

ROMÂNIA
JUDETUL CARAȘ-SEVERIN
CONSILIUL JUDEȚEAN
NR. I/IV/V/E 9015 / 16.08 2012

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA
STR. FAGĂRAȘULUI NR. 18
INTRARE / IESIRE
NR. 7098 / 200812

Către ,
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA
Domnului manager Dumitru SECĂȘAN
Domnului director medical Jaro-Norbert MARȘALIC

Vă înaintăm, atât în format electronic cât și pe suport de hârtie, propunerile transmise Ministerului Sănătății la **proiectul de Lege privind organizarea și funcționarea sistemului de sănătate din România**, în vederea afișării acestora pe site-ul spitalului Spitalul Județean de Urgență Reșița.

PREȘEDINTE
Sorin FRUNZĂVERDE

p. SECRETARUL JUDEȚULUI
Darian CIOBANU
DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT

Elena AMZOI

ARTICOLUL DIN PROIECTUL DE LEGE	TEXTUL ARTICOLULUI DIN PROIECTUL DE LEGE		MODIFICAREA PROPUȘĂ sau COMPLETAREA PROPUȘĂ	MOTIVAȚIA MODIFICĂRII/ COMPLETĂRII PROPUȘE
75 *	„Spitalele pot fi publice, private și publice cu structuri în care se desfășoară activitatea privată”		-(1)„Spitalele pot fi organizate ca instituții publice de sănătate asociati, fundații sau societăți comerciale care au ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale” -(2)„Managerul/ administratorul poate decide schimbarea statutului organizatoric al furnizorului de servicii sociale într-una din formele de organizare prevăzute la alin(1), cu avizul Ministerului Sănătății”.	- forma de organizare ca asociați, fundații sau societăți comerciale care au ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale , poate fi utilă în diversificarea serviciilor clinico terapeutice de specialitate .
81alin (2)	“Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani”		“Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani, costurile acestei proceduri fiind alocate din bugetul de stat .”	-în prezent, costurile acestei proceduri sunt suportate de spitale, din bugetul propriu, suma alocată fiind de circa 2 miliarde de lei, o sumă mare având în vedere sursele de finanțare.
81 alin(6)	“Acreditarea este valabilă 5 ani . Cu minim 6 luni înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea reacreditării”		“Acreditarea este valabilă 5 ani indiferent de forma de organizare a spitalului Cu minim 6 luni înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea reacreditării”	- autorizarea se obține pe forma actuală de structură și organizare a spitalului. În viitor poate fi reorganizat la inițiativa autorității publice locale.
81 alin(9)*	* -introducerea unei noi prevederi prin alin(9)		„Spitalele își vor păstra valabilitatea autorizațiilor și acreditării obținute, indiferent de forma de organizare „	-autorizarea se realizează, pe serviciile și compartimentele existente ale spitalului, care la o eventuală reorganizare să rămână valabile .

