

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
31/11.04.2005
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
48/10.11.2000
CIF 13559560

CĂTRE,

GUVERNUL ROMÂNIEI,

pm@gov.ro

-În atenția d-lui Prim-Ministru Ludovic ORBAN –
Stimate Domnule Prim-Ministru,

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII,

ministru@ms.ro

- În atenția d-lui Ministru Nelu TĂTARU -
Stimate Domnule Ministru,

Casa Națională de Asigurări de Sănătate,

cabinet_presedinte@casan.ro

- În atenția d-nei Adela COJAN – Președinte –
Stimată Doamnă Președinte,

Spre știință:

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA

office@cmr.ro

- - În atenția d-lui Președinte, prof. univ. dr. Daniel Coriu
Stimate Domnule Președinte,

COLEGIUL MEDICILOR TIMIȘ

colegmedtm@gmail.com

- În atenția d-lui președinte Prof.Dr. Lazăr Octavian Fulger -
Stimate Domnule Președinte,

Subscrisele:

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI, cu sediul în Timișoara, str. Zăvoi, nr. 6, ap. 1, jud. Timiș, înregistrată în registrul special aflat la grefa Judecătoria Timișoara sub nr. 31/11.04.2005, CIF 17517479, reprezentată prin **Președinte Dr. Mihai Sorin Iacob** și **PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ**, înregistrat în registrul special aflat la grefa Judecătoria Timișoara sub nr. 48/20.11.2000, CIF 13559560, reprezentată prin **Președinte Sârbovan Vlad Călin,**

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
31/11.04.2005
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
48/10.11.2000
CIF 13559560

I. Cu privire la OUG nr. 180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. [136/2020](#) privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. [158/2005](#) privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, vă solicităm ca de urgență să modificați art. IV conform următoarelor:

- Ordinul prin care se aprobă modelul contractului distinct prevăzut la art. IV alin. 2 din OUG nr. 180/2020 și ordinul care stabilește Condițiile și modalitatea de acordare a serviciilor de monitorizare a stării de sănătate a pacienților în condițiile art. 8 alin. (3¹) - (3³) din Legea [136/2020](#), republicată, prevăzut la alin. 4 al aceluiași art. IV din OUG nr. 180/2020 trebuie să fie elaborate concomitent și numai în urma negocierii acestora cu Colegiul medicilor din România și organizațiile profesionale și patronale care reprezintă medicii de familie;
- Eliminarea alin. 6 a art. IV din OUG nr. 180/2020 care stabilește că “*În cazul nerespectării culpabile de către medicul de familie a oricăreia dintre obligațiile contractuale, casele de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală diminuează cu 50% venitul convenit potrivit contractului de monitorizare a stării de sănătate a pacienților pentru luna în care se constată aceste situații.*”, prevedere care încalcă principiul de drept conform căruia buna credință se prezumă până la proba contrară. Păstrarea acestei prevederi deschide calea unor abuzuri pe care nu le vom putea evita în viitor și de care nu ne vom putea apăra, atâta timp cât există ***un text de lege care consfințește abuzul.***
- Reformularea alin. 3 din art. IV din OUG nr. 180/2020 în ceea ce privește obligarea medicilor de familie la încheierea unui nou contract. Medicii de familie au monitorizat pacienții cu COVID în toată perioada de la declanșarea pandemiei și o vor face și în viitor. Tot ceea ce rămâne de indentificat este sistemul de remunerare care să permită recompensarea muncii lor la un nivel de 250 lei net/caz monitorizat. Plata sumelor pentru monitorizarea cazurilor de COVID să se facă din alte fonduri, astfel încât să nu se reducă fondul alocat medicinei primare. De asemenea, ***solicităm acordarea stimulentei de risc pentru activitatea desfășurată în perioada stării de urgență și a stării de alertă.***
- ***Solicităm reintroducerea teleconsultației, astfel cum a fost reglementată în perioada stării de urgență și în prima parte a perioadei stării de alertă, concomitant cu renunțarea la utilizarea cardului de sănătate, care în condițiile actuale nu face decât să crească riscul infectării cu COVID pentru pacienții cronici cu comorbidități, care sunt nevoiți să se deplaseze, nu de puține ori, cu mijloacele de transport în comun, pentru a-și ridica rețetele și a prezenta cardurile de sănătate.***

Atașăm prezentei și propunerile de modificare ale OUG nr. 180/2020.

Arătăm că prevederile OUG nr. 180/2020 încalcă Codul civil, respectiv dispozițiile privind încheierea contractelor prin acordul de voință al părților *art. 1166*. Esența contractului este acordul de voințe. Niciun contract nu se poate forma cât timp voințele care concurează la crearea sa nu s-au pus

**ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
31/11.04.2005
CIF 17517479**

**PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
48/10.11.2000
CIF 13559560**

de acord. Voința fiecărei părți se numește consimțământ (*C. Hamangiu, I. Rosetti-Bălănescu, Al. Băicoianu, Tratat de drept civil român, vol. II, Ed. All, București, 1998, p. 484*).

