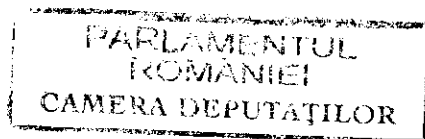




**PARLAMENTUL ROMÂNIEI**  
**CAMERA DEPUTAȚILOR**



Nr. 2042A/31.10.2017

**Grupul Parlamentar al Partidului Național Liberal**

**ÎNTREBARE**

A/PHL/522 /31.10.2017

**Către:** Ministrul Sănătății

Domnului Florian Dorel BODOG

**De la:** Deputat PNL

Dan VÎLCEANU

**Obiectul întrebării:** *Clarificări privind activitatea medicilor de familie*

**Domnule ministru,**

Ca urmare a rectificării bugetare din luna septembrie 2017, a măririi bugetului F.N.U.A.S.S. și a creșterilor de salarii din ultima vreme, medicii de familie din județul Gorj doresc să fie informați despre modificarea bugetului alocat medicinei primare pentru ultimele trei luni ale anului. Dacă nu s-a modificat suma alocată medicinei primare, dorim să știm motivul.

De asemenea, luând în considerare faptul că bugetul FNUASS pentru viitoarea execuție bugetară va crește datorită creșterii contribuțiilor asiguraților, medicii de familie din județul Gorj doresc să fie informați despre intenția CNAS și a Ministerului Sănătății privind creșterea veniturilor furnizorilor de servicii medicale în medicina primară începând cu 2018, în contextul creșterii veniturilor personalului medical și nemedical din sistemul public de sănătate, știindu-se că aportul acestui segment de furnizori de servicii medicale constituie parte integrantă a activității de interes public a sistemului public de asistență medicală, participarea sa fiind determinantă în furnizarea de servicii medicale, atât sub aspectul rezolvării a peste 70% din cazurile ce se adresează sistemului medical în general dar și sub aspectul activităților nemedicale, birocratice, ce face posibilă funcționarea sistemului medical public finanțat. De ani de zile, furnizarea serviciilor de medicină primară se face respectând prevederile unui contract de furnizare de servicii medicale în medicina primară, ce ar trebui să fie expresia voinței semnatarilor săi în urma unui proces de negociere bilaterală. Din nefericire, acest contract de

furnizare de servicii, copie „ad litteram” a Anexei 3 la Normele metodologice de aplicare a Contractului-Cadru este impus furnizorilor de către Casele de asigurări de sănătate, în cele mai multe cazuri o încercare de negociere, individuală sau în grup fiind respinsă de CAS. Normele metodologice de aplicare a Contractului-cadru nu respectă prevederile Legii nr. 24/2000, rezumându-se la copierea prevederilor cuprinse într-un Contract-cadru ce nu respectă la rândul său, sub nicio formă, prevederile Noului Cod Civil Art.1.176. Acest contract-cadru nu este altceva decât o succesiune copy-paste a celor anterioare, cu ignorarea completă a oricăror propuneri de modificare. Credem că a sosit momentul ca o practică păguboasă de elaborare a prevederilor ce reglementează furnizarea de servicii medicale, cel puțin la nivelul medicine primare și care aplicate, generează un dezastru din punct de vedere al practicii medicale, să fie înlocuită prin elaborarea unui Contract-cadru așa cum îl definește Noul Cod Civil la Art.1.176, a unor Norme metodologice de aplicare a sa (deși nu cred că sunt necesare) elaborate cu respectarea prevederilor Legii 24/2000 și a unui Contract de furnizare de servicii medicale în medicina primară rezultat în urma unui proces real și corect de negociere între semnatarii sau, reprezentanții acestora. Pentru aceste motive, vă solicit, domnule ministru, următoarele clarificări:

- De ce, până în acest moment, Casele de asigurări nu au reglementat existența unei rezerve de medici înlocuitori pentru perioadele de concedii de odihnă sau întrerupere a activității la care au dreptul medicii titulari ai listelor de asigurați, medici ce-și desfășoară activitatea în componența entităților medicale private, furnizoare de servicii medicale de medicină primară?

- Care este explicația pentru neaplicarea Legii nr. 95/2006, Art.419, lit h în cazul medicilor de familie aflați în contract de furnizare de servicii medicale în medicina primară cu Casa de Asigurări de Sănătate.

- Care este poziția Ministrului Sănătății în raport cu solicitarea furnizorilor de servicii de sănătate în medicina primară de modificare a Contractului-cadru, știut fiind că acest act normativ se pune în aplicare prin Hotărâre de Guvern; aceeași întrebare și în ceea ce privește elaborarea și conținutul Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru, act normativ ce implică în mod direct Ministerul Sănătății. Este vorba de respectarea prevederilor Noului Cod Civil Art.1176 privind alcătuirea și conținutul Contractului-cadru și a Legii 24/2000 privind alcătuirea și conținutul Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru.

- Cum justifică Ministrul Sănătății nefinalizarea “proiectului de Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și al ministrului administrației și internelor nr. 697 / 112 / 2011 pentru aprobarea Normelor metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență”?

- Cine se face vinovat și în ce mod, de trenarea punerii în aplicare a proiectului de ordin mai sus menționat, prezentat oficial de către Ministerul Sănătății încă din luna aprilie 2017 dar discutat din septembrie 2016 ?

- Când consideră Ministrul Sănătății că acest proiect se va finaliza ca Ordin de Ministru și va putea produce efecte juridice?

*Solicit formularea răspunsului în scris.*

Vă asigur de înalta mea apreciere,

**Dan VÎLCEANU**

**Deputat PNL**

