



Asociația Medicilor de Familie București-Ilfov - AMFB

Str. Ionel Perlea nr. 10, sector 1, 010209 București

Web: www.amf-b.ro

Patronatul Medicilor de Familie din București și județul Ilfov – PMFB

Str. Ionel Perlea nr. 10, sector 1, 010209 București

Web: www.pmf-b.ro

Nr.96/17.08.2020

PMFB

Nr. 113 /17.08.2020

AMFB

Către Ministerul Sănătății

În atenția domnului general-maior medic Ionel Oprea, secretar de stat

Spre știință

Colegiul Medicilor din Municipiul București

Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București

Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București

**Casa de Asigurări de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității
Judecătorești**

Stimate Domnule Secretar de Stat,

În urma ședinței din data de 14 august 2020 de la sediul DSPMB vă transmitem propunerile de modificări ale actelor normative pe care organizațiile medicilor de familie din București le consideră necesare pentru deblocarea situației existente referitoare la eliberarea certificatelor de concedii medicale.



Preambul

Precizăm de la început că suntem și vom fi alături de pacienții noștri, dar nu putem încălca legislația în vigoare și nici nu putem acoperi obligații ale colegilor din alte specialități, sau aparținând altor instituții. Medicii de familie, pe lângă obligațiile profesionale curente, vom monitoriza contactii și pozitivi (după ce ies din spital). Și vom aștepta documentul de la DSP, sau/și evaluarea spitalului, pentru concediile medicale.

Pe scurt:

- DSPB poartă o grea răspundere în gestionarea pacienților contacti, sau pozitivi, pentru limitarea extinderii bolii și pentru evitarea situațiilor grave, critice, pentru limitarea deceselor. Ne dorim o relație de parteneriat funcțională și amiabilă cu DSPB
- Cu necesitate solicităm ca pe site-ul DSPB să fie informații practice, corecte, pentru pacienți (simptomatici, pozitivi, asimptomatici pozitivi, contacti etc). Să scrie clar ce are de făcut fiecare. Un fel de: „Ce am de făcut?”
- La fel de important, solicităm ca, tot pe site DSPB să fie informații practice pentru medici, să știe, pe pași, conform legii, ce au de făcut. Desigur, aceste informații vor fi în dinamica, conform legislației.
- DSPB, prin call-center trebuie să răspundă pacienților într-un timp rezonabil, informându-i corect și în conformitate cu legile în vigoare. Cei care răspund trebuie reînstruiți și să primească template-uri de răspuns, în funcție de situația individuală (contact, pozitiv, simptomatic, sau nu). În continuare răspunsurile sunt tardive și mai ales incorecte. Documentele necesare de la DSPB sunt strict necesare și de neînlocuit, conform legii.
- Legislația nouă nu mai prevede cine dă CM pacientului testat pozitiv, între data suspiciunii și cea a evaluării de către medicul de spital. Deci un CM retroactiv. CNAS trebuie să emită un ordin în acest sens.
- Legislația nu prevede ce fac membrii familiei care locuiesc, sau lucrează cu cei suspecti (contacti). Stau acasă, primesc CM?
- Nu se precizează când este posibilă izolarea la domiciliu și când nu. Ne referim la condițiile locative de izolare.
- Cum se procedează cu pacienții pozitivi, care refuză internarea și nu primesc SM de la medicul de spital? Primesc CM? În baza cărei legislații? Medicii evaluatori sunt medici de spital, conform legii actuale.
- Datele de contact ale pacienților ar trebui înscrise de laboratoare încă de la data testării (inclusiv adresa, nr de telefon, numele medicului de familie)
- Pacienții fără mf ar trebui să se înscrie la un medic, la alegerea lor, pe pachet minimal, sau de bază, după caz.
- Ce facem cu pozitivi asimptomatici care devin simptomatici, chiar cu simptome minore? Se retestează? Se internează?

1. Prevederile introduse în data de 22 iulie 2020 prin Ordinul nr. 1309/2020 necesită modificări substanțiale, pentru a respecta prevederile Legii 136/2020.

1-a În opinia noastră, prevederile Legii 136/2020 nu obligă la internarea persoanei cu test SARS-CoV-2 pozitiv sau suspectă conform definiției de caz ci doar la izolarea și evaluarea clinică și paraclinică. Cu toate acestea Ordinul ministrului sănătății nr. 1309/2020, nr. 1321/2020 și nr. 555/2020 obligă la internarea persoanei cu test SARS-CoV-2 pozitiv.

