

PROCES VERBAL

Incheiat astazi 10.07.2019

In sedinta comuna a comisiei constituite în baza prevederilor [art. 22 alin. \(4\)](#) și [\(5\)](#) și [art. 40 alin. \(2\)](#) și [\(3\) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 140/2018](#) pentru aprobarea pachetelor de servicii și a [Contractului-cadru](#) care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019 cu modificările și completările ulterioare

- pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice și pentru specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare -

Sedinta s-a desfasurat la sediul CAS Ialomita in prezenta membrilor comisiei nominalizati prin Decizia Presedintelui Director General al CAS Ialomita nr. nr. 56 din 11.06.2019;

Ordinea de zi :

1. Alegerea Presedintelui comisiei;
2. Aprobarea regulamentului de functionare a comisiei – anexa nr.1;
3. Aprobarea criteriilor ce stau la baza analizei si luarii hotararilor comisiei – anexa nr.2;

4. **Indeplinirea atributiunilor comisiei in vederea desfasurarii actiunii de contractare pentru anul 2019, respectiv:**

- a) stabilește numărul de norme necesare pentru fiecare specialitate clinică și pentru specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare pe județ, respectiv la nivelul municipiului București. Prin normă se înțelege un program de lucru de 7 ore în medie pe zi și, respectiv, de 35 de ore pe săptămână;
- b) stabilește numărul necesar de medici de specialitate pentru fiecare specialitate clinică și pentru specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare, pe județ, respectiv la nivelul municipiului București, pentru care se poate încheia contract de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate;
- c) analizează situațiile de încadrare a cabinetelor medicale din asistența medicală ambulatorie de specialitate în funcție de condițiile în care își desfășoară activitatea, în baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

precizare:

In ceea ce priveste indeplinirea acestei atributiuni, avand in vedere numarul mare de medici de familie, prin Decizia Presedintelui Director General va fi stabilita o alta comisie formata din reprezentantii CAS, DSP, CMR ,AMF si PMF Ialomita care analizeaza solicitarile depuse de medici conform Ordinului nr.163/2008 pentru aprobarea criteriilor de incadrare a cabinetelor medicale din asistenta medicala primara si din ambulatoriul de specialitate in functie de conditiile in care se desfasoara activitatea si va stabili procentul de majorare aferent conditiilor specifice in care medical isi desfasoara activitatea;

d) stabilește localitățile/zonile deficitare din punctul de vedere al existenței medicilor de specialitate pentru specialități clinice și pentru specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare; localitățile/zonile se încadrează în localități/zonle deficitare în situația în care în ultimii 2 ani numărul medicilor de o anumită specialitate clinică, inclusiv specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare, a fost sub numărul necesar de medici sau în localitatea/zona respectivă nu a funcționat un medic de o anumite specialitate clinică, respectiv de specialitate clinică medicină fizică și de reabilitare, în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate.

In desfasurarea lucrarilor, comisia a avut in vedere urmatoarele:

- Medicii existenti in contract la data de 30.06.2019, atat din ambulatoriul de specialitate al spitalelor publice cat si din cabinetele private, pe fiecare tip de specialitate cat si pe zone ale judetului;
- Specialitatile medicale neacoperite total prin existenta medicilor de specialitate in contract;
- Cabinetele de specialitate cu program mai mic de 35 ore pe saptamana;
- Specialitatile deficitare din punct de vedere al numarului de medici de specialitate comparativ cu numarul pacientilor cronici in evidenta (diabet, neurologie, psihiatrie);
- Fondurile alocate in anul 2019 pentru:
 - Specialitati clinice – 7.360 mii lei, cu o medie lunara de 613,33 mii lei;
 - Specialitatea de recuperare reabilitare a sanatatii in ambulatoriu – 2.009 mii lei;

- Fondurile utilizate in semestrul I pentru:
 - Specialitati clinice – 4284 mii lei, cu o medie lunara de 714 mii lei;
 - Specialitatea de recuperare reabilitare a sanatatii in ambulatoriu – 1015 mii lei;
- **Prevederile Contractului-cadru si ale Normelor metodologice de aplicare aplicabile functie de hotararile comisiei, respectiv:**