84 alin(2)	„Normativele de personal se aprobă prin ordin al ministrului sănătății”		Normativele de personal se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea entității ce administrează spitalul în urma consultării comitetului director al acestuia.	-principiul descentralizării să se aplice și la stabilirea numărului de paturi și a numărului de personal, spitalul să-și normeze aceste normative cadrele medicale <u>cunoscând în profunzime problemele</u> cu care se confruntă în activitatea zilnică
91 *	„Decontarea contravalorii serviciilor de sănătate contractate în sistemul de asigurări obligatorii de sănătate se face conform contractului de furnizare, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea serviciilor, cu respectarea prevederilor din acordul cadru. „		(1)„Decontarea contravalorii serviciilor de sănătate contractate în sistemul de asigurări obligatorii de sănătate se face conform contractului de furnizare, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea serviciilor, cu respectarea prevederilor din acordul cadru, astfel încât decontarea să nu fie mai mică de 95% din media istorică a realizărilor spitalului pe ultimii 5 ani, în condițiile păstrării numărului de paturi aprobate de Ministerul Sănătății”. (2)- „Costul/ pacient se va face în funcție gradul de competențe al instituției de sănătate .”	- în ultimii 5 ani , în fiecare an, Spitalul Județean de Urgență reșița a realizat în medie un număr de 29.500 pacienți externati, fiind decontați în fiecare an, chiar și după rectificare, un număr de aproximativ 27.000 de cazuri rezolvate. - operațiunea de diagnosticare a pacientului , în condițiile de folosire de aparatură performantă, ridică costul/pacient, acesta nefiind întotdeauna reflectat prin ICM.
99 alin(2)	„Managerul spitalului public angajează comitetul director, în condițiile aprobate de consiliul de administrație „		Managerul spitalului public angajează comitetul director, în condițiile aprobate de consiliul de administrație și prevăzute în Regulamentul de organizare și funcționare al acestui comitet	- fluidizarea și armonizarea activității comitetului director în funcție de problematica instituției de sănătate .

103	„Salarizarea personalului angajat al spitalului public se face diferențiat în funcție de criteriile de performanță aprobate de consiliul de administrație. Nivelul de salarizare se negociază individual cu managerul spitalului public , cu respectarea contractului colectiv de muncă.”	„Salarizarea personalului angajat al spitalului public se face diferențiat în funcție de: criteriile de performanță, de responsabilitate și de dificultatea postului, fiind bine definite și în competența secțiilor din spital ,aprobate de consiliul de administrație. Nivelul de salarizare se negociază individual cu managerul spitalului public , cu respectarea contractului colectiv de muncă.”	- eliminarea plafonării cadrelor medicale și implicit stimularea creșterii nivelului profesional, a volumului de muncă în furnizarea unui serviciu medical calitativ , atât în ceea ce privește spitalizarea continuă, spitalizarea cu zi, precum și activitatea desfășurată în ambulatoriu integral al spitalului.
104 alin(2) lit. a	„ Veniturile spitalelor publice provin: din contractele de servicii de sănătate încheiate cu asiguratorii de sănătate”	Veniturile spitalelor publice provin: din contractele de servicii de sănătate încheiate cu asiguratorii de sănătate, condițiile de asigurare cu aceștia nefiind restrictive	- nu se poate încălca principiul liberei concurențe
244*	„asigurații au următoarele drepturi „ - *introducerea unei noi prevederi	- asigurații au dreptul la relație contractuală cu asiguratorii de sănătate în vederea obligativității decontării serviciilor medicale oferite de furnizorii de servicii de sănătate	- existența unui contract între pacient și asiguratorii de sănătate

p. SECRETARUL JUDEȚULUI
Darian CIOBANU
 DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT
Elena AMZOI

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA
STR. FĂGĂRAȘULUI NR. 18
INTRARE / IESIRE
NR. 379 / 160812

ROMÂNIA
JUDEȚUL CARAȘ-SEVERIN
CONSILIUL JUDEȚEAN
NR. I/IV/VE 9015

16.08 2012

Către ,
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA
Domnului manager Dumitru SECĂȘAN
Domnului director medical Jaro-Norbert MARȘALIC

Vă înaintăm, atât în format electronic cât și pe suport de hârtie, propunerile transmise Ministerului Sănătății la **proiectul de Lege privind organizarea și funcționarea sistemului de sănătate din România**, în vederea afișării acestora pe site-ul spitalului Spitalul Județean de Urgență Reșița.