Legea 136/2020

Articolul 3

În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:

c) izolarea - măsură care constă în **separarea fizică** a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale agentului înalt patogen chiar dacă acestea nu prezintă semne și simptome sugestive, **la domiciliu, la locația declarată de persoana izolată, într-o unitate sanitară sau la o locație alternativă atașată unității sanitare**, în vederea monitorizării stării de sănătate și aplicării unui tratament, după caz, măsură instituită în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate **pe baza consimțământului persoanelor sau, în lipsa acestuia, prin decizia individuală motivată a direcției de sănătate publică**, care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege;

ș) locație alternativă atașată unității sanitare - spațiu în care se acordă asistență medicală și este arondat unei unități sanitare de bază pentru izolarea persoanelor, potrivit prezentei legi, cum ar fi, dar fără a se limita, unitățile de cazare hoteliere sau alte spații special amenajate.

Articolul 8

(1) **Izolarea** se instituie pentru **persoanele bolnave cu semne și simptome sugestive specifice definiției de caz**, precum și pentru **persoanele purtătoare ale agentului înalt patogen**, chiar dacă acestea nu prezintă semne și simptome sugestive.

1-b În același timp, izolarea se **instituie** conform Legii 136/2020 **cu acordul persoanelor**, și nu doar în baza unei decizii emise la recomandarea medicului.

Decizia trebuie emisă de DSP **doar** în cazul **refuzului consemnat** al persoanei suspecte sau confirmate a fi infectate cu SARS-CoV-2.

Legea 136/2020 - Articolul 8

(1) **Izolarea** se instituie pentru **persoanele bolnave cu semne și simptome sugestive specifice definiției de caz**, precum și pentru **persoanele purtătoare ale agentului înalt patogen**, chiar dacă acestea nu prezintă semne și simptome sugestive.

(3) Izolarea persoanelor prevăzute la alin. (1) se instituie **cu acordul persoanelor** supuse examinării, iar în lipsa acestuia, **în condițiile alin. (6)**, atunci când medicul constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară

(6) În situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) **refuză măsura izolării instituite conform alin. (3)**, medicul informează de îndată, **după consemnarea refuzului persoanei**, direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, care, în termen de cel mult două ore, va emite **decizia** prin care confirmă sau infirmă măsura izolării recomandată de medic..

1-c Atât **durata perioadei de carantină** cât și **durata perioada de izolare** trebuie **stabilite de medicii epidemiologi de la nivelul DSP și comunicate prin certificat** eliberat de organele de specialitate ale DSP persoanei aflate în carantină, respectiv pacientului aflat în izolare, cât și medicului care acordă concediul medical pe baza certificatului emis de DSP, conform Legii 136/2020.

Legea 136/2020

Articolul 8

(8) **Măsura izolării** instituită potrivit alin. (4) **încetează** la data confirmării persoanei ca fiind vindecată pe baza examinărilor clinice și paraclinice sau a recomandării medicului care constată că riscul de transmitere a bolii nu mai există.

Articolul 20

(3) Certificatul de concediu medical **pentru carantină** se eliberează de medicul curant, **pe baza certificatului eliberat de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică**.

(6) În situația în care **durata perioadei de carantină sau de izolare** **stabilită de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică** depășește 90 de zile, nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale.

2. Prevederile introduse în data de 6 august 2020 prin Ordinul nr. 1395/830/2020, cât și alte prevederi ale Normelor de aplicare a prevederilor OUG 158/2020 aprobate prin OMS nr. 15/2018/1.311/2017 necesită modificări.

Certificatul de concediu medical (CCM) **pentru izolare** trebuie eliberat retroactiv de orice medic pentru **toată perioada de izolare, începând cu momentul ridicării suspiciunii de infecție cu virusul SARS-CoV-2, conform definiției de caz**, nu doar de la momentul primirii rezultatului pozitiv al testului RT-PCR sau de la momentul evaluării în spital faza I sau faza II sau alte unități sanitare. Legea 136/2020 definește izolarea atât pentru pacientul cu simptomatologie conform definiției de caz, care nu are încă un rezultat pozitiv al testării, cât și pentru pacientul conformat pozitiv prin testare, indiferent dacă are sau nu simptomatologie.

Începând cu data de 2 iulie 2020 ne confruntăm în practică cu următoarele situații:

A. Pacienți cu simptomatologie conform definiției de caz care **s-au adresat imediat** medicului de familie, s-au izolat la domiciliu până au fost testați prin DSP și ulterior evaluați în spital faza I sau II. În această situație medicul de familie a eliberat CCM pe cod indemnizație 01 (boală obișnuită), cod boală conform simptomatologiei (IACRS, pneumonie) pentru perioada cuprinsă între momentul consultației și rezultatul testului RT-PCR. Urmând ca după confirmarea bolii infecto-contagioase pacientul să primească CCM pe cod indemnizație 05 (boală infecto-contagioasă), cod boală 064 (covid19), însă acest lucru nu a mai fost posibil și detaliem la punctele C și D și E motivele.