“(1) Numărul necesar de medici de specialitate și numărul de norme necesare pentru fiecare specialitate clinică pe județe, pentru care se încheie contractul, se stabilește de către comisia formată din reprezentanți ai caselor de asigurări de sănătate, ai colegiilor teritoriale ale medicilor și ai direcțiilor de sănătate publică, respectiv ai direcțiilor medicale ori ai structurilor similare din ministerele și instituțiile centrale cu rețea sanitară proprie, după caz, pe baza unor criterii care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate aplicabil pe perioada de valabilitate a prezentului Contract-cadru. Criteriile aprobate în condițiile legii se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și a caselor de asigurări de sănătate, respectiv pe pagina web a Ministerului Sănătății și a direcțiilor de sănătate publică. Comisia stabilește numărul necesar de medici și numărul necesar de norme. Pentru specialitățile clinice, prin normă se înțelege un program de lucru de 7 ore în medie pe zi și, respectiv, de 35 de ore pe săptămână. Pentru un program de lucru mai mare sau mai mic de 7 ore în medie pe zi, programul de lucru la cabinet pentru specialitățile clinice se ajustează în mod corespunzător. La lucrările comisiei participă, cu rol consultativ, reprezentanți ai organizațiilor patronale și sindicale și ai societăților profesionale ale medicilor de specialitate din asistența medicală ambulatorie pentru specialitățile clinice reprezentative la nivel județean, în condițiile în care sunt constituite astfel de organizații la nivel local.”

*(2) Cabinetele medicale de specialitate din specialitățile clinice, indiferent de forma de organizare, își stabilesc programul de activitate zilnic, astfel încât să asigure accesul asiguraților pe o durată de minimum 35 de ore pe săptămână și minimum 5 zile pe săptămână, repartizarea acestuia pe zile fiind stabilită prin negociere cu casele de asigurări de sănătate, **cu excepția situațiilor în care pentru anumite specialități există localități/zone cu deficit de medici stabilite de comisia constituită potrivit art. 22 alin. (4), pentru care programul de lucru al cabinetului medical poate fi sub 35 de ore pe săptămână.***

(3) În situația în care necesarul de servicii medicale de o anumită specialitate presupune prelungirea programului de lucru, medicii pot acorda servicii medicale în cadrul unui program majorat cu maximum 17,5 ore pe săptămână pentru fiecare medic. În situația în care programul nu acoperă volumul de servicii medicale necesare, se întocmesc liste de prioritate pentru serviciile programabile.

(4) Cabinetele medicale de specialitate din specialitățile clinice, organizate în ambulatoriile integrate ale spitalelor și în centrele multifuncționale fără personalitate juridică din structura spitalelor, pot intra în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru un program de minimum 35 de ore/săptămână sau pentru un program sub 35 de ore/săptămână. Reprezentantul legal încheie un singur contract cu casa de asigurări de sănătate pentru cabinetele organizate în ambulatoriul integrat al spitalului și în centrul de sănătate multifuncțional fără personalitate juridică din structura aceluiași spital, iar serviciile medicale sunt decontate din fondul alocat asistenței medicale ambulatorii de specialitate.”

(5) Fiecare medic de specialitate din specialitățile clinice, care acordă servicii medicale de specialitate într-o unitate sanitară din ambulatoriul de specialitate dintre cele prevăzute la art. 21 alin. (2), își desfășoară activitatea în baza unui singur contract încheiat cu casa de asigurări de sănătate, cu posibilitatea de a-și majora programul de activitate în condițiile prevăzute la art. 30 alin. (2). Excepție fac medicii de specialitate cu integrare clinică într-un spital aflat în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate, care pot desfășura activitate în afara programului de lucru din spital, inclusiv ambulatoriul integrat al spitalului, într-un cabinet organizat conform prevederilor [Ordonanței Guvernului nr. 124/1998, republicată](#), cu modificările și completările ulterioare, pentru un program ce nu poate depăși 17,5 ore/săptămână. În sensul prezentului contract-cadru, prin medicii de specialitate cu integrare clinică într-un spital se înțelege personalul didactic din învățământul superior medical care are integrare clinică în secțiile clinice/ambulatoriul de specialitate al unității sanitare cu paturi.”

