



Asociația Orașelor din România

Comunicat de presă

Joi, 17 februarie 2011, a avut loc la Ministerul Sănătății întâlnirea dintre reprezentanții Asociației Orașelor din România: Mariana Mircea, Primar al orașului Cernavoda și Vicepreședinte AOR – Regiunea 2; Ghiță Sorin Ionel, Primar al orașului Drăganești-Olt și Vicepreședinte AOR – Regiunea 4; Vasile Sava, Primar al orașului Țândărei și Vicepreședinte AOR – Regiunea 3; Ionel Chiriță, Președinte Executiv AOR; Dardac Ioan, Primar al orașului Babadag; Gherghiceanu Ion, Primar al orașului Pătârlagele; Johann Krech, Primar al orașului Cisnădie; Marian Machitescu, Primar al orașului Urlați; Nicolas Gheorghe Daniel, Primar al orașului Odobești; Vlase Constantin, Primar al orașului Mărășești și reprezentanții Ministerului Sănătății: Attila Cseke, Ministrul Sănătății și Cristian Irimie, Secretarul de Stat.

Subiectul discuției a fost proiectul de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea “Programului de interes național: Dezvoltarea rețelei de cămine pentru persoane vârstnice”.

Întâlnirea a fost generată de impactul extrem de negativ și mișcările sociale declanșate de această propunere de HG, postată pe site-ul Ministerului în urmă cu circa 2-3 săptămâni.

Primarii prezenți la întâlnire au înaintat Ministrului Attila Cseke o serie de solicitări care să clarifice situația incertă a existenței unor spitale începând cu data de 1 aprilie 2011, și anume:

- 1) Conform legislației în vigoare și a protocoalelor de preluare a spitalelor de către autoritățile publice locale, decizia de desființare a spitalelor publice să aparțină celor care dețin în prezent aceste spitale;

În acest sens, ministerul să adreseze oficial propunerea către toate Consiliile locale și Consiliile județene care au în prezent spitale în subordine (indiferent dacă se află sau nu în listele anexe ale propunerii de HG) de a decide în privința păstrării sau nu a acestora.

- 2) Asociația Orașelor din România propune stabilirea unui termen de 1 an, convenit cu Ministerul Sănătății, pentru fundamentarea unui program privind reorganizarea spitalelor, structurat pe etape, cu evaluări periodice, care să definească principiile, indicatorii și procedurile în baza cărora fiecare spital să fie analizat și încadrat în limitele normelor europene pentru o bună funcționare a

Sediul AOR
Oraș Săliște, jud. Sibiu

Tel: 0269.553.572

Fax: 0269.553.363

Președinte

Mobil: 0744.528.903

e-mail:

primaria@saliste-sibiu.ro

Birou AOR
București

Piata Walter Mărăcineanu,
nr.1-3, etaj 2, camera 180,
intrarea 2, Sector 1

Tel: 021.311.71.97

Fax: 021.310.71.66

e-mail: aor@aor.ro

www.aor.ro

Birou AOR
Hârșova

Tel./fax: 0241.872.241

e-mail: ionel_chirita_apl@yahoo.com



**Sediul AOR
Oraș Săliște, jud. Sibiu**

Tel: 0269.553.572

Fax: 0269.553.363

Președinte

Mobil: 0744.528.903

e-mail:

primaria@saliste-sibiu.ro

**Birou AOR
București**

Piata Walter Mărăcineanu,
nr.1-3, etaj 2, camera 180,
intrarea 2, Sector 1

Tel: 021.311.71.97

Fax: 021.310.71.66

e-mail: aor@aor.ro

www.aor.ro

**Birou AOR
Hârșova**

Tel./fax: 0241.872.241

e-mail: ionel_chirita_apl@yahoo.com

sistemului de sănătate și de tratament corespunzător aplicat pacientului cu asigurarea accesului la serviciile medicale spitalicești.

3) Criteriul performanței trebuie să fie unul din elementele care stau la baza deciziei de desființare. Ministerul trebuie să stabilească și să facă public un set de indicatori în baza cărora fiecare spital să fie analizat și încadrat în limitele normelor europene. Pentru încadrarea în aceste standarde trebuie să îi solicite fiecărui spital și implicit fiecărei autorități locale un plan de eficientizare cu un termen de grație de 1 an .

