

PARTENERIAT PENTRU EXCELENȚĂ ÎN ATI

**15 martie 2017
Palatul Parlamentului**



PROVOCĂRI

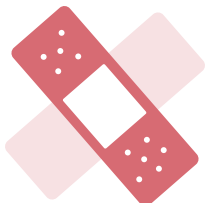
SOLUȚII

PROPUNERI

SUMARUL DEZBATERII

Societatea Română de Anestezie și Terapie Intensivă a organizat, sub patronajul al Comisiei pentru Sănătate și Familie a Camerei Deputaților, dezbateri publice pe tema situației domeniului de Anestezie și Terapie intensivă din România. Evenimentul a subliniat importanța ATI în cadrul sistemului sanitar și propune măsuri concrete de eficientizare a activității acestui sector.

Evenimentul organizat la Parlament a adus în atenția decidenților în domeniu rezultatele cercetării integrate a domeniului ATI, derulate în 2016, și mai ales concluziile și măsurile propuse de specialiștii ATI pentru dezvoltarea și eficientizarea acestui domeniu.



Principalele tematici abordate în cadrul dezbaterii au vizat:

- Prezentarea rezultatelor și a priorităților pentru dezvoltarea ATI, rezultate în urma cercetării "Atingerea excelenței în ATI"
- Dezvoltarea și eficientizarea programului AP-ATI și includerea măsurilor în prioritățile factorilor decizionali
- Propuneri de modificări legislative pentru îmbunătățirea funcționării domeniului ATI.

ATINGEREA
EXCELENȚEI
ÎN ATI



Priorități și soluții pentru modernizarea și eficientizarea secțiilor de ATI





Discuțiile au vizat principalele provocări cu care se confruntă sistemul de sănătate românesc și în special domeniul ATI, de la finanțarea adesea insuficientă și procesele birocratice complicate, până la migrația medicilor și a personalului auxiliar și lipsa unui nivel standard minim al dotărilor în spitalele din țară. De asemenea, un accent puternic a fost pus pe

- necesitatea includerii conflictului de interese și a regimului incompatibilităților în categoria faptelor vizate de proiectul Legii prevenției, având în vedere că, în prezent, activitatea instituției abilitate pentru evaluarea incompatibilităților și a conflictelor de interese, A.N.I. (Agenția Națională pentru Integritate), este lipsită aproape complet de caracterul preventiv și consultativ
- necesitatea adoptării prin ordin de ministru a curriculum-ului european pentru ATI
- necesitatea revizuirii Legii mal-praxis-ului.

MODIFICĂRI LEGISLATIVE PENTRU DOMENIUL ATI

Între prioritățile de modificare legislativă indicate de reprezentanții SRATI au fost menționate:

- Menținerea programului AP – ATI și a pachetului de acțiuni prioritare (AP) între prioritățile de sănătate publică și de finanțare, prin Legea Sănătății
 - Includerea unor noi tipuri de servicii medicale pentru recuperarea pacienților post – critici
 - Revizuirea Legii Malpraxis-ului
- Legea Statutului Medicului (eliminarea statutului de funcționar public, revizuirea prevederilor privind uciderea din culpă etc.)
- Includerea în Legea Prevenției a conflictului de interese și a incompatibilității
 - Elaborarea legii îngrijirii la sfârșitul vieții

PARTICIPANȚI LA DEZBATERE

Administrația Prezidențială

Diana Loreta Păun - Consilier de stat, Departamentul de Sănătate Publică

Comisia pentru Sănătate și Familie, Camera Deputaților:

deputat Florin Buicu - președinte

deputat Petru Movilă - deputat, membru al Comisiei

Ministerul Sănătății

Corina Pop - Secretar de stat

Cristian Grasu - Secretar de stat

Mircea Zaharcu - Director Unitatea de Management a Proiectelor (Banca Mondială)

Petru Melinte - șef Serviciu medicină de Urgență

Diana Vasile - coordinator al programului AP-ATI

Răzvan Chivu - consilier personal

Sebastian Trancă consilier personal

Casa Națională de Asigurări de Sănătate:

Răzvan Vulcănescu - vicepreședinte

Colegiul Medicilor din România

Liviu Fătu, avocat

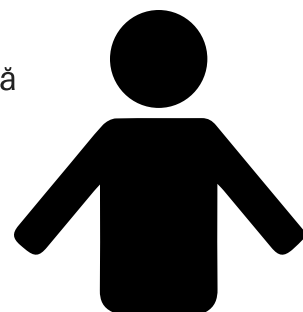
Societatea Română de Anestezie și Terapie Intensivă:

Prof. dr Dorel Săndesc - președinte

Prof. dr. Serban Bubenek - vicepreședinte, președinte ales

Prof. dr. Daniela Filipescu - membru în Senatul SRATI

Prof. dr. Ioana Grigoraș - membru în Senatul SRATI



INTERVENȚII ALE PARTICIPANȚILOR



Prof. dr. Dorel Săndesc, președinte SRATI

A subliniat că programul AP-ATI reprezintă un model de succes care trebuie continuat și dezvoltat, iar principalele provocări cu care se confruntă în prezent în România sunt alocări bugetare insuficiente, nevoia de unor echipamente medicale și mașini performante, lipsa de personal instruit, birocrație excesivă, protocoale medicale neuniforme, lipsa unor registre medicale funcționale.

