


 Ploiesti,  
 Nr. 8530/0-1/D.L./V.B.  
 Data: 16.05.2018

1

## MINUTĂ DE ȘEDINȚĂ COMISIA DE DIALOG SOCIAL 19 aprilie 2018

### A. Deschiderea ședinței:

Ședința de lucru a Comisiei de Dialog Social a fost convocată pentru orele 14.00, în data de 19 aprilie, în Sala de Protocol a Palatului Administrativ, de către Instituția Prefectului - Județul Prahova.

### B. Aprobarea ordinii de zi:

- Realizări și dificultăți în asigurarea unei asistențe medicale primare de calitate, în județul Prahova.

A prezentat/inițiatorul temei: Domnul dr. Marius Cardaș - Direcția de Sănătate Publică Prahova.

La începutul ședinței, doamna Ioana Mădălina Lupea, Prefectul județului Prahova, a supus la vot ordinea de zi, aceasta fiind aprobată în unanimitate.

### C. Desfășurarea ședinței:

Au răspuns invitației de participare la ședință: reprezentanții sindicatelor B.N.S., C.N.S. Cartel Alfa și C.S.D.R., reprezentanții patronatelor UGIR – Filiala Prahova și C.N.I.P.M.M.R., invitați cu statut permanent (Sindicatul "Solidaritatea Sanitară", U.A.P.- Uniunea Asociațiilor de Proprietari), ai instituțiilor deconcentrate, ai administrației publice locale, membrii în cadrul Comisiei de Dialog Social organizată la nivelul județului Prahova.

Domnul Subprefect a deschis ședința prezentând punctul aflat pe ordinea de zi și a dat cuvântul domnului doctor Marius Cardaș, reprezentantul Direcției de Sănătate Publică Prahova, pentru a prezenta informarea cu privire la realizările și dificultățile întâmpinate în vederea asigurării unei asistențe medicale primare de calitate, în județul Prahova și anume:

- Asistența medicală asigurată de către sistemul sanitar din România se poate clasifica în trei mari categorii și anume:
  - Asistența medicală primară, asigurată de către medicii de familie în cadrul cabinetelor medicale individuale care, după anul 1998, au luat locul dispensarelor medicale;
  - Asistența medicală secundară, reprezentată de ambulatoriile de specialitate sau ambulatoriile integrate spitalelor, care au înlocuit fostele policlinici, în care își desfășoară activitatea medicii de diferite specialități;
  - Asistența medicală terțiară este asigurată de către personalul medical în cadrul unităților medicale cu paturi.
- În județul Prahova, dintr-o populație de 806137 de locuitori, un număr de 734917 erau asigurați la data de 01.07.2016.
- În județul Prahova, în perioada actuală, își desfășoară activitatea în cabinetele medicale individuale un număr de 364 de medici de familie în cele 104 localități rurale și în cele 14 localități urbane din județ. În acest sens, menționăm faptul că în numai două localități rurale



nu este asigurată asistența medicală prin medici de familie și anume comunele Tătaru și Cosminele.

- Ca urmare a analizării, în cea mai recentă ședință a Comisiei paritare din cadrul Casei de Asigurări de Sănătate Prahova a necesarului de medici de familie din județ, s-a ajuns la concluzia că, în funcție de numărul de 1800 de persoane stabilit ca optim pentru înscrierea la medicina de familie, conform legislației în vigoare, în județul Prahova ar mai fi necesar un număr de 3 medici de familie în localitățile urbane din județ și un număr de 14 medici de familie în localitățile rurale.
- În privința activității medicale pe care medicii de familie o desfășoară la cabinetele medicale, aceasta se bazează, în mod special, pe obligațiile care le revin în conformitate cu prevederile Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a H.G. nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetului de servicii și a Contractului cadru.
- În acest sens, pachetul minimal de servicii medicale în asistența medicală primară, pentru persoanele NEASIGURATE, cuprinde:
  - Servicii medicale pentru situații de urgență medico - chirurgicală;
  - Supravegherea și depistarea de boli cu potențial endemo - epidemic;
  - Consultațiile de monitorizare a evoluției sarcinii și lăuziei;
  - Consultațiile de planificare familială;
  - Servicii de prevenție (pentru persoanele cu vârsta peste 18 ani, o dată la 3 ani);
  - Activități de suport: examinarea pentru constatarea decesului și eliberarea certificatelor medicale de deces.
- De asemenea, pachetul de servicii medicale de bază, care se adresează persoanelor ASIGURATE, constă în:
  - Servicii medicale curative și anume pentru situațiile de urgență medico-chirurgicală, precum și pentru cazurile de boală acută, subacută și acutizarea unor boli cronice. În cazul afecțiunilor cronice, serviciile medicale se acordă în urma unor programări prealabile;
  - Servicii medicale de profilaxie și prevenție;
  - Servicii medicale la domiciliu;
  - Servicii medicale adiționale;
  - Servicii de administrare de medicamente;
  - Activități de suport.
- Serviciile de prevenție și profilaxie sunt consultații periodice active oferite persoanelor cu vârsta între 0 - 18 ani privind:
  - creșterea și dezvoltarea, starea de nutriție, depistarea riscurilor specifice grupei de vârstă;
  - consultații în vederea monitorizării evoluției sarcinii și lăuziei;
  - consultații preventive de evaluare a riscului individual la adultul asimptomatic;
  - consultații pentru acordarea serviciilor de planificare;
  - Serviciile medicale adiționale se oferă opțional doar asiguraților de pe lista proprie, inclusiv efectuarea ecografiilor, dacă medicii dețin competențele respective.
- Serviciile de administrare de medicamente constau în administrarea de medicamente pe cale: intramusculară, subcutanată, intradermică, intravenoasă sau perfuzabilă, precum și tratamentul pentru bolnavii TBS confirmați;