B. Pacienți cu simptomatologie conform definiției de caz care **nu s-au adresat imediat** medicului de familie ci s-au testat contra-cost sau au luat legătura direct cu DSP sau 112 dar care s-au izolat la domiciliu până la primirea rezultatului testului RT-PCR. În aceasta situație medicul de familie nu mai poate elibera retroactiv CCM pe cod indemnizație 01 (boală obișnuită), cod boală conform simptomatologiei (IACRS, pneumonie), existând o limitare de 24h pentru retroactivitatea pe cod 01 (boală obișnuită).

C. Pacienți cu test RT-PCR pozitiv care au stat în izolare la domiciliu și au fost contactați de DSP abia la câteva zile după data rezultatului pozitiv al testului și evaluați la un serviciu de specialitate (spital faza I sau II) după alte câteva zile. Dacă pacientul nu a primit CCM "inițial" în urma evaluării, fie pentru că nu a fost internat, ci doar consultat la camera de gardă, fie pentru că medicul din spital a omis eliberarea CCM "inițial", medicul de familie nu poate acorda CCM nici "inițial" și nici "în continuare". Dacă pacientul a primit CCM "inițial" pe durata internării, în urma evaluării din spital, dar nu a primit scrisoare medicală la externare, medicul de familie nu poate elibera CCM "în continuare". Aceste limitări pentru medicul de familie sunt prevăzute în Art 23¹ din norme.

D. Pacienți cu test RT-PCR pozitiv care au stat în izolare la domiciliu și, indiferent dacă au fost sau nu contactați de DSP și indiferent dacă au refuzat sau nu evaluarea și/sau internarea, nu au CCM "inițial" și nici scrisoare medicală.

E. Pacienți cu test RT-PCR pozitiv care la finalul perioadei de izolare s-au retestat contra-cost, la solicitarea angajatorului, și au în continuare rezultat pozitiv, iar afirmativ au primit de la DSP recomandare să se mai izoleze la domiciliu încă 14 zile. Conform normelor de acordare a concediilor medicale, CCM pentru izolare pe cod indemnizație 05, poate fi acordat pentru durata maximă prevăzută în Ordinul nr. 1309/2020.

În situațiile menționate pacienții au perioade de timp cu durată de câteva zile sau câteva săptămâni pentru care medicul de familie nu poate elibera CCM.

Conform normelor de acordare a concediilor medicale (Art. 24), medicul curant din unitățile sanitare care acordă asistență medicală în specialitățile respective - deci cel care evaluează clinic, paraclinic și biologic pacientul cu boala infecto-contagioasă COVID-19, stabilind diagnosticul, tratamentul și durata izolării - deci medicul curant din spital faza I sau faza II, conform Ordinelor MS 1309/2020 și 1321/2020, este cel care eliberează CCM "inițial" pentru izolare, pe cod indemnizație 05 (boală infecto-contagioasă), la data externării, dacă pacientul a fost internat. Medicul de familie poate elibera doar CCM "în continuare", doar pe perioada recomandată la externare de medicul curant din spital în scrisoarea medicală.

Considerăm că este în interesul pacientului ca normele de acordare a concediilor medicale să fie modificate prin eliminarea cuvântului "externare", astfel încât medicul curant prevăzut în articolul 24 să poată elibera CCM și la data consultației de evaluare, nu doar la externare, dacă pacientul a fost doar consultat la camera de gardă sau în ambulatoriu pentru evaluarea stadiului bolii infecto-contagioase, și în același timp CCM să acopere retroactiv toată perioada de la data apariției simptomelor, conform definiției din Legea 135/2020 a izolării.

Considerăm de asemenea că întârzierile în actualizarea actelor normative nu trebuie să limiteze dreptul pacientului de a beneficia de concediul medical și indemnizația aferentă, astfel încât dacă CCM nu a putut fi eliberat în termenul de 30 de zile calendaristice din ieșirea din perioada de izolare, CCM trebuie să fie eliberat de casa de asigurări de sănătate. Considerăm că numărul pacienților aflați în această situație nu depășește capacitatea de gestionare la nivelul caselor de asigurări iar eliberarea poate fi realizată prin intermediul modalităților de comunicare la distanță.

