheorghiu Bogdan - deputat PNL; Ghilea Găvrilă - deputat PNL; Holban Georgeta-Carmen - deputat PSD; Ioniță Antoneta - deputat PNL; Lungu Tudorița - deputat PNL; Lupașcu Costel - deputat PSD; Mihalescul Dumitru - deputat PNL; Moldovan Sorin-Dan - deputat PNL; Nicoară Romeo-Florin - deputat PNL; Oprea Dumitru - deputat PNL; Preda Cezar-Florin - deputat PNL; Prișcă Răzvan Sorin - deputat PNL; Radu Nicolaie-Sebastian-Valentin - deputat PSD; Roman Florin-Claudiu - deputat PNL; Romanescu Cristinel - deputat PNL; Sighiartău Robert-Ionatan - deputat PNL; Stamatian Vasile-Florin - deputat PNL; Știrbu Gigel-Sorinel - deputat PNL.

Propunerea legislativă urmărește stabilirea unor măsuri pentru îmbunătățirea cadrului organizatoric și funcțional în vederea depistării precoce a cancerului profesional și a pneumoconiozelor. Intervenția legislativă este motivată, în expunerea de motive, prin faptul că „în cursul activității profesionale, lucrătorii pot fi expuși anumitor riscuri ale căror repercusiuni asupra sănătății pot să apară la mulți ani după încetarea expunerii”. Se apreciază că, pentru a beneficia de un diagnostic precoce și de o abordare terapeutică care să asigure un pronostic favorabil, starea de sănătate a acestor lucrători ar trebui verificată periodic și după încetarea expunerii sau a activității profesionale.

Consiliul Legislativ a avizat **negativ** propunerea legislativă.

Consiliul Economic și Social a avizat **favorabil** actul normativ.

La dezbateri au participat: domnul Dan Dumitrescu, secretar de stat la Ministerul Sănătății; domnul președinte Adrian Vlad Chiotan, secretar de stat și doamna Georgeta Jugănar, director - Ministerul Muncii, Familiei și Justiției Sociale.

În urma dezbaterilor, membrii **Comisiei pentru sănătate publică** și ai **Comisiei pentru muncă, familie și protecție socială** au hotărât, **cu majoritate de voturi**, să adopte **raport comun de respingere cu amendamente respinse**, ce se regăsesc în anexa la prezentul raport comun.

Motivele respingerii: demersul legislativ trebuie raportat la actualele reglementări în vigoare, cu respectarea normelor de tehnică legislativă privind asigurarea integrării organice a reglementării în sistemul legislației, unicitatea reglementării în materie pe nivele normative și evitarea paralelismelor în procesul de legiferare; Legea securității și sănătății în muncă nr.319/2006 cu modificările ulterioare, este actul normativ cadru în domeniu, pe baza căruia au fost elaborate Hotărârea Guvernului nr.1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr.319/2006, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârea Guvernului nr.355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârea Guvernului nr.1039/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate pentru protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârea Guvernului nr.1218/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici, cu modificările și completările ulterioare.

Comisia pentru sănătate publică și Comisia pentru muncă, familie și protecție socială supun spre dezbateri și adoptare, Plenului Senatului, **raportul comun de respingere cu amendamente respinse și propunerea legislativă**.

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria **legilor organice** și urmează a fi adoptată în conformitate cu prevederile art.76 alin (1) din Constituție.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.92 alin.(7) pct.2 din Regulamentul Senatului, republicat, Senatul este primă Cameră sesizată, **Camera Deputaților fiind Cameră decizională.**

Președinte,

[Redacted]

Senator Laszlo Attila

Președinte,

[Redacted]

Senator Ion Rotaru

Secretar,

[Redacted]

Senator Ovidiu-Florin Orțan

[Redacted]

Secretar,

Senator Florian-Dorel Bodog

[Redacted]

AMENDAMENTE RESPINSE

la

propunerea legislativă pentru îmbunătățirea cadrului organizatoric și funcțional în vederea depistării precoce a cancerului profesional și a pneumoconiozelor

