

Minută – sedință 05 feb 2013,

Consultări conform calendarului de consultare afisat pe site-ul [www.ms.ro](http://www.ms.ro) pentru elaborarea proiectului de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Contractului Cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2013 – 2014

Invitația a fost lansată pentru:

- Asociații reprezentative ale pacienților
- Coaliția Organizațiilor Pacienților cu Afecțiuni Cronice din România – COPAC
- Alianța Națională pentru Boli Rare
- Asociația Pacienților cu Afecțiuni Hepatice din România
- Asociația Transplantaților din România
- Federația Asociațiilor Diabeticilor din România
- Federația Asociațiilor Bolnavilor de Cancer din România
- Uniunea Națională a Organizațiilor Persoanelor Afectate de HIV/SIDA - UNOPA)
- Asociația SanoHep România
- Asociația Națională pentru Protecția Pacienților

La sedinta de consultări au participat:

- Din partea invitaților au participat:
  - Gheorghe Ionescu (GI)- Președinte Sano - Hep
  - Gheorghe Tache (GT) - Președinte Asociația Transplantaților
  - Ștefan Răduț (ȘR) – COPAC Director de dezvoltare ASPTMR
  - Iulian Petre (IP) – Vicepreședinte COPAC
  - Cristian Roșu (CR) – Președinte UNOPA
  - Cristian Andriciuc (CA) – Federația Asociației Diabeticilor
  - Vasile Barbu (VB) – Președinte Asociația Națională pentru Protecția Pacienților
- Din partea CNAS
  - Dna Rodica Costinea (RC) - Medic Sef
  - Dna Liliana Lucaci (LL)- Director General Adjunct
  - Dna Victoria Eremia (VE) - Director
- Din partea Ministerului Sănătății
  - Dl Adrian Pană (AP)– secretar de stat
  - Dna Adela Neagoe(AN) – Secretar general adjunct
  - Dl Călin Alexandru(CA) – Director Directia Asistență Medicală și Politici Publice
  - Dl. Petru Melinte(PM) – Șef Serviciu Politici Publice

VB: Semnătura pacientului pe dosul rețetei. Nu este formularul înscrisționat.

R, VE: este protejat pacientul vis a vis de pretul medicamentului atunci când prescrierea se face exclusiv pe DCI. Pe față pacientul semneaza doar daca asiguratul renunță la anumite medicamente din rețetă.

R: AP:

- Formatul de stampilă care se poate aplica pe verso-ul rețetei trebuie să fie unitar.
- Ordin prin care distribuitorul este obligat sa furnizeze date despre trasabilitate.

- Se poate ajunge la scoaterea din listă a medicamentului care nu exista pe piață pentru protecția pacientului în ceea ce privește contribuția personală a acestuia ca diferență între prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință.
- Previne și o parte din exportul paralel.

GI – interzicerea intrării unor noi furnizori în contract după expirarea perioadei inițiale de contractare.

R: LL Pot exista pe parcursul celor 2 ani noi perioade de contractare conform legii – în funcție de nevoia de servicii medicale și bugetul aprobat la momentul respectiv.

AP : Este de discutat în ce măsură o asemenea reglementare aduce prejudicii pacientului dar reglementările nu aparțin COCA.

GT: Timpul scurt pentru evaluarea proiectului COCA.

- Art 7 alin 1 Se dorește ca reprezentanții pacienților la actul de control.
  - (LL) Este legiferat de Legea 95 și nu se poate modifica prin HG.
  - AP este o propunere de care se va ține cont la revizuirea legii 95 – ex Anglia.
  - VE este o problemă de respect al dreptului la confidențialitate a pacientului
- Art 15 lit p Propune ca și completare: prioritate pentru pacientul clinic vulnerabil
  - Este greu de definit noțiunea de “pacient clinic vulnerabil”
- Art. 18 alin 1 Serviciile care nu sunt decontate din fond...corecțiile estetice....cu excepția cazurilor argumentate medical
  - CA, VE Clarificare privind diferența între corecție estetică și corecție funcțională.
  - CR IP corectarea lipodistrofiei este motivată prin scăderea aderenței la tratament –sursa poate fi taxa de clawback.
- Art. 18 lit f Transport cu salvare cu oxigen pentru bolnavul cu indicație de transplant
  - AP ambulanța este obligată să asigure ca minim de standard oxigenoterapia.
  - VE LL serviciile de ambulanță și transport sanitar asistat nu fac obiectul COCA
  - VE LL COCA e valabilă pe teritoriul RO
- Art. 18 lit g biletele de trimitere să constituie o excepție pentru eliberarea actelor medicale la solicitarea asiguratului
  - AP ar trebui formalizată problema –e un abuz solicitarea unei taxe pt eliberarea actelor medicale.
  - LL nu e o problemă de reglementare ci de practică
  - VE asiguratul nu poate solicita bilet de trimitere.Este o decizie exclusiv medicală eliberarea documentelor.
- Art. 33 lit g Propune adăugarea prescrierea de investigații periodice, la recomandarea medicului specialist, recomandare făcută prin scrisoare medicală
  - LL De reglementat suplimentar spitalizarea de zi.
- Art. 67 lit (1) h Concluziile monitorizării gradului de satisfacție al pacientului să fie transmise obligatoriu și asociațiilor de pacienți pe patologii.
  - AP standardizarea formatului chestionarului
  - AP Propune ca pacientul să primească un formular la externare ca să se poată asigura o cât mai fidelă exprimare a părerii.
  - VE exista formulare completate și publicate pe site-ul CNAS
- Art. 67 alin 1 Propune eliminarea sancțiunilor pentru nerespectarea obligațiilor contractuale de către spital.

