

Minuta: 16.03.2015

**Tema: proiectul de Hotarare de Guvern pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 - 2015**

În data de 16.03.2015, la solicitarea Societății Naționale de Medicina Familiei a avut loc întâlnirea dintre reprezentanții Ministerului Sănătății și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate cu reprezentanții societății civile pe tema proiectului de Hotarare de Guvern pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 - 2015.

La această dezbateri au participat reprezentanți ai Ministerului Sănătății și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, după cum urmează:

- Alin Iulian Țucmeanu – secretar de stat,
- Vasile Ciurchea – președinte, Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- Radu Țibichi – director general, Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- Liliana Mihai – director, Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- Leana Stoea - director general adjunct, Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- Liliana Lukacs – director general adjunct, Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- Sorin Luca – director general, Direcția generală asistență medicală și sănătate publică, MS,
- Doina Tănase – director, Direcția management și structuri unități sanitare, MS,
- Costin Iliuță – șef serviciu, Direcția generală asistență medicală și sănătate publică, MS,
- Mihaela Oancea – consilier, Secretariatul General, MS.

Din partea societății civile au participat:

- Rodica Tanasescu - medic de familie in Bucuresti, presedinte Asociația Medicina Familiei, București, presedinte Societatea Națională de Medicina Familiei (SNMF)
- Doina Ileana Mihaila - presedinte Patronatul National Medicina de Familie
- Sorina Vlad - Director executiv A.F.P.M
- Sandra Adalgiza Alexiu - medic de familie, Jilava, jud Ilfov, vicepresedinte SNMF
- Mihaela Pop - medic de familie in Loc. Gratiu, judetul Teleorman
- Anghel Mariana - Asociația persoanelor cu distonie neuromusculară România "Children's Joy
- Cristina Munteanu - Asociația Distribuitorilor și Retailerilor Farmaceutici din România
- George Silvestrovici - medic de familie in Gugesti, judetul Vaslui
- Lanba Crenguta - medic de familie in Policlinica Pantelimon, judetul Ilfov
- Monica Tokacs - medic de familie in comuna Sadu, judetul Sibiu

- Manea Victor - medic de familie in Bucuresti
- Petrovici Silvia - medic de familie in comuna Clinceni, judetul Ilfov
- Dogaru Carmen-Adriana - medic de familie in Craiova
- Boboc Valentina - medic primar medicina de familie, din Bucuresti
- Gianina Danila - SC Fresenius NephroCare Romania SRL
- Ileana Anca Efrim - medic de familie in Bucuresti
- Razvan Iacob - Clubul Roman pentru Boala Crohn si Colita Ulcerativa
- Ileana Dumitrescu - medic de familie in Comisani, judetul Dambovita
- Seres Lucia - medic de familie in judetul Covasna
- Pecec Radu Alexandru - medic primar medicina de familie in Bucuresti
- Maria Alexandra Bulucea - reprezentant al CMI.DR.Bulucea Maria Alexandra
- Casariu Elena-Daniela - medic de familie in Bucuresti
- Andrei Ionela Alina - medic de familie in Bucuresti
- Soós Szabó Klára - medic de familie in Miercurea-Ciuc, judetul Harghita
- Raluca Zoitanu - medic de familie
- Iacob Florin - medic de familie in Campeni, judetul Dolj
- Nastasel Marin - medic de familie in localitatea Ianca, judetul Braila
- Bolcu Alexandru-Dan - medic de familie in Sf.Gheorghe, judetul Covasna
- Nacu Alexandru - medic de familie in jud Braila
- Tenea Ligiana Mihaela - medic de familie Comuna Goicea ,Jud. Dolj
- Gavrilă Marcela - medic de familie Comuna Goicea ,Jud. Dolj
- Sima Doina - medic de familie la S.C.M. BRANESTI, judetul ILFOV
- Silvia Zbarcea - Medic Primar, Medicina de Familie
- Apetrei Petrica - medic de familie in Cozmesti, judetul Vaslui
- Dragos Liviu - medic de familie in Beltiug, judetul Satu Mare
- Vrabie Laura-Cristina - medic de familie in com.Duda-Epureni, judetul Vaslui
- Stefanescu Daniela - medic de familie in localitatea Chitila, judetul ILFOV
- Petre Anisoara - medic de familie in comuna Romanu, judetul Braila
- Popescu Laura Camelia - medic de familie in comuna Sopot, judetul Dolj
- Pietrăreanu Nicolina - medic de familie localitatea PICIOR DE MUNTE, județul Dâmbovița
- Bosoi Luminita - medic de familie în localitatea Habeni, judetul Dâmbovita
- Popa Paula - medic de familie in Braila, judetul Braila
- Pecz Elisabeta - medic de familie in Carei, judetul Satu Mare
- Ene Eugenia - medic de familie in Mogosoia, judetul ILFOV
- Opris Laura - medic de familie in comuna Buces judetul HUNEDOARA
- Moiescu Mihail - medic de familie
- Magdoiu Anca Magdalena - medic de familie
- Barbat Adriana - medic de familie
- Grancea Martian - medic de familie in FALCIU, judetul VASLUI
- Dorobantu Victorita - medic de familie in Voluntari, judetul ILFOV