Așa cum dispune și *art. 1179* raportat la dispozițiile *art. 1204*, una din condițiile esențiale pentru validitatea contractului este consimțământul părților care pentru a fi valabil, trebuie să fie serios, liber și exprimat în cunoștință de cauză. Ori nu putem vorbi despre consimțământ liber exprimat în situația noastră, atâta vreme cât nu am avut nici o posibilitate de a negocia clauzele contractelor pe care suntem obligați să le semnăm (*art. 1182 și 1185*).

II. Vă înaintăm amendamentele și observațiile la *Ordinul 1105/1822/28.02.2020* de aprobare al Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru punerea în aplicare a prevederilor *art. IV alin. (2) și (5) din OUG nr. 180/2020* pentru modificarea și completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, pentru completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale:

Modelul de contract poate fi elaborat doar împreună cu ordinul care stabilește Condițiile și modalitatea de acordare a serviciilor de monitorizare a stării de sănătate a pacienților în condițiile *art. 8 alin. (3¹) - (3³)* din Legea [136/2020](#), republicată, prevăzut la *alin. 4* al aceluiași *art. IV* din OUG nr. 180/2020 și numai în urma negocierii acestora cu Colegiul medicilor din România și organizațiile profesionale și patronale care reprezintă medicii de familie;

ANEXA 1:

Art. 2 alin. 2 - De serviciile de monitorizare a stării de sănătate a persoanelor prevăzute la *art. 8 alin. (31)* din Legea nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, beneficiază toate persoanele aflate pe teritoriul României, care se izolează la domiciliu sau la o locație declarat, până la confirmarea infecției cu o boală infectocontagioasă, care prezintă semne și simptome sugestive specifice definiției de caz, precum și cele care după confirmarea diagnosticului de boală infectocontagioasă, prin investigații paraclinice specifice, conform definiției de caz, nu prezintă semne și simptome sugestive sau prezintă simptome care nu necesită izolarea într-o unitate sanitară sau, după caz, într-o locație alternativă atașată unității sanitare.

Observație: Cine decide care sunt pacienții simptomatici care beneficiază de monitorizare. Conform procedurilor stabilite prin Ordinului nr. 1513/2020 necesitatea internării pentru orice persoană confirmată ca fiind infectată cu COVID (asimptomatic sau simptomatic) se stabilește de medicul evaluator din UNITATEA COVID în baza examinării clinice-biologice-imagistice. Medicii de familie nu pot asuma monitorizarea la domiciliu pentru toți pacienții afirmativ simptomatici, în baza relatărilor subiective din cadrul convorbirilor telefonice, fără a încălca prevederile procedurilor stabilite prin Ordinului nr. 1513/2020.

Art. 3. - Serviciile prevăzute la *art. 2* se acordă în cadrul programului de activitate prevăzut în contractul încheiat de medicii de familie pentru acordarea de servicii medicale în asistența medicală

**ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.**

31/11.04.2005

CIF 17517479

**PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.**

48/10.11.2000

CIF 13559560

primară, care se prelungește în mod corespunzător în funcție de volumul de activitate pentru monitorizarea stării de sănătate.

Observație: trebuie să se stabilească: numărul de ore, număr servicii de monitorizare/oră, validarea serviciilor în afara programului de lucru. Programul pentru monitorizare să fie de 2 ore/24 ore. Nu este permis prin codul muncii monitorizarea de către un medic de familie 24 ore/24 de ore.

Art. 5. – *Documentele necesare desfășurării activității de monitorizare a stării de sănătate a pacienților sunt următoarele:*

- a) registrul de consultații al cabinetului medical, în care se vor consemna și serviciile furnizate la distanță pentru monitorizarea stării de sănătate a pacienților;*
- b) fișa de monitorizare a persoanei izolate, aprobată prin ordin al ministrului sănătății;*
- c) prescripții medicale, și alte documente medicale necesare, după caz.*
- d) certificate de concediu medical.*

Observație: Modelul fișei de monitorizare, poate fi incorporat în programul SIUI pentru a evita birocratizarea excesivă a medicinei primare. Ar putea fi găsită o modalitate de eliberare online la fel ca și raportarea certificatelor de concediu medical de izolare respectiv carantinare, deoarece aceste formulare noi (introduse recent) și eliberate doar de la Casa Județeană de Asigurări, nu există în cantitățile necesare. Ne dorim debirocratizarea sistemului, în special în această perioadă de Pandemie Covid 19 și nu numai.

Art. 6. – *Pentru activitatea desfășurată de medicii de familie în evidențe distincte; raportarea activității se face până la termenul prevăzut în contractul încheiat cu casa de asigurări de sănătate, potrivit formularelor prevăzute în Anexa nr. 3*

(2) *Validarea serviciilor de monitorizare a stării de sănătate a pacienților se face pentru persoanele înscrise pe listele medicilor de familie, în limita fondurilor alocate cu această destinație la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

Observație: Pentru activitatea desfășurată de către medicii de familie se organizează și în prezent evidențe, încă o serie de documente adăugate celor existente ne pune în imposibilitate de a ne mai exercita profesia.