- LL eventuale recuperări ale prejudicii se îndreaptă către persoane
- LL Bani se redistribuie în sistem
- VE contractul este cu instituția nu cu medicul
- Art. 99 lit n Mențiunea pe rețetă cu privire la medicamentele eliberate
  - LL Nu se poate off line
  - LL VE Retele fracționate nu sunt o problema – este o practică izolată
- Art. 99 lit ș De adăugat “Pentru medicamentele cu indicație terapeutică îngustă se interzice farmacistului în mod expres, eliberarea de medicamente cu același DCI, dar cu altă denumire comercială decât cea indicată de specialist”
  - LL dacă medicul prescrie forma comercială atunci farmacistul este obligat să îl elibereze. Pentru DCI-uri e posibil.
- Art. 103 alin 7 Propunere de introducere a mențiunii: “prescripția medicală poate fi schimbată în cursul aceleiași perioade numai în cazuri bine motivate de medic și cu condiția returnării medicamentelor de către asigurat”
  - VE nu pot fi respectate regulile de păstrare a medicamentului respectiv.
  - VE se pot prescrie tratamente pe perioade lungi exclusiv pentru pacient stabilizat
  - IP în Europa s-a obținut nereferențierea la generic
  - VE trebuie evaluată mai strict o eventuală modificare legislativă cât să se poată exercita controlul.

GI pacient după tratament anti hepatita virală se duce la un medic care nu e în contract cu casa pentru testare viremică. Cere ca medicul de familie să poată prescrie analizele de depistare a virusurilor hepatice.

RC E o problemă financiară. Consultațiile se pot face în ambulatoriul de specialitate.

IP Observații pe scurt. Art 5 egalitatea de tratament între furnizorii privați și publici. Deci măsura anunțată de MS cu excluderea de la contractare a spitalelor private nu poate fi operată

CA există pârgă legală pentru implementarea acestei măsuri.

IP există contracte pe criterii istorice.

CA Aduce lămuriri cu privire la spitalele strategice.

IP Sunt prevederi privind transpunerea directivei transfrontaliere

VE Marea majoritate a reglementărilor sunt deja transpuse. În măsura nevoilor sunt posibile actualizări.

IP reducerea numărului de adeverințe.

CR Solicita clarificări privind necesitatea prezentării de adeverință prin care să se facă dovada calitatii de asigurat pentru pacienții HIV/SIDA

VE Cardul de asigurat va ușura această dovadă.

Pentru conformitate:

- Gheorghe Ionescu (GI)- Președinte Sano - Hep
- Gheorghe Tache (GT) - Președinte Asociația Transplantaților
- Ștefan Răduț (ȘR) – COPAC Director de dezvoltare ASPTMR
- Iulian Petre (IP) – Vicepreședinte COPAC
- Cristian Roșu (CR) – Președinte UNOPA

- Cristian Andriciu (CA) – Federația Asociației Diabeticilor 
- Vasile Barbu (VB) – Președinte Asociația Națională pentru Protecția Pacienților 
- Dna Rodica Costinea - Medic Sef CNAS 
- Dna Liliana Lucaci - Director General Adjunct CNAS 
- Dna Victoria Eremia – Director CNAS 
- Dl Adrian Pană – secretar de stat 
- Dna Adela Neagoe – Secretar general adjunct 
- Margareta Mihalache - Direcția Farmaceutică și Dispozitive Medicale MS
- Dl Călin Alexandru – Director Directia Asistență Medicală și Politici Publice MS
- Dl. Petru Melinte – Șef Serviciu Politici Publice MS 

Proces-verbal - reuniune 05.02.2013  
