



Nr.contract de finantare: **130/ 7.06.2018**

Titlul Proiectului: "Abordare integrata a politicilor sociale si medicale prin formularea de politici publice alternative de catre societatea civila"

Axa prioritara 1 Administratie publica si sistem judiciar efeciente

Obiectivul specific 1.1. Dezvoltarea si introducerea de sisteme si standarde comune in administratia publica ce optimizeaza procesele decizionale orientate catre cetateni si mediul de afaceri in concordanta cu SCAP

Codul SIPOCA: 353, Codul MySMIS: 110527

Perioada de implementare a proiectului: de la 07/06/2018 pana la 06/10.2019.

RAPORT DE MONITORIZARE A POLITICILOR PUBLICE DIN DOMENIILE SOCIAL SI/SAU MEDICAL

Acest raport de monitorizare a fost realizat in perioada 1-15 noiembrie 2018 in cadrul proiectului "Abordare integrata a politicilor sociale si medicale prin formularea de politici publice alternative de catre societatea civila".

I. STRATEGII SI PLANURI DE ACTIUNE AFLATE IN TRANSPARENȚA DECIZIONALĂ (noutati)

Nu au fost identificate strategii și planuri de acțiune aflate în transparență decizională în perioada monitorizată.

II. PROPUNERI NORMATIVE SAU LEGISLATIVE (CU IMPACT ASUPRA PERSOANELOR VULNERABILE/PACIENTILOR) AFLATE IN TRANSPARENȚA DECIZIONALĂ

1.Hotărâre de Guvern privind modificarea Hotărârii 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, <http://www.ms.ro/acte-normative-in-transparenta/>, <http://www.cnas.ro/page/transparența-decizionala-2018.html>

În conformitate cu prevederile art. 84 alin. (4) din Anexa 2 a Hotărârii 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, începând cu contractarea pentru anul 2019, casele de asigurări de sănătate încheie contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare de zi numai cu unitățile sanitare pentru care se încheie și contracte de furnizare de



servicii medicale spitalicești în spitalizare continuă. Având în vedere faptul că Programele Naționale de Sănătate, care reprezintă cadrul implementării obiectivelor politicii și strategiei sănătății publice de către Ministerul Sănătății, se desfășoară prin unități sanitare care acordă doar servicii medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare de zi, se impune modificarea Hotărârii de Guvern pentru exceptarea de la prevederea art. 84 alin. (4) din Anexa 2 a serviciilor acordate în regim de spitalizare de zi în cadrul Programelor Naționale de Sănătate. Termenul limita până la care se pot face propuneri este cea de a 10-a zi de la data introducerii pe site a textului proiectului de act normative.

2. Proiect de Hotărâre pentru completarea Hotărârii Guvernului nr. 50/2015 privind organizarea, funcționarea și atribuțiile Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparența/proiecte-in-dezbatere/5304-14112018-proiect-hotarare-complet-hg-50-anpd>

Actul normativ propune completarea HG nr. 50/2015 privind organizarea, funcționarea și atribuțiile Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, reglementând posibilitatea ca, în vederea asigurării accesului cu șanse egale al persoanelor cu handicap la mediul fizic, informațional și comunicațional, în măsura în care se identifică fonduri externe și/sau europene nerambursabile, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități să poate acorda persoanelor cu dizabilități, în cadrul unor scheme naționale, subvenții pentru achiziționarea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces, altele decât cele finanțate prin Contractul-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate. De asemenea, actul normativ reglementează acordarea subvențiilor pentru achiziționarea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces, altele decât cele finanțate prin Contractul-cadru în baza unei proceduri aprobată prin Ordin comun al ministrului muncii și justiției sociale, ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în termen de 45 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

3. Propunere legislativă privind protecția persoanelor cu boală celiacă din România <https://www.senat.ro/legis/PDF/2018/18b603FG.pdf>.

Prin prezenta lege se dorește crearea unui cadru favorabil pentru respectarea drepturilor fundamentale, în condiții de nediscriminare, ale persoanelor diagnosticate cu boala celiacă (intoleranța severă la gluten). Printre scopurile legii se numără și promovarea și urgentarea procedurii de diagnosticare pentru boala celiacă și rezolvarea problemei reintegrării sociale și în școală și în muncă pentru bolnavii de boală celiacă. Legea se adresează și instituțiilor spitalicești, de stat sau private, care internează bolnavi pentru mai mult de 4 ore. Potrivit articolului 3, toate unitățile spitalicești, de stat și private, vor asigura pacienților cu intoleranță la gluten toate mesele pe care le presupune spitalizarea.

Legea prevede înființarea Registrului Național de Evidență a Persoanelor diagnosticate cu boala

celiacă, de către Centrul de Management pentru Boala Celiacă din cadrul Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului, care va avea loc în decurs de 12 luni de la intrarea în vigoare a legii. Potrivit legii, persoanele diagnosticate cu boala celiacă vor primi un stimulent alimentar în valoare de 300 de lei acordat sub formă de tichete de masă. Desemenea, în lege se prevede că analizele de depistare a bolii, inclusiv testările genetice, vor fi decontate prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, la recomandarea medicului de familie.

4. Propunere legislativă pentru modificarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 70/2011 privind măsurile de protecție socială în perioada sezonului rece
<https://www.senat.ro/legis/PDF/2018/18b614EM.pdf>.