- Craciun Viola Rloi - medic de familie in Livezeni, judetul Mures
- Popa Mircea - medic de familie
- Mariana Cusu - medic de familie
- Radulescu Lucia - medic de familie in Bucuresti
- Anca Deleanu - medic de familie in Iasi
- Alexandrescu Gheorghe Nicolae Ulpian - medic de familie din Bucuresti
- Alexandrescu Marina - medic de familie din Bucuresti
- Mihiotis Silvia - medic de familie
- Dida Alina Ioana - medic de familie, la STOMA PLUS SRL
- Stoica Lorena - medic de familie in localitatea Dragodanesti, Jud. Dambovita
- Nistor Getta - medic de familie in Iasi, judetul Iasi
- Sarkadi Stefan - medic de familie in com. Corund judetul HR
- Adriana Antohe - medic de familie
- Grecu Iuliana - medic de familie in Iasi
- Sofronie Cornelia - medic de familie in Iasi, Jud Iasi
- Gladiola Licu - medic de familie in Bucuresti
- Liliana Catrinoiu - medic de familie in Rosiorii de Vede, judetul Teleorman
- Vasile Constanta - medic de familie
- Nicolae Eliza Aida - medic de familie in Ploiesti , judetul Prahova
- Cristiana Baraganescu - presedinte APMF/MG Valcea, cabinet medical SC DOBRIMED SRL
- Teodorescu Iuliana - medic de familie in comuna Ibanesti, judetul Vaslui
- Farcasanu Rodica Ponica - Vicepresedinta SNMF filiala Sibiu
- Nica Eugenia - medic de familie in Bucuresti
- Beres Eva medic de familie in Sanger, Jud Mures
- Dumitrascu Cezar Antonio - medic de familie in Bucuresti
- Maria Zamfirache - medic scolar sector 6 Bucuresti membru al Societatii Medicilor din Colectivitatile de Copii si Tineri
- Simo Imola-Gizella - medic de familie in Ojdula, Jud. Covasna
- Schnellbach Fabian - medic de familie in Com. Rifov, Judetul Prahova
- Doina Lang - medic de familie in Bucuresti
- Marina Pircalabu, medic de familie in Bucuresti
- Berechet Camelia - medic de familie in Beuca, judetul Teleorman
- Pislaru Marius-Augustin - medic de familie in Bucuresti
- Madalina Gatej - LINDE GAZ ROMANIA BUCURESTI

și alții, precum și reprezentanți ai mass-media.