L 737/2018

Nr. crt.	Forma inițiatorului	Amendamente respinse de Comisia pentru sănătate publică precum și de Comisia pentru muncă, familie și protecție socială	Observații/ Inițiator amendamente/Cameră decizională
1.	<p>Art.1 - Lucrătorii cu expunere în antecedentele profesionale la agenți cancerigeni sau mutageni, așa cum sunt definiți de legislația românească în vigoare, respectiv la pulberi minerale pneumoconiogene, beneficiază de supravegherea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională menționată mai sus și după încetarea expunerii sau a activității profesionale, pe o perioadă de 40 de ani de la momentul încetării expunerii.</p>	<p>Art.1 - Lucrătorii expuși, în antecedentele profesionale, la agenți cancerigeni sau mutageni, așa cum sunt definiți de legislația românească în vigoare, respectiv la pulberi minerale pneumoconiogene, beneficiază de supravegherea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională menționată mai sus și după încetarea expunerii sau a activității profesionale, denumită în continuare supraveghere medicală post-expunere profesională, pe perioada necesară pentru protejarea sănătății. Prin lucrător expus se înțelege orice lucrător care dovedește expunerea profesională la agenți cancerigeni sau mutageni și pulberi minerale pneumoconiogene prin documente oficiale. Documentele oficiale sunt cele precizate în Ordinul Ministerului Sănătății Nr. 551/2016 pentru înființarea Comisiei medicale de pneumoconioze.</p>	<p>Inițiator, d-ul deputat Vasile Florin Stamatian - PNL Cameră decizională – Camera Deputaților</p>

2.	<p>Art.2 - Această supraveghere se va realiza prin cabinetele de medicina muncii și secțiile/compartimentele de medicina muncii din structura spitalelor publice, care vor prelua de la structurile de medicina muncii care au avut în supraveghere astfel de lucrători, dosarele celor care și-au încetat activitatea.</p>	<p>Art.2 - Această supraveghere se va realiza prin cabinetele de medicina muncii și secțiile/compartimentele de medicina muncii din structura spitalelor publice, care vor prelua de la structurile de medicina muncii care au avut în supraveghere astfel de lucrători, dosarele celor care și-au încetat activitatea.</p> <p>Datele obținute prin supravegherea medicală post-expunere vor fi raportate Institutului Național de Sănătate Publică, la nivelul căruia se va înființa, printr-un act normativ (hotărâre de guvern, ordin de ministru) Registrul Național al Expușilor Profesional la Agenți Cancerigeni sau Mutageni și Pulberi Pneumoconiogene.</p>	<p>Structurile private de medicina muncii nu pot face obiectul prezentei legi, deoarece nu au încheiate contracte de servicii cu Casa de Pensii, care administrează fondurile de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale. În același timp, pentru pneumoconioze, diagnosticul, conform legislației în vigoare, este în exclusivitate atribuția Comisiilor de Pneumoconioze, care funcționează conform Ordinului MS Nr. 551/2016, și în a căror structură sunt incluși specialiști cu experiență în practica clinică și cercetare științifică în domeniu.</p> <p>Inițiator, d-ul deputat Vasile Florin Stamatian - PNL Cameră decizională – Camera Deputaților</p>
3.	<p>Art.4 - Supravegherea medicală profilactică a acestor lucrători va cuprinde un examen medical inițial la un interval de cel mult 3 ani de la încetarea expunerii și apoi din 3 în 3 ani, cu posibilitatea ca, în baza recomandărilor medicale individualizate, acest interval să poată fi redus sau mărit, în funcție de caz.</p>	<p>Art.4 - Supravegherea medicală post-expunere profesională a acestor lucrători se va realiza diferențiat, în funcție de riscul profesional avut în vedere, conform unor ghiduri de specialitate elaborate de Comisia de Medicina Muncii a Ministerului Sănătății, iar în lipsa acestora, în conformitate cu ghiduri și proceduri agreate la nivel european sau internațional.</p>	<p>Inițiator, d-ul deputat Vasile Florin Stamatian - PNL Cameră decizională – Camera Deputaților</p>