

Biroul permanent al Senatului
Nr. 198 / 17.5.2019

SENATUL ROMÂNIEI
Nr. XVII / 1293
Data 07.05.2019



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Înregistrat nr. 2744
Data 03.06.2019

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENATUL

Către Biroul permanent al Senatului

În temeiul prevederilor art. 74 alin. (4) din Constituția României, republicată, și ale art. 92 din Regulamentul Senatului, republicat, vă înaintăm spre dezbateră și adoptare propunerea legislativă – LEGE pentru modificarea Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății- REPUBLICARE.

În numele inițiatorilor:

Adrian Wiener,

Senator Grup parlamentar USR

Tudor-Rareș Pop

Deputat Grup parlamentar USR



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
Înregistrat nr.	2744
Data	03.06.2015

EXPUNERE DE MOTIVE

Lege pentru modificarea Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății- REPUBLICARE

Medicina de familie este piatra de temelie a sistemului de sănătate din România și garanția asistenței medicale integrate a pacientului. Aproape jumătate din populația țării trăiește în mediul rural unde principalul acces la sistemul de sănătate, adesea singurul, este prin intermediul medicului de familie.

În Strategia Națională de Sănătate 2014-2020 premiza privind Medicina Primară pare a fi constatarea: *“Calitatea și utilizarea optimă a diferitelor tipuri de servicii de sănătate oferite în regim ambulatoriu este influențată defavorabil și de echiparea și dotarea necorespunzătoare a cabinetelor de medicină de familie”*.

De asemenea, în Planul Multianual Integrat de Promovare a Sănătății și Educației pentru Sănătate (PMPISES), medicul de familie este identificat ca fiind o resursă umană necesară implementării *“echipelor de intervenție în comunitate”*. Printre recomandările Băncii Mondiale din analiza funcțională a României, sectorul sanitar din România regăsim încă o referință documentată la importanța medicinei de familie în reforma sectorului sanitar din: *“...reducerea utilizării serviciilor spitalicești și creșterea utilizării serviciilor de medicină de familie și ambulatorie”*. Lista atenționărilor și recomandărilor făcute de entități independente și credibile referitoare la valorizarea medicinei primare poate continua (OMS, FMI, Comisia Europeană, NICE International etc).

Situația actuală a acestei specialități în România este una îngrijorătoare. Sunt peste 700 de localități fără medici de familie iar vârsta medie a acestora este de 57 de ani. Se estimează că în următorii 10 ani vor pleca din sistem, prin pensionare, 30% din cei 11.000 de medici de familie din România.

Și din această cauza acestor deficiențe majore ale medicinei primare indicatorii de performanță ai sistemului sanitar din România sunt foarte slabi: accesibilitatea la sistem rămâne una dintre cele mai slabe din Europa; nevoile medicale nesatisfăcute – mult peste media UE cu un decalaj major între rural/urban; decalajul dintre bogați și săraci în ceea ce privește neefectuarea unui control medical necesar este dublu față de media UE.; 25% dintre femeile din mediul rural nu au asigurare de sănătate iar 1 din 5 gravide sunt evaluate de obstetrician pentru prima dată în momentul nașterii.

Cu toate acestea Asistența Medicală Primară, care include și Medicina de Familie, beneficiază de sub 6% din banii FNUASS, media europeană fiind semnificativ mai mare - 10-14% din bugetele sănătății. Evident, finanțarea inadecvată se asociază cu subutilizarea asistenței medicale primare și ambulatorii - populația < 15 ani - 2,7 consultații/an la cei de

peste 15 ani, față de 4,8 consultatii/an în UE. Diferența față de media europeană este mai marcantă la populația peste 65 ani (1,9 consultații/an față de 4,1/consultatii/an în media UE. Mai mult avem și o rata mare de trimitere către spital sau ambulatoriile de specialitate – peste 10%, datorită dotării inadecvate a cabinetelor MF, lipsei de autonomie a medicilor de familie în prescrierea unor medicamente sau recomandarea unor investigații (anomalii ale Contractului Cadru). De altfel, România și Bulgaria, singurele țări din Europa care alocă peste 50% din finanțarea sistemului de sănătate medicinii de spital – marca unui sistem antichizat în care spitalul servește și ca tampon pentru deficiențele medicinii prespitalicești (și chiar și ale asistenței sociale). Și asta în ciuda angajamentelor politice succesive de transfer a poverii sistemului de sănătate dinspre medicina de spital spre medicina prespitalicească și optimizarea rolului de ‘gate-keeping’ al medicinii primare (controlul ratei internărilor evitabile).

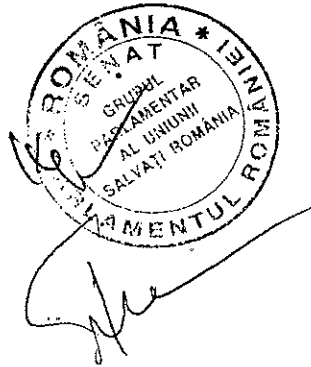
Date fiind cele menționate mai sus propunem:

- asigurarea unui minim de 8% din FNUASS asistenței medicale primare;
- implicarea activă a autorităților locale în sprijinirea medicinii de familie.

În numele inițiatorilor:

Adrian Wiener
Senator Grup parlamentar USR

Tudor-Rareș Pop
Deputat Grup parlamentar USR





Propunere legislativă

pentru modificarea Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul
sănătății

Tabel semnături - Senat

Nr. crt.	Nume și prenume	Partid	Semnătură
1	ADRIAN XIENEA	USR	
2	RADU MIHAIL	USR	
3	DINIȚĂ SILVIA-MONICA	USR	
4	Bulea Iulian	USR	
5	VLAD SERGIU COSMIN	USR	
6	DURUS VLAD EMANUEL	USR	
7	Lungu Dan	USR	
8	TENGA TUDOR VLAD	USR	
9	DRECA GEORGE EDUARD	USR	
10	PRESAIA FLORINA-RAUCA	USR	
11	COLIBAN ALLEN	USR	
12	MIHAIL GORTU	USR	
13	CRISTIAN GHICA	USR	
14	MORUSSE GEORGE	USR	

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
Înregistrat nr.	2744
Data	03.06.2019

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE

pentru modificarea Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății
- REPUBLICARE

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Articol unic. – Legea nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății-
REPUBLICARE, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 652 din data de 28 august
2015, se modifică și va avea următorul cuprins:

1. La articolul 74, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

“(1) Autoritățile administrației publice locale **acordă** facilități și stimulente aferente instalării unui medic, înființării și funcționării cabinetului de medicină de familie, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare.”

2. Articolul 86 se modifică și va avea următorul cuprins:

“Art. 86

Sumele alocate pentru finanțarea asistenței medicale primare se stabilesc pe baza obiectivelor politicii naționale de sănătate publică și nu pot fi mai mici de 8% din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate”

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

Președintele Camerei Deputaților,
LIVIU DRAGNEA

Președintele Senatului,
CĂLIN POPESCU-TĂRICEANU

