



GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU



2327
07092007

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art.111 alin.(1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma sanitară, art. 218, alin. (2), inițiată de domnul deputat independent Marian Sorin Paveliu (Bp. 343/2007).*

I. Principalele reglementări

Această inițiativă legislativă are ca obiect de reglementare completarea art. 218 alin. (2) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, cu o nouă litera, lit. d¹), astfel încât asigurații să „*beneficieze de rambursarea tuturor cheltuielilor efectuate pe perioada spitalizării cu medicamentele, materialele sanitare și investigațiile paraclinice la care ar fi fost îndreptățiți fără contribuție personală, în condițiile impuse de Contractul-cadru*”.

II. Propuneri și observații

1. Conform art. 227 alin. (1) din *Legea nr. 95/2006*, serviciile medicale curative ale căror costuri sunt suportate din fond sunt:

- a) serviciile medicale de urgență;
- b) serviciile medicale acordate persoanei bolnave până la diagnosticarea afecțiunii: anamneză, examen clinic, examene de investigații paraclinice;
- c) tratamentul medical, chirurgical și unele proceduri de recuperare;
- d) prescrierea tratamentului necesar vindecării, inclusiv indicațiile privind regimul de viață și muncă, precum și cel igienico-dietetic.

Potrivit art. 66 și 67 din *Contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2007, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1842/2006, cu modificările și completările ulterioare*, decontarea serviciilor medicale efectuate de furnizorii de servicii medicale spitalicești se face de către casele de asigurări de sănătate pe bază de tarif pe caz rezolvat (DRG) sau tarif mediu pe caz rezolvat pe specialități, iar tarifele cuprind toate cheltuielile, potrivit legii, inclusiv pentru investigațiile paraclinice pentru bolnavii internați, efectuate în alte unități spitalicești sau în unități ambulatorii de specialitate, în situațiile în care spitalul respectiv nu deține dotarea necesară, transport interspitalicesc pentru asigurații care necesită condiții suplimentare de stabilire a diagnosticului din punct de vedere al consultațiilor și investigațiilor paraclinice și servicii hoteliere standard (cazare și masă) pentru însoțitorii copiilor bolnavi în vârstă de până la 3 ani, precum și pentru însoțitorii persoanelor cu handicap grav, în condițiile stabilite prin norme.

Serviciile medicale spitalicești se acordă potrivit art. 57 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 1842/2006, în regim de spitalizare continuă sau spitalizare de zi.

Precizăm că potrivit *Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2007*, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui CNAS nr. 1781/CV558/2006, un serviciu medical spitalicesc reprezintă totalitatea investigațiilor și procedurilor medicale acordate pentru rezolvarea unui caz.

Având în vedere că serviciile medicale decontate de casele de asigurări sociale de sănătate cuprind totalitatea cheltuielilor efectuate pe perioada spitalizării, în condițiile Contractului-cadru și a normelor de aplicare ale acestuia, pacienții – asigurați nu trebuie să suporte pe perioada spitalizării costuri suplimentare pentru serviciile decontate integral din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate.

Totodată, în condițiile în care asigurații sunt supuși la plata unor costuri pentru serviciile medicale care se suportă din Fond, aceștia pot

acționa în instanță aceste unități sanitare pentru a le respecta drepturile și pentru a-și recupera sumele plătite în mod nelegal.

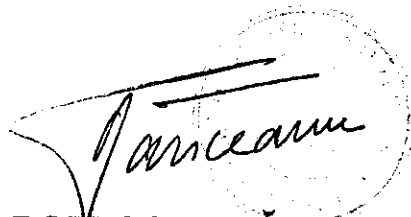
2. Menționăm că una dintre obligațiile managerului de spital, potrivit lit. A.2.3 pct. 28 din Cap. IV al Anexei 1 la *Ordinul ministrului sănătății publice nr. 922/2006 privind aprobarea modelului contractului de management al spitalului public*, este de a urmări modul de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea drepturilor pacientului și de a dispune măsuri atunci când se constată încălcarea acestora.

Mai mult, potrivit lit. A.2.3. pct. 21 din Cap. IV al Anexei 1 la ordinul anterior menționat, managerul răspunde de crearea condițiilor necesare prestării unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate la pct. II, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,



Călin POPESCU - TĂRICEANU

Domnului senator **Nicolae VĂCĂROIU**

Președintele Senatului