



Comunicat de presă

Lege aflată în promulgare ce vizează profesia medicală și funcționarea Colegiului Medicilor din România, realizată cu imixtiune și fără consultarea Colegiului Medicilor din România

Legea transmisă spre promulgare a fost adoptată cu **încălcarea principiului independenței unei entități juridice**, care ar trebui să se bucure de autonomie în modul de organizare și funcționare, iar prin modificările aduse componenței Consiliului Național s-a creat inclusiv o **imixtiune în modul de funcționare** a organizației profesionale, care reprezintă toți medicii din România.

Modificările legislative au fost făcute **fără a se realiza un studiu de impact** și cel mai grav **fără ca instituția vizată de aceste modificări, Colegiul Medicilor din România (CMR), să fie invitată la consultări și să se țină cont de poziția acesteia.**

În acest sens, **reprezentanții CMR atrag atenția că nu au știut și nu au fost consultați** cu privire la **acest act ce vizează profesia medicală și funcționarea CMR.**

Actul normativ aflat în discuție, respectiv ***Legea privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 9/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, a unor reglementări cu privire la programe guvernamentale naționale și cu privire la măsuri fiscal-bugetare care în prezent se află în etapa de promulgare***, conține date ce vin în contradicție cu alte prevederi ale Legii nr. 95/ 2006, respectiv cu prevederile art. 419, lit. a) din Legea nr. 95/ 2006 care conferă membrilor CMR dreptul de a alege și de a fi ales în organele de conducere ale organizației, **subliniază președintele Colegiului Medicilor din România, prof. dr. Daniel Coriu.**

Astfel, prin noile modificări în structura organelor de conducere ale colegiului teritorial, respectiv consiliul colegiului teritorial, alegerea membrilor se realizează pe *specialități medicale; specialități chirurgicale; specialități paraclinice; medicină de familie*, ceea ce reprezintă o segregare a membrilor CMR între specialități în cadrul corpului profesional. De exemplu, medicina de familie este o specialitate care, potrivit Nomenclatorului de specialități medicale, face parte din grupa specialităților medicale și va fi izolată în condițiile acestei modificări **deși este o specialitate medicală recunoscută în majoritatea țărilor din UE (în 19 din 27 de țări).**

De asemenea, reprezentanții CMR susțin că prin modificarea structurii consiliului colegiului teritorial unii membri ai CMR sunt privați de dreptul de fi reprezentați, iar prevederile care le conferă dreptul de a alege și a fi ales rămân fără efect, privându-i pe aceștia de drepturile legale. Prin segregarea în cele 4 specialități, **medicii de medicină generală și medicii cu competență limitată, deși sunt membrii CMR cu drepturi depline**, nu aparțin nici uneia dintre grupele de specialități definite în legislația în vigoare și **nu vor fi reprezentați în conducerea Colegiului și nu vor participa la procesul electoral ca alegători sau candidați.**

În ceea ce privește impactul noilor prevederi asupra modului de funcționare al **Colegiul Medicilor din România** deși potrivit art. 412, alin (4) din Legea nr. 95/2006 „*Colegiul Medicilor din România cuprinde toți medicii*” segregarea între categoriile de medici în funcție de specialitate va crea animozități, în special în ceea ce privește medicina de familie și specialitățile medicale, fapt care va duce **la lipsa unei reprezentativități reale și proporționale a corpului profesional. La nivel teritorial** s-ar ajunge ca grupuri de specialități să fie excesiv reprezentate, iar altele nu vor mai fi reprezentate deloc sau reprezentate ne semnificativ, cu încălcarea principiului proporționalității.

Din datele pe care le deținem în sistemul informatic al Colegiului Medicilor din România la nivel național, potrivit segregării prevăzute de noile reglementări membrii se încadrează astfel:

- 46,17% din grupa specialităților medicale,
- 10,26% din grupa specialităților paraclinice,
- 19,15% din grupa specialităților chirurgicale,
- 24.42% pentru specialitatea Medicină de familie.