4) In iunie 2010 autoritățile locale au acceptat preluarea spitalelor, înțelegând că strategia ministerului este aceea de a descentraliza sistemul de sănătate în vederea eficientizării. Între timp, au existat o multitudine de măsuri centralizate care au încetinit procesul de eficientizare (blocarea concursurilor, limitarea numărului de paturi și a liniei de gărzi, reducerea salariului personalului medical...). Autorităților locale nu li s-a acordat timpul și puterea necesară pentru a face schimbări importante în sistem.

Ministerul trebuie să nu introducă factori aleatori și restrictiv de genul celor de mai sus care să împiedice progresul în sistemul de sănătate, să susțină stabilirea corectă și echitabilă a valorii serviciilor medicale din spitalele orașenești, decontarea acestora de către Casa de Asigurări de Sănătate, decontarea serviciilor medicale din programele naționale de sănătate ale Ministerului Sănătății, precum și participarea financiară a Ministerului Sănătății pentru modernizarea imobilelor și a dotării spitalelor.

Ministerul trebuie să facă publică strategia sa privind sistemul de sănătate pentru cel puțin 4 ani și să o adopte în urma dezbaterilor cu toți cei implicați.

5) Având în vedere lipsa transparenței la momentul anunțării propunerii de HG și asocierii sale cu interese politice și electorale, Ministerul trebuie să clarifice care sunt motivele și avantajele desființării spitalelor și să le facă publice. Ministerul trebuie să-și precizeze oficial poziția pe care o va adopta în cazul spitalelor pentru care Consiliile Locale nu vor adopta hotărâri de transformare în cămine de bătrâni sau de comasare.

6) Numai în cazul în care un spital nu își poate asigura veniturile necesare funcționării și nu îndeplinește condițiile stabilite conform principiilor, procedurilor și indicatorilor pentru buna funcționare a sistemului de sănătate și de tratament



Asociația Orașelor din România

corespunzător aplicat pacientului, acesta să poată intra în procedură de reorganizare, cele care vor decide fiind autoritățile administrației publice locale.

S-a cerut răspunsuri de urgență la aceste solicitări, în caz contrar, autoritățile administrației publice locale rezervându-și dreptul de a protesta alături de sindicate și de a acționa în instanță orice măsură ilegală.

Ministrul a promis că spitalele nu vor fi desființate de către Ministerul Sănătății și nici printr-o altă măsură luată de instituțiile din sistemul de sănătate. Cu toate acestea, Ministrul a afirmat că proiectul de HG pentru aprobarea "Programului de interes național: Dezvoltarea rețelei de cămine pentru persoanele vârstnice" va fi promovat în forma respectivă, doar că se va reanaliza în termen de maxim două săptămâni lista spitalelor.

S-a afirmat, deasemenea, că spitalele din listă nu vor mai beneficia de finanțare de la 1 aprilie din partea Casei de Asigurări de Sănătate. Deși nu este atributul Ministerului Sănătății de a decide cu cine va încheia contracte Casa de Asigurări de Sănătate, este evident că apariția propunerii cu spitalele propuse spre transformare, reprezintă deja o influențare a deciziei Casei.

Deși primarii au insistat ca Ministerul Sănătății să trimită adrese către toate Consiliile Locale privind opțiunea păstrării, comasării sau transformării spitalelor, Ministrul a refuzat, spunând că nu poate face acest lucru, propunând desfășurarea acestui demers prin Asociația Orașelor din România.

În minuta semnată, în data de 17-02-2011 și înregistrată la Ministerul Sănătății sub nr 11134 ministrul se angajează totuși să propună un set de indicatori pentru eficientizarea spitalelor din rețeaua autorităților locale, pe care acestea să se angajeze să-l respecte, în baza unui plan de măsuri convenit de ambele părți.

Din discuție a rezultat că o parte din indicatori se regăsesc deja în noua formă de contract-cadru ce va fi semnat de spitale cu Casa de Asigurări de Sănătate.

Asociația Orașelor din România va face demersuri, în continuare, pentru a obține răspunsuri la solicitările menționate și de asemenea clarificarea punctului de vedere al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind acest subiect.

Săliște, Sibiu – 18.02.2011

Președinte AOR,
Dr. Ec. Teodor Dumitru Banciu

