

**Aprob,
Ministru
Sorina Pintea**

Minuta: 12 aprilie 2019

Tema: proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru completarea art. 230 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Având în vedere solicitarea Coaliției Organizațiilor Pacienților cu Afecțiuni Cronice din România, propunerile primite în format electronic, precum și discuțiile din mass-media, în data de 12 aprilie 2019, ora 11.00, a avut loc la sediul Ministerului Sănătății întâlnirea dintre reprezentanții societății civile și reprezentanți ai Ministerului Sănătății

La această dezbatere au participat:

- din partea Ministerului Sănătății:
 - Ministrul Sănătății – Sorina Pintea
 - Cristian Vasile Grasu – Secretar de stat
 - Ana Maria Ciobanu – Secretar general
 - Costin Iliuță – director general adjunct, Direcția generală asistență medicală și sănătate publică
 - Floria Cazan – consilier, Direcția generală juridică și resurse umane
 - Nicoleta Rusu – șef birou avizare interministerială
 - Stan Gabriela – șef serviciu avizare interministerială și pregătire ședințe de guvern

- din partea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
 - Președintele CNAS – Adriana Cotel
 - Liliana Maria Mihai – director Direcția Juridic și Contencios Administrativ

➤ din partea societății civile s-au înscris pentru participare:

1. Vladimir Costache - Issue Monitoring
 2. Mădălina Fataila - SC Fresenius NephroCare
 3. Rozalina Lapadatu - Asociatia Pacientilor Cronici din Romania
 4. Bujan Marian Alin - Coordonator Programe, Federatia Asociatiilor Bolnavilor de Cancer
 5. Vasile Barbu - Asociatia Natională pentru Protectia Pacientilor
 6. Mateea Predescu - Musat & Asociatii S.p.a.r.l.
 7. Laura Fugarevici - B.Braun Medical
 8. Livia Bucatica - Novartis Pharma Services SRL
 9. Simona Andrei - Novartis Pharma Services SRL
 10. Grama Catalina Luminita - UCB Pharma
 11. Nicolae Marilena - Asociatia Colegiul Pacientilor
 12. Malanca Raluca Elena - DIAVERUM ROMANIA SRL
 13. Magda Purice - Houston Npa
 14. Simona Tanase - Asociația Învingătorii Sclerozei Multiple
 15. Sorana Mantho - Ad Interim Consultum
 16. Cristian Hotoboc - Sistemul privat de sănătate - PALMED
 17. Ovidiu Tene - Sistemul privat de sănătate - PALMED
 18. Serban Semeniuc - Sistemul privat de sănătate - PALMED
 19. Ivona Rosu - Sistemul privat de sănătate - PALMED
 20. Georgeta Ene - Camera Federativă a Sindicatelor Medicilor din România
 21. Ioana Nicolescu - Camera Deputaților
 22. Tudor Rareș Pop - Camera Deputaților
 23. Roxana Baluta - Uniunea Nationala a Societatilor de Asigurare si Reasigurare din Romania
 24. Luiza-Aniela Balaceanu - Point Public Affairs
 25. Andreea Petruț - Partidul Democrației și Solidarității - DEMOS
 26. Cristea Ioana - Asociatia OncoPacientilor PHOENIX Bucuresti
 27. Dragan Aurel
 28. Andrei Georgeta
 29. Goran Virgil
- precum și reprezentanți ai mass-media.

Dezbaterea publică a fost deschisă de către doamna Sorina Pinte, ministrul sănătății care a dorit încă de la început să sublinieze foarte clar intenția de reglementare a proiectului. În acest sens, a reiterat că proiectul de ordonanță de urgență propune instituirea unor măsuri care să determine pe principii de echitate acordarea de servicii medicale astfel încât acestea să vină în sprijinul serviciilor medicale acordate asiguraților. Astfel, se impune adoptarea în procedura de urgență prevăzută de reglementările în vigoare, ținând cont de faptul că în baza acestei reglementări vor fi inițiate și actele normative subsecvente aferente necesare a intra în vigoare începând cu luna iulie.

Totodată, ca urmare a discuțiilor asupra diferitelor variante a propunerilor de reglementare, se subliniază că intenția de reglementare, respectiv utilizarea termenului "transferuri" viza exclusiv sectorul privat, aspect cunoscut de altfel de beneficiarii proiectului, în sensul în care intenția de reglementare excepta de la această prevedere medicii de familie și unitățile sanitare publice, furnizori de servicii medicale beneficiari ai fondurilor din această categorie. Cu toate acestea, pentru evitarea unei interpretări eronate, textul a fost reformulat și agreeat de instituțiile avizatoare.

În sensul acestor precizări, participanții sunt invitați să ia cuvântul în ordinea transmiterii propunerilor, cu privire la ultima formă a proiectului.