A prezentat o radiografie a situației actuale a ATI în România sub aspectul numărului de paturi și blocuri operatorii dedicate acestui domeniu din spitale, dar și direcțiile prioritare de acțiune care ar conduce la îmbunătățirea și eficientizarea domeniului ATI, între care dezvoltarea și eficientizarea gestionării programului AP-ATI, dezvoltarea infrastructurii și îmbunătățirea funcționării secțiilor ATI, dezvoltarea sistemelor informatice în ATI și elaborarea statutului medicului ATI.

Finalul prezentării a adus în atenție principalele modificări legislative necesare care intră în competența Parlamentului României:

- Menținerea programului AP - ATI și a pachetului de AP-uri între prioritățile de sănătate publică și de finanțare, prin Legea Sănătății;
- Noi tipuri de servicii medicale: recuperarea pacienților post-critici, cronici post-critici
- Revizuirea Legii Mal-praxis-ului;
- Statutul medicului (statutul de funcționar public, uciderea din culpă);
- Includerea în Legea Prevenției a conflictului de interese și a incompatibilității;
- Legea îngrijirilor la sfârșitul vieții.



INTERVENȚII ALE PARTICIPANȚILOR



Prof. dr. Șerban Bubenek, președinte ales SRATI

Prezintă o serie de statistici referitoare la situația ATI din România în contextul mondial și european. A subliniat necesitatea unei alocări bugetare superioare, în scopul scăderii ratei mortalității. Este adeptul unui protocol de colaborare între SRATI și Ministerul Sănătății; de asemenea, SRATI poate să elaboreze formularele de raportare și costurile ponderate, iar Ministerul Sănătății să procedeze la revizuirea OMS nr. 1500/2009, sub aspectul posibilității de a angaja în secțiile ATI personal dedicat activității logistice (operatori, statisticieni, secretare). Subliniază importanța profesionalizării personalului medico-sanitar.

De asemenea, a solicitat susținere din partea Comisiei de Sănătate și Familie a camerei Deputaților în vederea promovării și adoptării proiectului de Lege privind creșterea veniturilor personalului medical din unitățile sanitare publice, aflat în prezent în dezbaterile Camerei Deputaților. A menționat necesitatea și importanța atragerii de fonduri europene pentru domeniul ATI și consideră că este nevoie de garanția că Ministerul Sănătății va continua dezvoltarea programului AP – ATI.

Prof. dr Florin Buicu, deputat, președintele Comisiei pentru sănătate și familie din Camera Deputaților

Intervenția sa a vizat următoarele aspecte:

- sănătatea este asumată ca și domeniu prioritar
- un prim pas este promovarea Legii salarizării personalului medical, care va asigura o creștere considerabilă a veniturilor pentru medici, astfel încât aceștia să poată fi motivați să profeseze în spitalele din România (termen de finalizare - sfârșitul anului 2017);
- ridică problema deficitului de medici ATI existent inclusiv la nivel mondial;
- propune normarea personalului/pacient ca o soluție de îmbunătățire a deficitului de personal;
- rectificarea bugetară va aduce o reșezare a alocărilor bugetare, astfel încât domeniul ATI să poată funcționa la parametri normali;
- Ministerul Sănătății trebuie să își asume acolo unde legislația o cere responsabilitatea emiterii de norme de aplicare, în termenul stabilit de lege, astfel încât legislația adoptată de Parlament să poată fi funcțională.

Prof. dr. Daniela Filipescu, membru în board-ul SRATI A prezentat necesitatea creșterii competențelor prin educație și formare profesională continuă, adoptarea în legislația națională prin Ordin de Ministru a Curriculum-ului european în domeniul ATI și câteva clarificări necesare în acordarea Diplomei Europene de ATI.

Șef lucrări dr. Andrei Nanu, UMF, specialist în Legea mal-praxis-ului

Principalele elemente ale prezentării au vizat

- revizuirea reglementărilor de mal-praxis pentru asigurarea protecției efective și eficientizarea gestionării acestor situații,
- prezentarea actualei legislații în domeniul mal-praxisului,
- prezentarea unor soluții juridice în cazul unor spețe de mal-praxis.
- Concluzionează asupra necesității revizuirii cadrului legislativ în domeniu, astfel încât să existe o protecție reală a personalului medical.