PREȘEDINTE
Sorin FRUNZĂVERDE

p. SECRETARUL JUDEȚULUI
Darian CIOBANU
DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT

Elena AMZOI

Anexă la adresa nr. I/TV/ 9015 / 16.08. 2012

ARTICOLUL DIN PROIECTUL DE LEGE	TEXTUL ARTICOLULUI DIN PROIECTUL DE LEGE	MODIFICAREA PROPUȘĂ sau COMPLETAREA PROPUȘĂ	MOTIVAȚIA MODIFICĂRII/ COMPLETĂRII PROPUSE
75 *	„Spitalele pot fi publice, private și publice cu structuri în care se desfășoară activitatea privată” * -introducerea unei noi prevederi prin alin(2)	-(1)„Spitalele pot fi organizate ca instituții publice de sănătate asociati, fundații sau societăți comerciale care au ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale” -(2)„Managerul/ administratorul poate decide schimbarea statutului organizatoric al furnizorului de servicii sociale într-una din formele de organizare prevăzute la alin(1), cu avizul Ministerului Sănătății”.	- forma de organizare ca asociați, fundații sau societăți comerciale care au ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale , poate fi utilă în diversificarea serviciilor clinico terapeutice de specialitate .
81alin (2)	“Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani”	“Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani, costurile acestei proceduri fiind alocate din bugetul de stat .”	-în prezent, costurile acestei proceduri sunt suportate de spitale, din bugetul propriu, suma alocată fiind de circa 2 miliarde de lei, o sumă mare având în vedere sursele de finanțare.
81 alin(6)	“Acreditarea este valabilă 5 ani . Cu minim 6 luni înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea re acreditării”	“Acreditarea este valabilă 5 ani indiferent de forma de organizare a spitalului Cu minim 6 luni înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea re acreditării”	- autorizarea se obține pe forma actuală de structură și organizare a spitalului. În viitor poate fi reorganizat la inițiativa autorității publice locale.
81 alin(9) *	* -introducerea unei noi prevederi prin alin(9)	„Spitalele își vor păstra valabilitatea autorizațiilor și acreditării obținute, indiferent de forma de organizare ,”	-autorizarea se realizează, pe serviciile și compartimentele existente ale spitalului, care la o eventuală reorganizare să rămână valabile .

84 alin(2)	„Normativele de personal se aprobă prin ordin al ministrului sănătății”	Normativele de personal se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea entității ce administrează spitalul în urma consultării comitetului director al acestuia.	-principiul descentralizării să se aplice și la stabilirea numărului de paturi și a numărului de personal, spitalul să-și normeze aceste normative cadrele medicale cunoscând în profunzime problemele cu care se confruntă în activitatea zilnică
91 *	„Decontarea contravalorii serviciilor de sănătate contractate în sistemul de asigurări obligatorii de sănătate se face conform contractului de furnizare, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea serviciilor, cu respectarea prevederilor din acordul cadru. „ * -introducerea unei noi prevederi prin alin(2)	(1)„Decontarea contravalorii serviciilor de sănătate contractate în sistemul de asigurări obligatorii de sănătate se face conform contractului de furnizare, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea serviciilor, cu respectarea prevederilor din acordul cadru, astfel încât decontarea să nu fie mai mică de 95% din media istorică a realizărilor spitalului pe ultimii 5 ani, în condițiile păstrării numărului de paturi aprobate de Ministerul Sănătății”. (2)- „Costul/ pacient se va face în funcție gradul de competențe al instituției de sănătate .”	- în ultimii 5 ani , în fiecare an, Spitalul Județean de Urgență reșița a realizat în medie un număr de 29.500 pacienți externati, fiind decontați în fiecare an, chiar și după rectificare, un număr de aproximativ 27.000 de cazuri rezolvate. - operațiunea de diagnosticare a pacientului , în condițiile de folosire de aparatură performantă, ridică costul/pacient, acesta nefiind întotdeauna reflectat prin ICM.
99 alin(2)	„Managerul spitalului public angajează comitetul director, în condițiile aprobate de consiliul de administrație „	Managerul spitalului public angajează comitetul director, în condițiile aprobate de consiliul de administrație și prevăzute în Regulamentul de organizare și funcționare al acestui comitet	- fluidizarea și armonizarea activității comitetului director în funcție de problematica instituției de sănătate .

