

MINUTA ÎNTÂLNIRII
COMISIEI DE DIALOG SOCIAL
-1 octombrie 2013-

În data de 1 octombrie 2013, la Sala de Consiliu a Ministerului Sănătății, a avut loc sedința Comisiei de dialog social.

Au participat:

-președintele Comisiei de dialog social constituită la nivelul MS, domnul Secretar de Stat Francisk Iulian Chiriac

-reprezentanți ai Ministerului Sănătății:

- Dna. Aurelia Dreve, Direcția Buget, Finanțarea Investițiilor și Relația cu CNAS
- Dl. Mircea Timofte, Direcția Resurse Umane și Certificare
- Dl. Valentin Anghel, CNAS
- Dl. Costin Iliuță, Direcția Asistență Medicală și Politici Publice
- Dna. Anca Sandru, consilier Cabinet Secretar de Stat pentru relația cu Societatea Civilă

-reprezentant al Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice
- dl. Mihai Florian

-reprezentanți ai organizațiilor sindicale și patronale, conform prezenței:

- Blocul National Sindical- dl. Rotaru Marian, dl. Anghel Dan
- Confederația Natională Sindicală C.N.S. "CARTEL ALFA"- dna. Lica Gabriela, dl. Rotilă Viorel
- C.N.I.P.M.M..R. –dl. Vișan Mihai
- U.G.I.R. – dl. Hotoboc Cristian

- alți invitați-dl. Horia Georgescu- Patronatul Dentar

Președintele Comisiei de dialog social, domnul Secretar de Stat Francisk Iulian Chiriac, a prezentat ordinea de zi a ședinței:

1. Proiectul de Hotărâre de Guvern privind suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății pentru plata titlurilor executorii conform Legii nr. 230/2011 pentru aprobarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 71/2009 privind plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale personalului din sectorul bugetar;
2. Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea art. 196¹ din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
3. Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea art.1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 97/2010 privind reglementarea unor măsuri în sistemul de asigurări sociale de sănătate;
4. Proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Domnul Secretar de Stat Francisk Iulian Chiriac a invitat-o pe dna. Aurelia Dreve, din cadrul Direcției Buget, Finanțarea Investițiilor și Relația cu CNAS să prezinte *Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății pentru plata titlurilor executorii conform Legii nr. 230/2011 pentru aprobarea Ordonanței de*

Urgența a Guvernului nr. 71/2009 privind plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale personalului din sectorul bugetar.

În conformitate cu prevederile Ordinului nr. 883/2011 privind stabilirea procedurii de efectuare a plății titlurilor executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale personalului din Ministerul Sănătății, din unitățile sanitare finanțate integral de la bugetul de stat, precum și pentru personalul ale căror drepturi se asigură din bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, Direcția Buget, finanțarea investițiilor și relația cu CNAS asigură centralizarea datelor primite de la ordonatorii secundari și terțiari de credite.

Cuantumul total al obligațiilor de plată ale Ministerului Sănătății pentru anul 2013, conform prevederilor legale în vigoare este de 4.516 mii lei.

Cuantumul fondurilor necesare pentru achitarea sumelor prevăzute în titlurile executorii care intră sub incidența Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 71/2009, raportat la trimestrul III al anului 2013 este de 1.166 mii lei.

Având în vedere analiza execuției bugetului până la această dată, precum și necesarul estimat de fonduri pentru luna august 2013 la cheltuieli de personal, pentru achitarea titlurilor prevăzute de lege, se impune suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății la titlul „Cheltuieli de personal”, pentru trimestrul III cu suma de 1.166 mii lei.

Reprezentanții organizațiilor sindicale și patronale, prezenți la ședință, nu au avut nicio observație cu privire la Proiectul de Hotărâre de Guvern mai sus menționat

Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea art. 196¹ din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății a fost prezentat de către dl. Mircea Timofte, din cadrul Direcției Resurse Umane și Certificare.

Începând din anul 2003, formarea asistenților medicali se realizează și prin învățământ superior, la care au acces și asistenții medicali formați anterior prin învățământ liceal și prin învățământ postliceal. Potrivit art. 196¹ alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sanatații, cu modificările și completările ulterioare, "Asistenții medicali încadrați în sistemul public în baza diplomei/certificatului de studii sanitare postliceale sau superioare de scurtă durată de specialitate care au absolvit studii superioare în profilul acestora se încadrează în funcția corespunzătoare studiilor superioare absolvite, cu menținerea gradului de principal și a gradației avute la data promovării”.

În procesul de eliberare a actelor de studii emise de diferite instituții de învățământ care au format asistenți medicali s-au folosit denumiri diverse, altele decât profil, cum ar fi specializare sau domeniu.

Din interpretarea eronată a sintagmei „profilul acestora” s-a ajuns la situații în care asistentul principal cu experiență, care are un plus de cunoștințe și competențe obținute prin parcurgerea unei forme de învățământ superior, este încadrat debutant

Prin acest proiect de act normativ se elimină confuziile în aplicarea dispozițiilor referitoare la asistenții medicali, astfel încât aceștia vor putea fi încadrați cu menținerea gradului principal și a gradației avute la data promovării.

