

NOTA DE FUNDAMENTARE

Ordonanța nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale reușește să facă tranziția de la furnizarea monopolistă a serviciilor de sănătate în România la un sistem descentralizat și privat. Subfinanțarea cronică a sistemului de sănătate a creat o sărăcire continuă și un decalaj tehnic substanțial față de țările dezvoltate. Este evident că realizarea unor servicii medicale de sănătate nu se poate realiza fără un aflux substanțial de capital. În marea lor majoritate, medicii nu posedă capitalul necesar relansării activității la standardele tehnice ale momentului și cu atât mai puțin ale viitorului. Atragerea capitalului privat în sistemul sanitar este mai mult decât necesară, iar acest lucru va putea fi mai ușor de realizat prin înființarea de societăți medicale cu personalitate juridică în care să fie asociați investitori nemedici, societăți constituite conform prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societățile comerciale.

O altă argumentare pentru această completare este și imposibilitatea legală a desfășurării unor activități mai mult decât importante, cum sunt radiologia și radioterapia, Legea nr. 111/1996 privind desfășurarea în siguranță a activităților nucleare, republicată, permițând aceste activități în mod expres doar persoanelor juridice.

De asemenea, prin apariția Legii 213/1998 privind proprietatea publică și regimul juridic al acesteia au fost necesare precizări legate de bunurile imobile care deservește rețeaua sanitară, aflate în domeniul public.

Aceste dispoziții sunt imperios necesare pentru următoarele considerente :

- funcționarea sistemului de asigurări de sănătate presupune stabilirea de relații contractuale între casa de asigurări și furnizorii de servicii medicale, reprezentați, într-o proporție importantă, de cabinete medicale (asistentă primară și de

specialitate). Infiintarea cabinetelor medicale presupune existenta unui spatiu corespunzător pentru desfasurarea activitatii, spatiu care poate fi oferit de actualele dispensare si policlinici din mediul rural sau urban. Aceste unitati functioneaza de regula in imobile aflate in domeniul public sau privat al statului sau al unitatilor administrativ teritoriale.

- Accesul medicilor la aceste spatii este posibil, conform Legii nr.213/1998, numai in varianta inchirierii sau concesiunii prin licitatie publica.

Dar:

- starea economica precara a personalului medical impune acordarea de facilitati fiscale si de alta natura pentru sprijinirea infiintarii cabinetelor medicale, in formele prevazute de O.G. nr.124/1998;
- experienta ultimelor luni a demonstrat neintelegerea, la nivelul consiliilor locale, a semnificatiei sociale deosebite a actului medical, si neimplicarea autoritatilor locale in sprijinirea masurilor de reformare a sistemului sanitar.

Toate acestea au blocat realmente accesul medicilor la spatii corespunzatoare desfasurarii activitatii medicale (perceperea de chirii foarte mari, decizii ale ale consiliilor locale de schimbare a destinatiei actuale a imobilelor, etc.).

"Temporizarea" atribuirii spațiilor către medicii solicitanți ar conduce, inevitabil, la imposibilitatea înființării de cabinete medicale și, implicit, la blocarea încheierii de contracte de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări, operațiune ce ar trebui finalizată cel mai târziu până la 1 iulie a.c.

Repercusiunea imediată a acestei situații este scăderea drastică a accesibilității populației la serviciile medicale și suprasolicitarea unităților spitalicești, mult mai costisitoare .

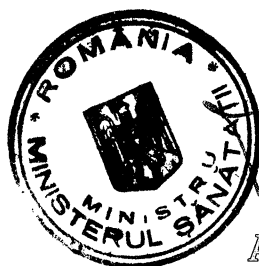
In aceste conditii se impune rezolvarea urgenta a situatiei prin masuri de ordin legislativ, măsuri derogatorii de la Legea 213/1998 preconizate in acest proiect .

Proiectul dorește să introducă și facilități fiscale pentru a permite obținerea atât a unei stabilități financiare a cabinetelor medicale, cât și o stimulare a procesului de privatizare a activităților medicale. Astfel, cheltuielile efectuate pentru investiții, dotări și alte utilități necesare înființării și funcționării se scad din

veniturile realizate, pe o perioadă de 5 ani de la începerea activității.

Proiectul de Ordonanță de urgență anexat permite o diversitate mai mare de opțiuni privind privatizarea cabinetelor medicale din sistemul public.

MINISTRUL SANATATII



HAJDU GABOR

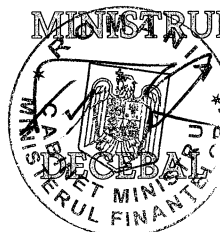
Avizăm favorabil

MINISTRUL MUNCII SI
PROTECTIEI SOCIALE



ALEXANDRU ATHANASIU

MINISTRUL FINANTELOR



*Cu observatiile
din nota.*

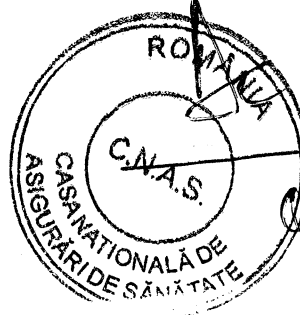
DECEBAL TRAIAN REMES

MINISTRU DE STAT
MINISTRUL JUSTITIEI



VALERIU STOICA

cu obs din nota 114/1029/25.06.99



acord!