

SB  
13.11



830

ROMÂNIA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SECRETAR DE STAT

Nr. 12458 /M.R.P.  
Data 6.12.2017

Nr. FB 12078/27.11.2017

SG: 5905  
8/12/2017

Stimate domnule senator,

13.11.

Referitor la ~~întrebarea~~/interpelarea dvs. privind “remedierea situației asistenței sanitare primare”, vă comunicăm următoarele:

**1. Potrivit reglementărilor Legii nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare:**

Ministerul Sănătății reprezintă autoritatea centrală în domeniul sănătății publice. - art. 16 alin. (1).

Unul din obiectivele sistemului de asigurări sociale de sănătate este asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu în condițiile utilizării eficiente a fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. - art. 219 alin. (2) lit. b).

Pachetul de servicii de bază se acordă asiguraților, cuprinde serviciile medicale, serviciile de îngrijire a sănătății, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale și alte servicii la care au dreptul asigurații și se aprobă prin hotărâre a Guvernului. - art. 221 alin. (1) lit. c).

Contractul-cadru multianual se elaborează de CNAS în urma negocierii cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentiști din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, Ordinul Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor, precum și în urma consultării cu organizațiile patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical. Proiectul se avizează de către Ministerul Sănătății și se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a legii bugetului de stat pentru anul în care urmează să se aprobe un nou contract-cadru.

În România, participarea oricărei persoane interesate în procesul de luare a deciziilor, cât și transparența procesului decizional în cadrul administrației publice sunt reglementate prin Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.

Potrivit Legii nr. 52/2003 autoritățile administrației publice au obligația de a asigura transparența procesului decizional, prin urmare au obligația de a informa



**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**SECRETAR DE STAT**

---

și de a supune dezbaterei publice proiectele de acte normative, de a permite accesul la luarea deciziilor administrative și la minutele ședințelor publice.

Potrivit actului normativ anterior menționat, toate persoanele interesate pot trimite sugestii, opinii și comentarii referitoare la propunerile de elaborare a actelor normative, astfel cum prevede expres art. 7 alin (6) din Legea nr. 52/2003, republicată:

„Persoanele sau organizațiile interesate care transmit în scris propunerii, sugestii sau opinii cu privire la proiectul de act normativ supus dezbaterei publice vor specifica articolul sau articolele din proiectul de act normativ la care se referă, menționând data trimiterii și datele de contact ale expeditorului.”

În contextul celor ce preced, este de reținut faptul că propunerile, sugestiile sau opiniiile transmise de către persoanele sau organizațiile interesate cu privire la proiectul de act normativ, sunt analizate de către instituțiilor abilitate în elaborarea actelor normative.

Față de caracterul lipsit de echivoc al dispozițiilor legale mai sus enunțate, precizăm faptul că în vederea elaborării actelor normative anterior menționate, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în strictă concordanță cu prevederile Legii nr. 52/2003, republicată, va da eficiență dispozițiilor exprese ale art. 229 din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, invitând la negocieri CMR, CFR, CMDR, OAMGMAMR, OBBC și la consultări organizațiile patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical.

În perioada 20.11.2017 – 23.11.2017, la sediul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, au avut loc întâlniri cu reprezentanții medicilor de familie în cadrul cărora au fost dezbatute solicitările acestora, rezultatele dezbatelor – strict pe domeniul de competență al CNAS – urmând a face obiectul actelor normative, respectiv *Proiectul de hotărâre de Guvern pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019.*

**2.** În contextul elaborării actelor normative ce reglementează furnizarea de servicii în asistență medicală primară, trebuie ținut cont de faptul că bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, se aprobă de Parlament la propunerea Guvernului, ca anexă la legea bugetului de stat.

Conform prevederilor art. 86 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, “*Sumele alocate pentru finanțarea asistenței medicale primare se stabilesc pe baza obiectivelor politicii naționale de sănătate publică.*”



**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**SECRETAR DE STAT**

---

Medicii de familie solicită ca fondurile alocate asistentei medicale primare să fie majorate la 10% din FNUASS (în prezent apoximativ 6%), iar tarifele aferente serviciilor medicale (stabilite pe baza valorii punctului "per capita" și a punctului pe serviciu) să conducă la o majorarea a veniturilor cabinetului, astfel încât venitul medicului de familie să fie similar cu cel stabilit prin Legea cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice pentru medicii care își desfășoară activitatea în unități sanitare publice.

Casa Națională de Asigurări de Sănătate a estimat o creștere cu aproximativ 85 mil. lei a bugetului alocat asistenței medicale primare în anul 2018 față de anul 2017, respectiv 1.705 mil. lei față de 1.620 mil. lei. Reprezentanții medicilor de familie nu sunt de acord cu o creștere a fondurilor doar în sensul precizat anterior. CNAS a elaborat mai multe variante de calcul cu privire la fondurile aferente asistenței medicale primare pentru anul 2018 urmând ca la nivelul instituțiilor implicate să se ia o decizie.

**3. Începând cu anul 2016 au fost introduse măsuri pentru implementarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative.**

În vederea debirocratizării sistemului asigurărilor sociale de sănătate au fost introduse în actele normative care reglementează sistemul asigurărilor sociale de sănătate în ultimii ani măsuri în ceea ce privește relația dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale și casele de asigurări de sănătate precum și măsuri venite în sprijinul asiguratului:

- Prescripția medicală electronică, începând cu anul 2012
- Utilizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate, care a condus la eliminarea adeverințelor de asigurat și gestionarea electronică a calității de asigurat, înlăturând aglomerațiile de la ghișeele caselor de asigurări de sănătate și asigurând un plus de confort persoanelor asigurate
- documentele solicitate în procesul de contractare, facturile și documentele pentru raportarea activității în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, au fost reduse prin folosirea formatelor electronice, transmiterea listelor de pacienți, se face în format electronic, prin asumarea cu semnătură electronică extinsă
- se are în vedere introducerea în format electronic a biletului de trimitere pentru specialități clinice, biletului de trimitere pentru investigații paraclinice și biletului de internare; Există un proiect IT cu termen de implementare de 24 de luni de la semnarea contractului (stadiu actual: se



**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**SECRETAR DE STAT**

---

lucrează la fișa tehnică și în contextul informatizării se va analiza revizuirea informațiilor din aceste formulare).

- se are în vedere implementarea prescripției electronice pentru prescrierea substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope; Există un proiect IT pentru implementarea prescripției electronice și în cazul acestor medicamente (în prezent se lucrează la fișa tehnică)

Cu deosebită considerație,

\* **SECRETAR DE STAT**  
**DAN DUMITRESCU**

**Domnului senator Baciu Gheorghe  
Senatul României**