



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



CONFEDERAȚIA SINDICALĂ NAȚIONALĂ  
MERIDIAN



FEDERAȚIA  
AGRICULTORILOR  
FERMIERUL

## Conferința județeană Hunedoara “Priorități economice și sociale în județul Hunedoara”

25 iulie 2012  
Municipiul Deva, județul Hunedoara

### Fișă de lucru nr. 4

#### Concluzii de la dezbaterile publice pe Legea Sănătății, organizate la nivel județean, de CSN MERIDIAN, în cadrul Proiectului “Împreună pentru dezvoltarea dialogului social în România”

- ☞ Sistemul de sănătate trebuie să asigure un pachet standard de bază decent, pentru ca fiecărui cetățean al României să-i fie garantat dreptul la viață și la sănătate, așa cum prevede Constituția României, în articolele 22 și 34. Astfel, în **art. 22 aliniatul (1) din Constituția României** se spune: **“Dreptul la viață, precum și dreptul la integritate fizică și psihică ale persoanei sunt garantate”** iar în **art. 34, aliniatul (1) și (2) din Constituția României** se spune: **„Dreptul la ocrotirea sănătății este garantat”** respectiv **“Statul este obligat să ia măsuri pentru asigurarea igienei și a sănătății publice”**;
- ☞ Tot Constituția României, în art. 47, spune că statul este obligat să ofere cetățenilor un trai decent;
- ☞ România este statul membru al Uniunii Europene care alocă cei mai puțini bani pentru sănătate raportat la Produsul Intern Brut.
- ☞ Avem nevoie de un sistem public de sănătate iar gestiunea și administrarea sistemului de asigurări de sănătate trebuie să rămână în sarcina statului;
- ☞ Avem nevoie de un pachet minim de servicii de sănătate pentru toți cetățenii, nu în funcție de salarii, nu în funcție de poziția socială și nu în funcție de grupările politice și sociale din care facem parte;
- ☞ Legea sănătății trebuie să fie una socială, care să înlăture actualele inechități ale sistemului și să fie axată pe o mult mai bună și rațională utilizare a fondurilor;
- ☞ Cheltuirea banilor din sistem se face în mod netransparent și ineficient;
- ☞ Este necesar să se facă o distincție între asigurare pentru sănătate și asigurare pentru boală. În România ne asigurăm doar pentru boală, nu ne asigurăm pentru sănătate;
- ☞ Principala problemă a Legii sănătății este definirea foarte clară a sistemului public și a sistemului privat, adică ce putem trata în spitalele publice și ce trebuie să treacă la sistemul privat. La ora actuală, în lege nu se face o delimitare foarte clară între aceea ce înseamnă sistem public și ce înseamnă sistem privat. De asemenea, nu avem o imagine foarte clară





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



CONFEDERAȚIA SINDICALĂ NAȚIONALĂ  
MERIDIAN



FEDERAȚIA  
AGRICULTORILOR  
FERMIERUL

asupra conținutul pachetului de servicii medicale de bază și asupra modului de organizare al spitalelor;

- ☞ Propunerea legislativă trebuie să reglementeze și problema prevenției bolilor pentru ca presiunea să nu fie numai pe spital și pentru a scădea costurile de funcționare ale spitalelor. Sistemul de educație ar putea să contribuie semnificativ în acest sens;
- ☞ Transferarea atribuțiilor privind campaniile de vaccinare de la cabinetele școlare la medicii de familie, este o mare greșeală;
- ☞ Organizațiile sindicale nu sunt împotriva spitalelor private dar nu sunt de acord ca spitalele publice sau secții ale acestora, să devină private datorită poziției lor în orașe și pentru că pot fi aducătoare de profit unor anumite grupuri de interese;
- ☞ Aproximativ 40% din populația României nu-și va permite spitalizarea în secții și spitale private;
- ☞ Pentru sectorul farmaceutic, proiectul de lege enunță doar anumite principii generale. Legislația conexă trebuie să vină cu reglementări riguroase în raport cu sectorul farmaceutic, care să asigure stabilitate farmaciei ca unitate sanitară, fără modificări ulterioare a legislației după interesele unora de a înființa farmacii. Este necesară reglementarea inspecției la farmacie, pentru funcționarea corectă a acestui sector. De asemenea, este nevoie să se reglementeze modul de funcționare a farmaciilor de spital sau a farmaciilor cu circuit închis, în scopul de a se asigura medicamentele pacienților din spitale. Colegiul Farmaciștilor trebuie să fie parteneri de dialog, alături de Ministerul Sănătății și de Casa de Asigurări de Sănătate, pentru elaborarea contractului cadru și pentru elaborarea listelor de medicamente;
- ☞ Accesul la fonduri publice al spitalelor private ar putea să fie justificat dacă prin lege, s-ar delimita spitalele private cu profit de spitalele private non-profit;
- ☞ Salarizarea personalului medical din sistemul de sănătate trebuie să fie competitivă, astfel încât să se poată asigura funcționarea sistemului la standarde europene;
- ☞ În prezent, la nivelul spitalelor se resimte lipsa personalului de specialitate. Gradul mare de ocupare și volumul de muncă afectează negativ actul medical. De ex: după amiaza și în schimbul de noapte, un asistent medical are în supraveghere 70 de bolnavi, în comparație cu statele din vestul Europei unde un asistent are între 4 și 6 bolnavi. Normativele prevăd între 10 și 15 pacienți la un asistent dar normativele nu sunt respectate.