INTERVENȚII ALE PARTICIPANȚILOR



Dr. Cristian Grasu, secretar de stat, Ministerul Sănătății

Felicită SRATI pentru documentele realizate, respectiv cercetarea asupra situației secțiilor de ATI din România, precum și pentru documentul de politică publică prezentat în dezbateri. Alte observații menționate includ:

- materialele ATI reprezintă un veritabil program de guvernare pentru acest domeniu;
- Ministerul Sănătății va trebui să își însușească propunerile specialiștilor din domeniu, întrucât aceștia cunosc cel mai bine atât situația din teren, cât și posibile soluții de îmbunătățire a performanței din domeniu;
- Ministerul Sănătății va colabora permanent cu specialiștii SRATI în vederea dezvoltării Programului AP - ATI;
- propune o rectificare bugetară favorabilă pentru domeniul ATI, având în vedere scăderea alocării bugetare pentru 2017 la 216 milioane lei, față de 280 milioane lei (2016).



Prof. dr. Corina Pop, secretar de stat, Ministerul Sănătății

Anunță refuncționalizarea comisiei speciale a Ministerului Sănătății în domeniul ATI și invită SRATI să transmită propuneri privind eficientizarea domeniului.

Răzvan Vulcănescu, vicepreședinte CNAS

Consideră că programul AP-ATI reprezintă un model de succes. Rezultatele au început să se vadă încă din primele luni, ulterior demarării programului. Casa Națională de Sănătate își dorește servicii medicale de calitate, iar promovarea unei legislații în domeniul mal-praxis-ului și al asigurărilor private de sănătate este foarte importantă.

Dr. Petru Melinte, șef serviciu Medicina de Urgență, Ministerul Sănătății

Prezintă Pachetul de Acțiuni prioritare, precum și evoluția alocărilor bugetare pe ani. Ridică problema lipsei acute de personal și a lipsei de uniformitate în colectarea indicatorilor Programului AP-ATI și propune unificarea Pachetelor de Acțiuni Prioritare într-un singur act normativ la nivel de ordin de ministru. Subliniază necesitatea aplicării uniforme a protocoalelor medicale.

Av. Liviu Fătu, reprezentantul CMR

PAGE 7

Felicită SRATI pentru activitatea de cercetare și documentare efectuată și anunță intenția Colegiului Medicilor de a promova un parteneriat activ cu SRATI în susținerea unor proiecte de interes general pentru comunitatea medicală din România. Subliniază necesitatea creșterii gradului de pregătire profesională a personalului medical și indentificarea unor mecanisme de simplificare a atragerii fondurilor pentru AP-ATI. Explică necesitatea reformării managementului spitalelor ca o condiție de îmbunătățire a activității acestora și asigurarea cadrului legal pentru atingerea obiectivului siguranței juridice a medicului. A menționat necesitatea posibilității efectuării de servicii medicale contra-cost, precum și importanța dezvoltării domeniului asigurărilor private de sănătate.

CONCLUZIILE DEZBATERII PUBLICE SRATI:

Toți participanții reafirmă sprijinul pentru dezvoltarea Programului AP – ATI



Programul AP – ATI – model de succes,
extins și la alte specialități medicale



Îmbunătățirea finanțării programului este vitală

Parteneriat instituțional pentru atingerea excelenței în ATI

Dezvoltarea cadrului legislativ
în vederea recunoașterii rolului și locului medicului în societate

Formarea continuă a personalului ATI

La eveniment au fost prezenți și reprezentanți ai presei, care au relatat ideile menționate, cu accent pe proiectul înaintat de SRATI Parlamentului și în special Comisiei de sănătate privind modificarea Legii prevenției:

<https://www.agerpres.ro/sanatate/2017/03/15/dorel-sandesc-legea-preventiei-sa-includa-si-conflictul-de-interese-si-regimul-incompatibilitatilor-14-02-18>

<http://www.sanatateatv.ro/stiri-medicale/srati-a-demarat-un-demers-de-radiografiere-a-situatiei-actuale-a-sectiilor-ati/>

<http://www.evz.ro/dr-dorel-sandesc-preventia-lipseste.html>

<http://www.bizlawyer.ro/stiri/interviuri-opinii/dorel-sandesc-legea-preventiei-sa-includa-si-conflictul-de-interese-si-regimul-incompatibilitatilor>

<http://www.formaremedicala.ro/legea-preventiei-ar-trebui-sa-includa-si-prevederi-referitoare-la-conflictul-de-interese-si-regimul-incompatibilitatii/>

<http://www.feedler.ro/feed/5620426--dorel-sandesc-legea-preventiei-sa-includa-si-conflictul-de-interese-si-regimul-incompatibilitatilor>

<https://www.ultimele-stiri.eu/articol/dorel-sandesc-legea-preventiei-sa-includa-si-conflictul-de-interese-si-regimul-incompatibilitatilor/2902211>

PROIECT SUSTINUT DE
BAXTER