- **Modalitatea de decontare a serviciilor din specialitatile clinice si de recuperare reabilitare a sanatatii in ambulatoriu;**

Avand in vedere cele de mai sus , comisia a stabilit ca judetul Ialomita, cu foarte putine exceptii este un judet deficitar din punct de vedere al prezentei medicilor de specialitate si al contractelor incheiate in sistemul de asigurari de sanatate .

Fata de situatiile si datele prezentate de CAS Ialomita, comisia a stabilit urmatoarele :

- a fost ales Presedintele comisiei in persoana domnului DAN NOEL – DSP IALOMITA cu un mandat de 6 (sase) luni;

- a fost aprobat **REGULAMENTUL** de functionare a comisiei avand in vedere schimbarea membrilor comisiei din partea DSP Ialomita – **anexa nr.1;**
- au fost aprobate **criteriile** in baza carora comisia analizeaza si ia Hotarari avand in vedere schimbarea membrilor comisiei din partea DSP Ialomita – **anexa nr.2;**
- a fost stabilit **numarul necesar de medici** de pentru **specialitati clinice** si **numarul necesar de norme**, pentru fiecare zona a judetului pentru care se poate incheia contract de furnizare de servicii medicale de specialitate in anul 2019 conform anexelor la prezentul proces verbal;
- s-au aprobat zonele si specialitatile pentru care se poate incheia contract cu un cabinet medical cu program mai mic de 35 de ore pe saptamana conform anexelor la prezentul proces verbal astfel:
 - pentru medicii existenti in contract la data prezentei se aproba continuarea relatiilor contractuale indiferent de programul de lucru al cabinetului medical;
 - pentru specialitatile clinice deficitare pe fiecare zona, in vederea asigurarii serviciilor medicale de specialitate, se aproba incheierea contractului indiferent de programul de lucru al cabinetului medical ca si:
 - repartizare pe zile;
 - numarul de ore de program zilnic;
 - numarul total de ore de program pe saptamana;

In conditiile in care:

- medicul desfasoara program de activitate la un alt loc de munca – in afara sistemului de asigurari sociale de sanatate si pentru o alta specialitate medicala;
- activitatea desfasurata in celalalt loc de munca nu contravine prevederilor actelor normative ce reglementeaza relatiile contractuale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, referitoare la incompatibilitati ;
- medicul desfasoara activitate intr-o sectie de spital in contract cu casa de asigurari de sanatate;
- la solicitarea fundamentata si justificata a medicului – pentru ale situatii;
- pentru specialitatile clinice deficitare pe fiecare zona, in vederea asigurarii serviciilor medicale de specialitate, se aproba incheierea actelor aditionale la contractul de furnizare de servicii medicale pentru specialitati clinice si de recuperare reabilitare a sanatatii in ambulatoriu pentru punctele de lucru deschise de medicii specialisti;
- a fost stabilit **numarul necesar de medici** de specialitate **recuperare reabilitare a sanatatii in ambulatoriu** si **numarul necesar de norme**, pentru fiecare zona a judetului pentru care se poate incheia contract de furnizare de servicii medicale de specialitate in anul 2019 conform anexelor detaliate pe zone si specialitati clinice, la prezentul proces verbal;

Drept pentru care a fost incheiat prezentul proces verbal in trei exemplare, cate unul pentru fiecare parte;

CAS IALOMITA

EC. MIHAI GEANTA-PRESEDINTE DIRECTOR GENERAL

EC. DOINA STAN- DIRECTOR EX. ECONOMIC

EC. ANDA BUSUIOC – dir.ex. D.R.C.,

Comisia ,

DSP IALOMITA

DAN NOEL-INSPECTOR SUPERIOR

REF. MARIA CALIN

CMR IALOMITA

DR. VICTOR POGOREVICI- PRESEDINTE CMR IALOMITA