Majoritatea propunerilor au fost transmise în format electronic. În cadrul ședinței publice, propunerile și observațiile participanților au fost următoarele:

- Retragerea proiectului de act normativ și menținerea prevederilor din contractul cadru semnat în anul 2014
- Prevederile nou introduse nu au fost discutate cu medicii de familie și prin urmare propunem menținerea prevederilor deja existente
- Pentru a nu destabiliza cabinetele de medicină de familie trebuie păstrat un număr minim de pacienți
- La art. 10, alin. (1) și (2): decizia CNAS de a accepta și transmiterea online a documentației pentru contractare este salutară. Soluții pentru simplificarea acestui proces au fost propuse de medicii de familie cu ocazia tuturor consultărilor anuale care au solicitat întărirea disciplinei CNAS în teritoriu deoarece încă există situații în județe unde casele județene nu acceptă depunerea doar a documentelor expirate și cererilor de intrare în contract ci solicită reddepunerea a zeci de documente, existente deja la nivelul casei de la contractarea anterioară. Anunțarea cu doar minimum 5 zile înainte de expirarea termenului poate duce la imposibilitatea unor furnizori de a depune dosarele de contractare. Propunem ca anunțul să fie făcut cu minimum 5 zile înainte de începerea perioadei.
- La art. 11, alin. (1): Solicităm întărirea disciplinei CNAS în teritoriu, existând încă județe care nu acceptă transmiterea exclusiv electronică a raportărilor lunare și a facturilor electronice, desi aceasta obligatie exista de la aprobarea Contractului-cadru 2014-2015 din iunie 2014;
- La art. 18, alin. (1): SNMF este de acord cu modificare propusă de CNAS și evoluția în anii următori spre depunerea documentelor pentru contractare exclusiv în format electronic, însă solicită informarea furnizorilor asupra acestei modificări pe toate căile. Astfel se va evita apariția situațiilor în care furnizorilor să le fie refuzată contractarea pe motivul netransmiterii și electronice a documentației pentru contractare.
- SNMF nu este de acord cu introducerea alineatelor noi, alin. (3), (4), și (5), după alineatul (2) la art 18, pct 4
- La Anexa 1, la Capitolul II, litera A, punctul 1, subpct. 1.3.2: Solicităm menținerea numărului de domiciliu la 21 în medie (1/zi). Conform datelor CNAS provenite din raportările în SIUI nu s-au efectuat, la nivel național, nici măcar cele 21. Timpul necesar deplasării este mare, cheltuielile necesare sunt mari, iar eligibilitatea cazului poate fi validată abia când medicul ajunge la domiciliul pacientului (constată dacă este nedepășabil sau nu). Consultarea la domiciliu nu are o durată de doar 15 minute, este luată în considerare și timpul deplasării. Introducerea DES și a cardului de asigurat va îngreuna activitatea cabinetului astfel încât în timpul alocat activității de teren va fi necesară includerea și a acestor activități intens birocratice.
- La Art 1, punctul 23, În Anexa 1, la Capitolul II, litera A, punctul 1, subpct. 1.4.1, după litera b) se introduce o literă nouă, litera c), “c) spirometrie”
- La Anexa 1, la Capitolul II, litera A, punctul 1, subpct. 1.5 propunem următoarea reformulare: “1.5 Activitățile de suport sunt reprezentate de eliberarea următoarelor documente: concediu medical, bilete de trimitere, prescripții medicale, scutiri medicale pentru copii în caz de îmbolnăviri, conform prevederilor legale în vigoare, precum și eliberarea certificatului medical

constatator al decesului, cu excepția situațiilor de suspiciune care necesită expertiză medico-legală, conform prevederilor legale, ca urmare a examinării pentru constatarea decesului. ”