ROMÂNIA
JUDEȚUL CARAȘ-SEVERIN
CONSILIUL JUDEȚEAN
NR. I/IV/V/E 8921

14.08. 2012

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA
STR. FAGĂRAȘULUI NR. 18
INTRARE / IESIRE
NR. 375 / 14.08.12

Către,
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA
Domnului manager Dumitru SECĂȘAN
Domnului director medical Jaro-Norbert MARȘALIC

Urmare a propunerilor dumneavoastră la proiectului de Lege privind organizarea și funcționarea sistemului de sănătate din România, în cadrul dezbaterii ce a avut loc în data de 08.08.2012 la sediul Consiliului Județean Caraș-Severin, s-au centralizat modificările la textul articolelor ce vizează și instituția publică ce o conduceți, structura acestora fiind cuprinsă în următorul tabel.

ARTICOLUL DIN PROIECTUL DE LEGE	TEXTUL ARTICOLULUI DIN PROIECTUL DE LEGE	MODIFICAREA PROPUȘĂ sau COMPLETAREA PROPUȘĂ	MOTIVAȚIA MODIFICĂRII/COMPLETĂRII PROPUSE
77 lit. a	„Spitalele publice, organizate ca instituții de sănătate, aflate în administrarea Ministerului și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, a universităților de medicină și farmacie și a autorităților publice locale: în spitalele publice pot să funcționeze structuri în care se pot desfășura activități private pe baza de contact.”	- specificarea posibilităților și modalităților de activitate privată în spitalele publice	- nu includ costurile de închiriere, - cheltuielile colaterale ale structurilor în care se desfășoară activitatea privată să nu se raporteze la întregul spital ce este structurat pavilionar
81 alin (2)	“Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani”	Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani, costurile acestei proceduri fiind alocate din bugetul de stat.	- în prezent, costurile acestei proceduri sunt suportate de spitale, din bugetul propriu, suma alocată fiind de circa 2 miliarde de lei, o sumă mare având în vedere sursele de finanțare.
84 alin(2)	„Normativele de personal se aprobă prin ordin al ministrului sănătății”	Normativele de personal se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea entităților ce administrează spitalul în urma consultării comitetului director al acestuia.	-principiul descentralizării să se aplice și la stabilirea numărului de paturi și a numărului de personal, spitalul să-și normeze aceste normative cadrele medicale cunoscând în profunzime problemele cu care se confruntă în activitatea zilnică
99 alin(2)	„Managerul spitalului public angajează comitetul director, în condițiile aprobate de consiliul de administrație.”	Managerul spitalului public angajează comitetul director, în condițiile aprobate de consiliul de administrație și prevăzute în Regulamentul de organizare și	- fluidizarea și armonizarea activității comitetului director în funcție de problematica instituției de sănătate.

			<i>funcționare al acestui comitet</i>	
103	Salarizarea angajat al spitalului public se face diferențiat în funcție de criteriile de performanță aprobate de administrație. Nivelul de salarizare se negociază individual cu managerul spitalului public, cu respectarea contractului colectiv de muncă	personalului	- salarizare unitară conform normelor legale în vigoare <i>- criterii de performanță și de răspundere / responsabilitate a secției respective, bine definite</i>	- eliminarea discriminării subiective a nivelurilor de salarizare pentru aceeași categorie de personal
104 alin(2) lit. a	„ Veniturile spitalelor publice provin: din contractele de servicii de sănătate încheiate cu asiguratorii de sănătate.”		Veniturile spitalelor publice provin: din contractele de servicii de sănătate încheiate cu asiguratorii de sănătate, condițiile de asigurare cu aceștia nefiind restrictive	- nu se poate încălca principiul liberei concurențe
244*	„asigurații au drepturi „ - introducerea prevederi	următoarele unei noi	- asiguratorii au dreptul la relație contractuală cu asiguratorii de sănătate în vederea obligativității decontării serviciilor medicale oferite de furnizorii de servicii de sănătate	- existența unui contract între pacient și asiguratorii de sănătate