Propunerile, pe scurt, au fost următoarele:

Rozalina Lapadatu:

- Având în vedere precizarea din cadrul Notei de fundamentare, respectiv "se decontează atât tariful serviciului medical cât și sumele pentru influențele salariale", se impune reanalizarea modului de calcul al tarifelor astfel încât toate costurile să fie incluse în tarifele decontate din fond, valabile pentru toți furnizorii de servicii medicale.

Adriana Cotel:

- se impune reglementarea în regim de urgență a situației existente, astfel încât să avem posibilitatea de a include ca și normă juridică în cadrul contractului cadru a decontării serviciilor medicale și încadrarea în termenele de adoptare a actului normativ.

Sorina Pinte:

- la data prezentei, în cadrul Școlii Naționale de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar se derulează un proiect care are drept scop recalcularea tarifelor. De subliniat este faptul că din bugetul fondului, suma alocată furnizorilor privați este în procent de 6,71%, diferența fiind destinată unităților sanitare publice. Mai mult decât atât, în general spitalele publice pot oferi servicii la cerere sub nivelul tarifelor practicate de furnizorii privați. Astfel, se asigură o concurență loială în rândul furnizorilor de servicii medicale

Rozalina Lapadatu:

- vrem să susținem sectorul privat pentru completarea serviciilor acordate în sistemul de stat. Cum înlăturăm temerea că vor fi încheiate înțelegeri sau parteneriate între furnizorii de servicii? Unde putem sesiza aspecte referitoare la tarife? Cum protejăm pacienții?

Adriana Cotel:

- parteneriatele între furnizorii de servicii sunt interzise prin contractul cadru încă din anul 2015. Mai mult decât atât, pacientul va fi informat în momentul în care se adresează furnizorului de servicii care este valoarea contribuției pe care trebuie să o suporte.

Sorina Pinte:

- spre exemplu, pe site-ul caselor de asigurări de sănătate sunt afișate listele cu furnizorii de servicii cu care s-au încheiat contracte.
- decizia de alegere a furnizorului aparține pacientului.
- pe site-ul furnizorilor privați va fi afișată lista tarifelor și a contribuției pacientului.
- asociațiile de pacienți au un rol important în observarea și informarea asupra comportamentului furnizorilor de servicii.
- la nivelul Ministerului Sănătății va funcționa o linie de telefonie gratuită "linie verde" unde vor fi primite sesizările.

Cristian Hotoboc:

- în sectorul privat concurența este reală.

Rozalina Lapadatu:

- este posibilă majorarea bugetului pentru serviciile paraclinice?
- se solicită participarea la o întâlnire pentru discutarea contractului cadru.

Sorina Pinte:

- avem un pachet de servicii de bază și trebuie să găsim resurse precum și modalități de sustenabilitate a sistemului sanitar.
- în vederea finalizării actelor normative cu impact în domeniul sănătății, s-a propus desemnarea de către asociațiile de pacienți, prin acord comun, a doi reprezentanți care să participe la discuții cu privire la contractul cadru.

Vasile Barbu:

- solicităm aplicarea prevederilor doar pentru spitalizare continuă și eliminarea celor două paliere care fac obiectul actului normativ
- contribuția de asigurări de sănătate, din perspectiva României, ca stat social, este o contribuție solidară care trebuie să permită accesul tuturor pacienților la serviciile medicale. În acest sens, a propus reanalizarea contractului cadru în sensul stabilirii serviciilor medicale aferente pachetului de bază astfel încât pacienții să aibă un acces mai facil la investigații pentru servicii medicale complexe, pentru a evita presiunea la nivelul spitalelor.

Cristian Vasile Grasu:

- a reiterat cele anterior prezentate de doamna ministru și a subliniat că prin acest proiect de act normativ se urmărește interesul asiguratului urmând ca ulterior, la nivel secundar prin norme să se asigure accesul pacienților la servicii medicale atât în sectorul public cât și în cel privat.

Cristian Hotoboc:

- furnizorii privați nu contractau unele servicii medicale cu casele de asigurări deoarece în anumite cazuri, datorită complexității acestora, costurile nu erau acoperite de tarifele decontate de casele de asigurări, motiv pentru care pacientul era nevoit să suporte costul integral.

Andreea Petruț:

- a exprimat dezacordul Partidului Democrației și Solidarității pentru modificarea articolului 230 din Legea nr. 95/2006 și a dat citire propunerii, menționând că aceasta a fost transmisă și în format electronic.

Georgeta Ene:

- nu susține această prevedere deoarece ar fi aplicabilă și în cazul serviciilor acordate de medicii specialiști din ambulatoriu, motivând că sunt câteva cabinete înscrise în Asociația specialiștilor din ambulatoriu și Sindicatul ESCUAP.

Ana Maria Ciobanu:

- reglementarea nu este obligatorie, sintagma utilizată este: "asigurații pot plăti"

Cristian Vasile Grasu:

- Propunerile dumneavoastră vor fi analizate și avute în vedere în intențiile de reglementare ale Ministerului Sănătății.
- Vă mulțumim pentru participare.