- SNMF nu poate accepta eliminarea prevederilor referitoare la necesarul de medici calculat la optimul de 1800, numărul minim de 800 de asigurați pentru cabinetele nou intrate în contract.
- Solicităm menținerea necesarului de medici calculat la optimul de 1800. Criteriul demografic este folosit și în cazul farmaciilor și demonstrat a fi eficient pentru asigurarea serviciului public, a unei distribuții echitabile geografic a medicilor de familie.
- Solicităm menținerea numărului minim de înscriși pentru contractul cu sistemul public de asigurări. Acest număr este necesar pentru a avea un minim de suport financiar (cheltuielile minime de funcționare ale unui cabinet de medicină de familie, toate cerute de legislația în vigoare, arată că doar pentru funcționare, fără ca medicul să câștige nici măcar un leu, e nevoie de minim 650 de asigurați pentru acoperirea costurilor fixe și a salariilor). Singurele cabinete care pot supraviețui în aceste condiții sunt cele din structurile pe verticală. De asemenea, acest număr minim are rolul și de a proteja medicii și pacienții împotriva fluctuației de la un medic la altul (prin deschiderea de cabinete în locuri în care nu e nevoie și falimentul lor ulterior) dar și CNAS prin economisirea fondurilor pentru medicii proaspăt intrați în sistem (CNAS plătește până la 6 luni din FNUASS încercările de a deschide un cabinet). Soluție: studii privind cheltuielile minime necesare pentru menținerea corectă dpdv financiar a unui cabinet de medicină de familie atât în urban cât și în rural, analiza migrației pacienților (din sistemul informatic al CNAS) de la un medic la altul, înțelegerea faptului că cea mai bună soluție nu e înființarea unui praxis ci preluarea unuia (la fel ca în toate țările occidentale) și munca medicului tânăr alături de cel în vârstă pentru a cunoaște pacienții și a fi cunoscut de aceștia.
- Solicităm menținerea componenței comisiilor mixte. Motivație: în majoritatea țărilor occidentale organizațiile medicilor sunt cele care se ocupă de avizarea înființării de cabinete medicale și au în grijă distribuția corectă a medicilor astfel încât să se ocupe toate zonele și totii cetățenii să aibă acces la medic. Comisiile mixte au același rol în România și au grijă ca toate localitățile să aibă un necesar de medici și ca noile cabinete să fie dirijate spre zonele cu deficit de medici. În lipsa lor deschiderea cabinetelor (atenție, comisiile dispar de la orice specialitate) se vor deschide preponderent în orașele mari, universitare producându-se deșertificarea orașelor de provincie și a ruralului.
- SNMF nu este de acord cu abrogarea art. 1, alineatele (3), (4), (5), (6) și (9) din Anexa 2.
- Implicit, SNMF nu este de acord cu modificarea alineatelor (1) și (2) ale articolului 10 din Anexa 2. Aceste modificări ar permite încheierea contractului cu casa de asigurări indiferent de numărul pacienților înscriși pe listă.
- SNMF nu poate accepta modificarea de 20% pentru plata per capita și 80% pentru plata pe serviciu; Nu a fost prezentat studiul de impact asupra acestei modificări. Modalitatea de plată în medicina familiei este schimbată arbitrar de CNAS aproape anual. Nu a fost prezentată niciodată motivația acestei schimbări, analiza impactului schimbării anterioare. Ca istoric al

modalității de plată: 1999-2009: 90% per capita, 10% per serviciu, 2010-2011: 80% per capita, 20% per serviciu, 2011-2015: 50% per capita, 50% per serviciu (cu modificări anuale ale serviciilor incluse în cele două componente). Nu exista un studiu referitor la nevoile de servicii ale populației. Datele existente din cadrul raportarilor efectuate de furnizori pana in prezent sunt viciate de restrictiile contractului cadru, de limitarea superioara a numarului de consultatii decontate in cadrul programului de lucru si trimestrial. De asemenea sunt viciate de modificarea constanta a procentelor PC– PS precum si de includerea tipurilor de servicii in cele doua componente.

- SNMF nu este de acord cu modificarea articolului 13 și a preambulului articolului 14 din Anexa 2;
- SNMF nu este de acord cu abrogarea articolului 19, litera f) din Anexa 2;
- Propunem prezentarea studiului de impact care să includa analiza costurilor presupuse de aceste modificari din proiect
- Consideram ca orice noutate legislativa sau modificare a legislatiei existente pentru care este fundamentata dorinta de a creste concurenta necesita avizul Consiliului Concurentei
- Propunem un contract cadru anual și nu multianual
- Propunem organizarea unei întâlniri cu furnizorii de servicii medicale
- Propunem o mai bună finanțare a medicinei de familie
- Susținem menținerea parteneriatelor medicină de familie – laboratoare iar art.3 referitor la contractele de colaborare cu laboratoarele să fie reformulat sub formă de contract de comision.

Reprezentanții Ministerului Sănătății au precizat că toate propunerile vor fi analizate și au mulțumit pentru participare.