În cazul în care, considerați că modificările propuse mai pot fi ajustate, sau că unele articole pot fi și ele modificate, vă rugăm să ni le transmiteți cu celeritate la numărul de fax fax: 0255/211.430, în caz contrar, doar o adresă prin care confirmați transmiterea tabelului cu modificările propuse la Ministerul Sănătății - Cabinet Ministru, acesta urmând a fi transmis de Consiliul Județean Caraș-Severin până în data de 15.08.2012.

PREȘEDINTE

Sorin FRUNZĂVERDE



p.SECRETARUL JUDEȚULUI
Dorian CIOBANU
DIRECTOR GENERAL

ÎNTOCMIT

Alona POPOV

Textul articolului din proiectul de lege	Modificarea propusa	Motivatia modificarii propuse
<p>TITLUL 5 SPITALE * Art. 81 (6) Acreditarea este valabilă 5 ani. Cu minim 6 luni înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea reacreditării.</p>	<p>6) Acreditarea este valabilă 5 ani indiferent de forma de organizare ulterioara a spitalului. Cu minim 6 luni înainte de expirarea termenului, spitalul solicită evaluarea în vederea reacreditării.</p>	<p>Acreditarea se obtine pe forma acutala de structura si organizare a spitalului. In viitor poate fi reorganizat la initiativa Consiliului Judetean in fundatie</p>
<p>TITLUL 5 SPITALE * Art. 81 Se adauga:</p>	<p>(9) spitalele isi vor pastra valabilitatea autorizatiilor si acreditariilor obtinute, indiferent de forma ulterioara de organizare ulterioara.</p>	<p>Autorizarea se efectueaza pe serviciile si compartimentele existente ale spitalului, care la o eventuala reorganizare ele sa ramana valabile.</p>
<p>TITLUL 5 SPITALE Art. 91 Decontarea contravalorii serviciilor de sănătate contractate in sistemul de asigurari obligatorii de sănătate se face conform contractului de furnizare, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea serviciilor, cu respectarea prevederilor din acordul cadru.</p>	<p>Decontarea contravalorii serviciilor de sănătate contractate in sistemul de asigurari obligatorii de sănătate se face conform contractului de furnizare, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea serviciilor, cu respectarea prevederilor din acordul cadru astfel incat decontarea sa nu fie mai mica de 95% din media istorica a realizariilor spitalului pe ultimii 5 ani, in conditiile pastrarii numarului de paturi aprobate de Ministerul Sanatatii</p>	<p>In utlimii 5 ani, in fiecare an, spitalul a realizat in medie un numar de 29.500 pacienti externati, fiind decontati in fiecare an, chiar si dupa rectificare, un numar de aproximativ 27.000 de cazuri rezolvate.</p>
<p>TITLUL 5 SPITALE Art. 75 Spitalele pot fi publice, private și publice cu structuri în care se desfășoară activitate privată.</p>	<p>(1) Spitalele pot fi organizate ca institutii publice, asociatii, fundatii sau societati comerciale. (2) Administratorul spitalului poate decide schimbarea statutului organizatoric al spitalului intr-una din cele patru forme de la alin. 1, cu avizul Ministerului Sanatatii</p>	<p>Forma de organizare ca asociatii fundatii sau societati comerciale poate fi utila in diversificarea serviciilor clinico terapeutice de specialitate.</p>

- după studierea mai multor variante a Proiectelor **Legii privind organizarea și funcționarea sistemului de sănătate din România**, nu am găsit o formă unică de expresie, m-am oprit pe Proiectul **Legii privind organizarea și funcționarea sistemului de sănătate din România** din data de **02.07.2012** pe adresa <http://reformainsanatate.ms.ro/>.

Cu stima,

Dr. Secasan Dumitru