Dna. Gabriela Lică a menționat faptul că propunerea de modificare a textului de lege este incompletă și discriminatorie pentru asistenții medicali de laborator, aceștia nefiind cuprinși în noul text de lege propus, ceea ce va duce ca aceștia să nu beneficieze de studii superioare de asistent medical. S-a subliniat faptul că alături de asistenții medicali de

laborator sunt discriminate și alte specialități paraclinice, asistenții farmaciști și stomatologii.

Totodată, s-a cerut clarificări cu privire la modalitatea în care un asistent medical generalist poate să lucreze în laborator. Dl. Timofte a precizat că denumirea de *generalist* nu permite desfășurarea activității în laborator, iar singura modalitate ar fi urmarea unor cursuri de calificare.

La inițiativa reprezentanților Confederației Naționale Sindicale Cartel Alfa, participanții la ședință au solicitat completarea Art. 196 (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sanatatii, cu modificările și completările ulterioare, astfel: "Art. 196 (1) Asistenții medicali absolvenți de studii sanitare postliceale sau superioare de scurtă durată într-o specializare de profil clinic, paraclinic și farmacie, care au dobândit gradul principal și ulterior au absolvit studii superioare de asistent medical și moașă, se încadrează în funcția corespunzătoare studiilor superioare absolvite cu menținerea gradului principal și a gradației avute la data promovării.

(2) Se consideră specializări de profil clinic conform 1961(1) următoarele: asistent medical generalist, asistent medical obstetrică ginecologie, asistent medical de pediatrie, asistent medical de ocrotire și paraclinic: laborator, balneo-fizioterapie, radiologie-imagistică medicală."

Dl. Rotilă Viorel a supus atenției problema redundanței unor specialități, mărturisind că facultățile nu oferă o gamă variată de specialități clinice. În acest sens dl. Secretar de Stat Francisk Iulian Chiriac a subliniat necesitatea purtării unor discuții cu Ministerul Educației Naționale.

Dl. Anghel Dan, reprezentantul CNAS, a făcut o scurtă prezentare a *Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea art.1 din Ordonanța de urgență a Guvernului 97/2010 privind reglementarea unor măsuri în sistemul de asigurări sociale de sănătate*.

Numărul maxim de posturi din sistemul de asigurări sociale de sănătate este de 3.281, dintre care 241 de posturi pentru Casa Națională de Asigurări de Sănătate, inclusiv președintele, și 3.040 de posturi pentru casele de asigurări de sănătate, repartizate, în condițiile legii, de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Dl. Anghel Dan a menționat că modificarea propusă a fost aprobată de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate prin hotărârea nr. 12 în ședință din data de 11.09.2013

Reprezentanții organizațiilor sindicale și patronale, prezenți la ședință, nu au avut nicio observație cu privire la Proiectul de Hotărâre de Guvern mai sus menționat

Dl. Costin Iliută, din cadrul Direcției de Asistență Medicală și Politici Publice, a prezentat *Proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*.

Potrivit dispozițiilor art. 212 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, calitatea de asigurat se dovedește cu un document justificativ - adeverință de asigurat - eliberată prin grija casei de asigurări la care este înscris asiguratul sau documentul rezultat prin accesarea de către furnizorii aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate a instrumentului electronic pus la dispoziție de Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

După implementarea dispozițiilor titlului IX din actul normativ mai sus enunțat, aceste documente justificative se înlocuiesc cu cardul național de asigurări sociale de sănătate.

De asemenea, potrivit art. 330 cardul național este un card distinct de cardul european de asigurări de sănătate și se emite pentru dovedirea calității de asigurat pentru furnizarea serviciilor medicale medicale cuprinse în cadrul pachetului de servicii medicale de bază.

În ceea ce privește distribuția cardurilor către asigurați, reglementările actuale prevăd faptul că aceasta se realizează de casele de asigurări sociale de sănătate prin furnizorii de servicii medicale din asistența medicală primară, facilitându-se astfel accesul persoanelor asigurate în vârstă de peste 18 ani la serviciile medicale, medicamente și dispozitive medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate. Totodată, se reglementează necesitatea distribuirii cardurilor, astfel încât și persoanele încadrate în cazurile speciale, respectiv persoanele grav bolnave, nedeplasabile, din localități izolate, să poată intra în posesia cardului. Această măsură se impune și datorită faptului că Federația Națională a Patronatelor Medicilor de Familie și Societatea Națională de Medicină de Familie nu au fost de acord cu distribuirea prin intermediul cabinetelor de medicină de familie a cardului național de asigurări sociale de sănătate.

În cadrul sedinței s-au făcut propuneri legate de distribuția cardului de asigurat: Casa Națională de Asigurări de Sănătate să realizeze un contract cu Poșta Națională Română, iar în celelalte cazuri (ex. localități sub 15.000, persoanele încadrate în cazurile speciale etc.) distribuția să se facă prin primării, oficiul de evidență a populației, prin Casele de Asigurări Județene .

Reprezentanții confederațiilor sindicale și patronale, participanți la ședință au solicitat explicații suplimentare privind numărul localităților cu o populație mai mică decât 15.000 , cât și informații referitoare la costul distribuției cardului de sănătate.

Dl. Secretar de Stat Francisc Iulian Chiriac i-a asigurat pe participanții ședinței comisiei de dialog social că aceste solicitări vor fi transmise Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.