Art. 8. - *În relațiile contractuale cu casele de asigurări de sănătate, furnizorii de servicii pentru monitorizarea stării de sănătate a pacienților au următoarele obligații:*

g) *să transmită direcției de sănătate publică fișele de monitorizare a stării de sănătate a pacienților, cu respectarea prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1513/2020, cu modificările și completările ulterioare;*

Observație: Așa cum am arătat mai sus aceste fișe nu există și nu se specifică ritmicitatea solicitărilor de transmitere.

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
31/11.04.2005
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
48/10.11.2000
CIF 13559560

Art. 8. - *În relațiile contractuale cu casele de asigurări de sănătate, furnizorii de servicii pentru monitorizarea stării de sănătate a pacienților au următoarele obligații:*

h) să pună la dispoziția organelor de control ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, ale caselor de asigurări de sănătate sau comisiilor mixte formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate, după caz, actele de evidență financiar contabilă a serviciilor de monitorizate furnizate conform contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate, documentele justificative privind sumele decontate din Fond, precum și documentele medicale și administrative existente la nivelul entității controlate și necesare actului de control.

Observație: Nu înțelegem legătura dintre serviciile de monitorizare și documentele care sunt oricum depuse la Casa de asigurări de sănătate.

Art. 9. - *În relațiile contractuale cu furnizorii de servicii pentru monitorizarea stării de sănătate a pacienților, casele de asigurări de sănătate au următoarele obligații:*

c) să efectueze controlul activității, după caz împreună cu direcțiile de sănătate publică, în limita competențelor;

Observație: Casa de asigurări de sănătate trebuie să efectueze verificări doar în situații în care se sesizează erori/neconcordanțe. Direcțiile de Sănătate Publice nu sunt parte a contractului, prin urmare în ce calitate efectuează verificări pentru serviciile de monitorizare.

Art. 9. - *În relațiile contractuale cu furnizorii de servicii pentru monitorizarea stării de sănătate a pacienților, casele de asigurări de sănătate au următoarele obligații:*

e) să posteze pe site-ul propriu numărul de telefon al furnizorilor de servicii medicale în asistența medicală primară / medicilor de familie - disponibil pentru pacienții pentru care este necesară monitorizarea stării de sănătate potrivit legii.

Observație: cu privire programul în care medicii de familie sunt disponibili, acesta trebuie să fie limitat ca durată. Programul de disponibilitate nu poate fi nelimitat în timp și trebuie să se refere strict la pacienții din listele proprii pentru fiecare medic de familie.

ANEXA 2

CONTRACT DE FURNIZARE a serviciilor de monitorizare a stării de sănătate a persoanelor prevăzute la art. 8 alin. (31), din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic

V. Obligațiile părților

B. Obligațiile furnizorului de servicii medicale:

d) să afișeze la sediul cabinetului numărul de telefon al furnizorului / medicilor de familie disponibil pentru pacienții pentru care este necesară monitorizarea stării de sănătate potrivit legii;

Observație: idem art. precedent.

V. Obligațiile părților

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
31/11.04.2005
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.
48/10.11.2000
CIF 13559560

B. Obligațiile furnizorului de servicii medicale:

f) să solicite, atunci când starea pacientului o impune, prin intermediul dispeceratului de urgență 112, trimiterea unei ambulanțe;

Observație: Cum poate fi menționată o astfel de obligație, în condițiile în care medicul de familie nu poate asigura permanența la telefon.

Propunem să parcurgem câteva articole din Codul Civil, care nu au fost respectate cu recenta O.G. 180 în ceea ce privește introducerea unui nou contract cu furnizorii de servicii medicale de medicină primară: Codul Civil Art. 1166, Art. 1179, Art. 1182, Art. 1185, Art. 1204.

Deoarece medicina primară din România are cel mai mic procent dintre țările Uniunii Europene în ceea ce privește finanțarea din FNUASS care este în prezent de 6%, solicităm prin acest demers modificarea rapidă a acestuia la un procent de 14% având în vedere multiplele probleme întâmpinate de Medicină de Familie - baza unui sistem medical modern în toate țările civilizate - printr-o subfinanțare cronică în aceste vremuri extrem de dificile în care costurile au crescut exponențial pentru protecția personală a cadrelor medicale și a pacienților, în timp ce valoarea definitivă a punctului pe serviciu s-a diminuat urmare acordării unui număr mai mare de servicii din același Fond (8 cons/oră).

Finanțarea corectă în Asistența Medicală Primară (14%) din Fond, creează premisele acordării de servicii suplimentare, cum este și monitorizarea bolnavilor Covid 19, angajării de personal pentru activitățile birocratice suplimentare (registrator medical), achiziționării de echipamente adecvate pentru protecția personalului etc.

În consecință, vă solicităm să stabiliți de urgență termen pentru negocierile privind introducerea acestor reglementări în legislație, înainte de a provoca efecte cu urmări extrem de grave asupra vieții pacienților și a medicilor de familie.

În așteptarea răspunsului dumneavoastră vă asigurăm de întreaga noastră considerație,

Dr. Mihai Sorin Iacob - Președinte
SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINĂ FAMILIEI

Dr. Sârbovan Vlad Călin - Președinte
PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