Față de aceste date, se constată că **pentru 36 de județe fiecare grupă de specialități are sub 1.000 de membri. Astfel, repartitia numărului de locuri în consiliul teritorial va fi inechitabilă**, de exemplu medicii cu specialitatea medicină internă au o șansă mult mai redusă de a accede în Consiliul Colegiului teritorial având alocat același număr de reprezentanți cu medicii din grupa specialităților paraclinice, **fapt care constituie discriminare.**

Un alt efect al segregării medicilor, potrivit noilor reglementări, va fi că sistemul medical din punct de vedere al profesiei nu va mai funcționa ca un sistem unitar ci pe segmente, care vor aduce prejudicii majore profesiei medicale și nu este exclus ca grupurile de specialități să dorească fiecare propriul Colegiu.

Disfuncționalități în viitoarea funcționare a CMR

Prin modificarea normei de reprezentare se constată că numărul de membri în Consiliile teritoriale va fi între 8-10 membri (*8 membri în 36 de județe, 9 membri în 4 județe, 10 membri într-un județ*), iar Consiliul Colegiului Medicilor din Municipiul București va avea 17 membri. Această reducere a numărului de membri (aleși pe cele 4 grupe de specialități medicale) va face ca aceste organe de conducere să devină nefuncționale, deoarece dintre membrii Consiliului Colegiului teritorial sunt aleși 5 membri în Birourile Consiliilor locale. Astfel, 5 membri ai Consiliului, din cei 8, vor deveni membri ai Biroului Consiliului teritorial.

Se constată că pentru cel puțin 40 de Colegii teritoriale din 42, membrii Biroului Executiv vor fi majoritari în Consiliile teritoriale, **fapt care va suprapune rolul de organ de conducere între Biroul Consiliului și Consiliul teritorial**, astfel vor fi lăsate fără efect prevederile legale referitoare la: Adunarea Generală, Consiliul Colegiului teritorial, Biroul și Președintele.

De asemenea, există riscul ca în anumite județe Consiliul să fie format din 6 membrii, în cazul în care membrii Colegiului care provin dintr-o grupă de specialități nu își depun candidatura. Evidențiem aceste situații pentru că punerea în aplicare a noilor reglementări va conduce la situația în care **unele Colegii teritoriale nu vor putea funcționa** deoarece există județe în care în grupa de specialități paraclinice sunt 19 membri (Călărași) sau 23 de membri (Ialomița), iar medicii înscriși în aceste colegii nu vor fi reprezentați la același nivel cu colegii din alte județe, **a declarat în urma discuțiilor interne președintele Colegiului Medicilor din România, prof.**

dr. Daniel Coriu. De asemenea, va fi practic imposibilă formarea comisiilor de lucru ale Colegiului teritorial din membrii aleși.

În ceea ce privește constituirea Consiliului Național (CN), potrivit noilor reglementări acestea vor genera desfuncționalități. Astfel:

- Colegiile teritoriale sunt obligate să desemneze ca reprezentant în CN chiar președintele. Prin urmare, dispare elasticitatea prevăzută de legislația în vigoare, care permite ca în caz de imposibilitate de deplasare a președintelui, reprezentant în CN să fie delegat un alt medic decât președintele în urma unui proces electoral reglementat de lege. Această posibilitate a reprezentat un aspect pozitiv în funcționare, permițând eficientizarea activității CMR în ansamblul său.

- Se creează un organism hipertrofiat, Consiliul Național, care va avea un număr de aproximativ 67-69 de membri (față de 52 în prezent), care presupune cheltuieli mai mari dar și dificultăți în realizarea cvorumului, fapt care ar putea duce la paralizarea activității CMR, având în vedere faptul că 33 de județe vor avea ca reprezentant doar președintele.

Reprezentanții împuterniciți ai Colegiului Medicilor din România solicită o analiză riguroasă asupra Legii privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 9/2019 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, a unor reglementări cu privire la programe guvernamentale naționale și cu privire la măsuri fiscal-bugetare, trimisă spre promulgare.

De asemenea, menționăm că s-au făcut demersuri pentru retrimiteră în Parlament a Legii deoarece **modificarea legislativă va duce la disfuncționalități majore în activitatea Colegiul Medicilor din România și inegalități între membrii aceluiași corp profesional, fiind lipsită de claritate și previzibilitate, condiție obligatorie pentru orice normă legală.**