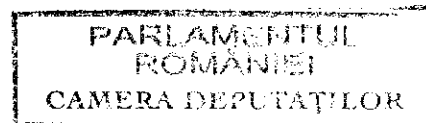
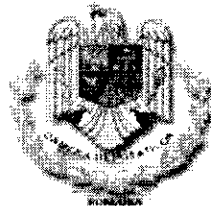


B/PSD/570/03.02.2020



Parlamentul României Camera Deputaților
DEPUTAT COJOCARU PETRU BOGDAN

NR. 2574B/10 03 2020

Interpelare

Adresată: Ministerului Sănătății

Domnului Ministru Victor Sebastian Costache

De către : Deputat Circumscripția Iași- Bogdan Petru Cojocaru

Subiectul: Situația centrelor medicale de permanență și a finanțării numărului de paturi din spitalele de stat

Domnule Ministru, în presa națională dar și în presa locală au apărut, în ultima perioadă o mulțime de semne de îngrijorare în ceea ce privește funcționarea centrelor medicale de permanență, de unde am putea trage concluzia că ar exista anumite probleme în ceea ce privește finanțarea lor prin Ministerul Finanțelor Publice. Nu am înțeles exact dacă este o problema de subfinanțare sau doar de reorganizare administrativă însă cele 352 de centre din țară asigură servicii medicale de înaltă performanță unui număr uriaș de cetățeni, mai ales în mediul rural unde posibilitățile de vizită a unui centru specializat de tip clinică/spital sunt reduse.

Permanența a fost vizată ca o completare a serviciilor medicilor de familie, care funcționând pe baza de program zilnic nu pot asigura, în orice moment, nici urgențele dar nici efectuarea de tratamente banale ca de exemplu o injecție cu un antibiotic.

Evident că aceste centre de permanență ar trebui evaluate, evident că nu este normal ca un singur medic să figureze ca fiind activ concomitent într-un număr de 7 centre de permanență, evident că trebuie înlăturată practica decontărilor fictive, dacă ele există într-adevăr numai că aceste măsuri reclamă o cu totul altă procedură nu întreruperea finanțării acestor centre.

În cazul în care, în urma evaluărilor specifice s-ar descoperi cazuri de decontari fictive, de exemplu, problema se poate rezolva prin sesizarea Parchetului competent și nu prin privarea cetățenilor din zonă de servicii medicale fundamentale.

De asemenea, nu înțelegem nici politica comasării acestor centre de permanență în situația în care, în mediul rural, ele au fost gândite tocmai pentru a micșora distanțele dintre o persoană care are nevoie de un serviciu medical și cel care prestează serviciul medical ori o astfel de comasare nu ar face altceva decât ar deturna proiectul inițial de la unul din scopurile fundamentale, reducerea distanțelor pentru obținerea unui serviciu medical de înaltă calitate.

Este mai mult decât evident faptul că cetățenii din mediul rural nu se pot îmbolnăvi doar în timpul orelor de serviciu ale medicului de familie după cum nu pot fi supuși unei terapii medicale legată de același program al medicului de familie.

În altă ordine de idei, văzând aceste pericole în materia centrelor medicale de permanență, cetățenii din România, pacienții și aparținătorii acestora ar fi interesați dacă Guvernul, prin ministerul de resort, vizează ca alături de comasarea și închiderea unui număr de centre de permanență să fie comasate și pe cale de consecință închise și unități medicale mari, de tipul spitalelor orășenești sau unităților medicale comunale. Nu în ultimul rând, am fi interesați de perspectiva

Guvernului în ceea ce privește o eventuală reducere a numărului de paturi din spitale precum și aspecte care țin de finanțare unui anumit număr de paturi prezentat ca fiind maximal.

Având în vedere toate cele precizate, vă rugăm să aveți amabilitatea să ne răspundeți, în scris dar și oral, la fiecare din următoarele întrebări, în termenul prevăzut de lege:

1. Dacă Guvernul României a făcut deja o evaluare a eficienței acestor centre medicale de permanență și care ar fi rezultatele acestor evaluări ?
2. Dacă Ministerul de resort va proceda la comasarea unor astfel de centre medicale de permanență , care vor fi criteriile acestor comasări, care va fi cifra de referință pentru efectuarea comasărilor prin raportare la aspectul numărului de pacienți atât în rural cât și în urban și dacă se va ține cont doar de numărul efectiv de pacienți și nu și de criteriul arondării geografice al acestor centre, în speță criteriul distanțelor parcurse de pacienți ?
3. Dacă măsurile de la întrebarea nr. 2 vor duce inevitabil la închiderea unor astfel de centre de permanență și care ar fi numărul acestora, dacă aveți o prospecție în acest sens, inclusiv procentajul acestor centre din numărul total al celor care funcționează la zi ?
4. Dacă Guvernul României gândește același gen de măsuri de comasare și pentru unitățile medicale de tip spitale orașenești sau unități medicale comunale, măsuri de comasare care să conducă, pe cale de consecință la închiderea unor unități medicale de genul celor menționate mai sus ?
5. Dacă Guvernul României se gândește să micșoreze numărul de paturi din spitalele mari județene sau spitalele mai mici orașenești, ori din centrele medicale de excelență de tip institut medical, prin reducerea finanțării la un

număr de paturi maximal prin raportare la numărul total de locuitori ai României?

Cu respect,

Deputat P.S.D. Iași

Bogdan Petru Cojocaru