- Activitățile de suport constau în eliberarea următoarelor documente medicale: concedii medicale, bilete de trimitere, prescripții medicale, adevărințe medicale pentru copii în caz de îmbolnăvire, adevărințe medicale pentru înscrierea în colectivitate, certificate medicale constatatoare de deces și adevărințe de încadrare în muncă pentru șomerii beneficiari ai pachetului de bază.
- În urma controalelor tematice efectuate de reprezentanții Direcției de Sănătate Publică Prahova la cabinetele medicilor de familie din județ, s-au constatat următoarele deficiențe :
  - necompletarea la toate rubricile a registrelor de evidențe primare; dotarea insuficientă cu medicamente a aparatului de urgență; completarea eronată a certificatelor medicale; nerespectarea, în unele cazuri, a prevederilor legislative referitoare la asigurarea condițiilor igienico - sanitare de la nivelul cabinetelor medicale.
- În urma acestor constatări s-au aplicat sancțiuni, conform actelor normative în vigoare.
- Ca urmare a faptului că au devenit proprietari sau concesionari ai cabinetelor medicale, în majoritatea cabinetelor medicale în care își desfășoară activitatea, medicii de familie și-au renovat spațiile și le-au dotat cu mobilier modern.
- Cu privire la dificultățile întâmpinate de medicii de familie în desfășurarea activității în cabinetele medicale, putem pune în discuție imposibilitatea de a înființa puncte secundare de lucru ale cabinetelor medicale, ca urmare a Deciziei nr.8/2013 a Colegiului Medicilor din România, care conține prevederi ce nu pot fi îndeplinite în acest scop (asigurarea unui program de lucru de minimum 35 de ore pe săptămâna; în localitatea în care se dorește înființarea punctului de lucru să nu mai funcționeze un alt cabinet de medicină de familie și în situația în care distanța dintre sediul principal și punctul secundar de lucru este mai mare de 15 km, serviciile se vor asigura cu un medic angajat).
- În concluzie, asistența medicală primară, în județul nostru, ar cunoaște un nivel calitativ superior, în condițiile asigurării unui număr suficient de medici de familie și a personalului cu pregătire medie.

Pe parcursul ședinței, membrii și invitații Comisiei de Dialog Social, au avut mai multe intervenții, dintre care menționăm:

Reprezentantul C.N.I.P.M.M.R., domnul Paraschiv Ionescu:

- Susține faptul că materialul prezentat pune accentul doar pe realizările din domeniul asigurării asistenței medicale primare și nu prezintă și dificultățile din domeniu;
- De asemenea, deși consideră că numărul medicilor de familie este mult mai mare decât anticipa, nu observă o activitate intensă a acestora, mai ales pentru că medicii de familie nu merg pe teren la persoanele cu probleme și preferă să acorde consultații în cabinete;
- Pe de altă parte, este de părere că medicii nu pot fi fidelizați doar prin acordarea unor salarii mari. Cei care aleg să plece din țară, oricum nu se mai întorc, iar asta se întâmplă datorită condițiilor oferite în domeniul sănătății în alte state, a dotărilor de care beneficiază în unitățile medicale, nu doar o salarizare bună.

Reprezentantul C.N.I.P.M.M.R., domnul Cristian Ignea:

- Dacă vom compara calitatea serviciilor medicale oferite în România cu cele din Austria sau Turcia, vom ajunge la concluzia că sistemul nostru este subfinanțat. Nu se observă nici o îmbunătățire a acestor servicii, cu toate că populația României a scăzut semnificativ în ultimii ani;



- I s-a părut interesantă propunerea domnului Arafat de a interzice medicilor să-și desfășoare activitatea atât în mediul privat, cât și în cel de stat.

Reprezentantul U.G.I.R. – Filiala Prahova, membru CDS – Prahova, domnul Adrian Tudor Moroianu Geamăn:

- Având în vedere că România se confruntă cu un deficit de medici, este de părere că propunerea domnului Arafat nu întrunește condiții reale pentru a putea fi pusă în aplicare;
- Propune includerea pe ordinea de zi a ședinței din luna mai sau a celei din luna iunie a subiectului propus de UGIR: analiza stadiului de implementare a obiectivului "Noua stație de epurare a mun.Ploiești", cu precizarea faptului că trebuie invitat și domnul Radu Brânzei, fost director al R.A.S.P. Ploiești.

#### **D. Finalul ședinței:**

Doamna Prefect Ioana Mădălina Lupea a mulțumit tuturor participanților pentru prezență și a încheiat ședința la ora 15.20.