Prin această propunee legislativă se dorește creșterea cuantumului ajutorului pentru gaze cu 64%, astfel încât cuantumul minim să fie de 20 lei, iar cel maxim de 430 lei. In același timp, inițiativa crește plafonul de venituri până la care se primește acest ajutor de la 615 lei la 1.082 lei.

III. POLITICI PUBLICE SI INSTRUMENTE DE MONITORIZARE AFLATE IN IMPLEMENTARE

1. ORDIN Nr. 1254/2018 din 16 martie 2018 pentru aprobarea Instrumentului de monitorizare privind implementarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 – 2020, emitent Ministerul Muncii și Justiției Sociale,
www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/Legislatie/O1254-2018.pdf

Conform acestui act normativ, responsabilitatea monitorizării implementării tuturor măsurilor prevăzute în Planul operațional privind implementarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 – 2020 revine Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități. Aceasta elaborează anual graficul de monitorizare pentru anul următor. Pachetul de lucru utilizat în cadrul activității de monitorizare prevede indicatori pre-stabiliti precum și instrumente: chestionar, fișă de monitorizare, instrucțiuni metodologice și raport de monitorizare. Pe baza datelor colectate prin intermediul acestor instrumente cu privire la măsurile implementate și indicatorii de rezultat urmăriti, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități elaborează anual un raport privind stadiul implementării strategiei care va fi făcut public în al doilea trimestru al anului următor pentru anul precedent, fără a se depăși luna martie a anului următor celui pentru care se realizează monitorizarea anuală.

2. LEGEA privind măsurile de prevenire și control a tuberculozei,
www.cdep.ro/comisii/sanatate/pdf/2018/rp470_16.pdf



Plenul Camerei Deputaților a adoptat pe 14 noiembrie propunerea legislativă privind măsurile de control al tuberculozei, conform căreia persoanele diagnosticate cu această afecțiune vor beneficia de concediu și indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă până la vindecare. Potrivit raportului Comisiei pentru sănătate, proiectul prevede dreptul persoanelor diagnosticate cu tuberculoză și asigurate în cadrul sistemului public de asigurări de sănătate, la concediu și indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, fără condiții de stagiul de cotizare, pe toată perioada de tratament, până la vindecare. Senatul a respins proiectul de lege în anul 2016.

Tuberculoza este o boală transmisibilă cu impact major asupra sănătății publice în România, iar controlul acesteia constituie un obiectiv strategic de interes național. Principalele măsuri de prevenire a tuberculozei constau în informarea și educarea în mod continuu a populației generale cu privire la riscul de îmbolnăvire de tuberculoză, calea de transmitere a bolii, principalele semne și simptome, serviciile disponibile, precum și măsurile de prevenire și combatere a infectării; controale periodice ale stării de sănătate și examene de screening, după caz, pentru grupurile considerate la risc; educarea și consilierea pacienților cu tuberculoză cu privire la natura bolii, tratament și măsurile specifice de igienă, în scopul de a preveni răspândirea bolii; intervenția rapidă prin acțiuni specifice în focarele de tuberculoză realizată în conformitate cu documentele strategice pentru managementul tuberculozei în România; examinarea tuturor persoanelor cu care pacienții diagnosticați cu tuberculoză au intrat în contact și stabilirea tratamentului profilactic pentru aceștia, după caz.

Actul normativ prevede că toți furnizorii de servicii medicale au obligația de a depista semnele și simptomele îmbolnăvirii de tuberculoză la pacienții care se prezintă la consultație și de a prezenta cazurile suspecte la dispensarul de pneumoftiziologie teritorial, pentru stabilirea diagnosticului. De asemenea, toți furnizorii de servicii medicale au obligația de a înștiința în scris dispensarul de pneumoftiziologie teritorial, în cazul existenței unei suspiciuni de tuberculoză la o persoană, se arată în proiect. Persoanele diagnosticate cu tuberculoză au dreptul la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, fără nicio discriminare. Tratamentul tuberculozei se acordă în mod gratuit pentru toți beneficiarii, în funcție de forma de boală, iar medicamentele necesare tratamentului sunt eliberate prin farmacii cu circuit închis. Totodată, în perioada tratamentului medical, pacientul cu tuberculoză are dreptul la servicii pentru aderența la tratament și de suport psihosocial. În vederea asigurării aderenței la tratament a pacientului diagnosticat cu tuberculoză, acestuia i se acordă o indemnizație lunară de hrană, pe toată perioada de tratament în ambulatoriu. Cuantumul indemnizației lunare de hrană pentru bolnavii de tuberculoză se aprobă prin hotărâre a Guvernului. Indemnizația lunară de hrană este asigurată din bugetul de stat prin bugetul Ministerului Muncii și Justiției Sociale. Pacienții cu tuberculoză care sunt în imposibilitatea de a se prezenta la dispensarul de pneumoftiziologie teritorial vor beneficia de servicii de administrare a tratamentului medical sub directă observație în cabinetul medicului de familie sau la domiciliu, situație în care aceste servicii vor fi asigurate prin medici de familie, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari,





asistenți sociali sau alte persoane identificate în comunitate de către dispensarul de pneumoftiziologie teritorial, căruia îi este arondat pacientul cu tuberculoză.

Expert monitorizare politici sociale si medicale _Alina Mirela Bocai_noi_2018 (I)
Expert monitorizare proceduri legale Georgiana Gheorghe noiembrie 2018