În concluzie:

Situații neacoperite legislativ pe care le-am identificat și pentru care medicul de familie nu poate elibera CMM sunt:

- situația pacienților care s-au izolat de la apariția simptomelor, fără să se adreseze imediat medicului de familie, și au ulterior un rezultat al testului RT-PCR pozitiv pentru SARS-CoV-2,
- situația pacienților pozitivi care s-au izolat de la momentul primirii de la laborator al rezultatului pozitiv al testării până la evaluare,
- situația pacienților pozitivi evaluați la spital dar care nu au primit CCM,
- situația pacienților pozitivi neevaluați la spital

- situația pacienților pozitivi care au terminat perioada de izolare și care nu au primit CCM după expirarea perioadei maxime de 30 de zile calendaristice în care poate fi eliberat CCM.

Forma actuală Norme aplicare OUG aprobate prin Ordin nr. 15/2018/1.311/2017, modificate prin Ordin nr. 1.395/830/2020 în 06 august	Forma pe care o propunem
Articolul 23^{^1} (1) Asigurații pentru care s-a instituit măsura izolării, potrivit legii, în unități sanitare sau într-o locație alternativă atașată unei unități sanitare beneficiază de concediu medical pe toată perioada pentru care s-a instituit această măsură. (2) Pentru persoana asigurată pentru care a fost instituită măsura izolării, potrivit legii, exclusiv în unități sanitare sau într-o locație alternativă atașată unei unități sanitare, medicul curant eliberează certificatul de concediu medical la externarea din spital, atât pentru perioada internării, cât și pentru perioada externării, după caz, cu înscrierea codului de indemnizație corespunzător. Certificatele de concediu medical se eliberează pentru perioade de maximum 30/31 de zile calendaristice. (3) Pentru situațiile prevăzute la alin. (2), dacă după expirarea concediului medical acordat la ieșirea din spital starea de sănătate a persoanei asigurate nu permite reluarea activității, medicul de familie poate prelungi concediul medical pentru aceeași afecțiune pe durata recomandată în scrisoarea medicală eliberată de medicul curant din spital. (4) Pentru persoana asigurată pentru care s-a instituit măsura izolării într-o unitate sanitară sau într-o locație alternativă atașată unei unități sanitare și care poate fi externată, cu condiția izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoana ce urmează a fi izolată, medicul curant din spital care a îngrijit și externat pacientul eliberează certificatul de concediu medical pentru durata internării și poate acorda un concediu medical la externare până la împlinirea termenului maxim al perioadei de izolare care decurge de la momentul internării sau pe o perioadă stabilită de acesta, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.321/2020 pentru	Articolul 23^{^1} (1) Asigurații pentru care s-a instituit măsura izolării, în condițiile Legii nr. 136/2020, beneficiază de concediu medical pe toată perioada pentru care s-a instituit această măsură, indiferent de traseul clinic și fără a se menționa pe certificatul de concediu medical în mod distinct perioadele de internare. (2) Pentru persoana asigurată pentru care a fost instituită măsura izolării, în condițiile Legii nr. 136/2020, medicul curant din spital, camera de gardă a spitalului, ambulatoriul de specialitate sau medicul de familie eliberează certificatul de concediu medical pentru perioada și în baza documentelor eliberate de direcțiile de sănătate publică, cu înscrierea codului de indemnizație 05 - boală infecto-contagioasă. Certificatele de concediu medical se eliberează pentru perioade de maximum 30/31 de zile calendaristice. (3) Pentru situațiile prevăzute la alin. (2), dacă după expirarea concediului medical starea de sănătate a persoanei asigurate nu permite reluarea activității, medicii prevăzuți la alin (2) pot prelungi concediul medical pentru aceeași afecțiune, în funcție de evoluția bolii, pentru perioada și pe baza documentelor eliberate de direcțiile de sănătate publică. (4) Certificatul de concediu medical prevăzut la alin. (2) și (3) se poate elibera și după ultima zi a încetării perioadei de izolare, dar nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data ultimei zile a încetării perioadei de izolare menționată în documentele eliberate de direcțiile de sănătate publică. (5) Dacă certificatul de concediu medical prevăzut la alin. (2) și (3) nu a putut fi eliberat în condițiile alin (4) în termenul de 30 de zile

aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de Institutul Național de Sănătate Publică, precum și de unitățile sanitare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2. (5) În situația în care medicul prevăzut la alin. (4) nu a eliberat concediu medical la externare, pentru perioada în care persoana asigurată este izolată la domiciliu sau la locația declarată de aceasta, certificatul de concediu medical se acordă pentru aceeași afecțiune de către medicul de familie care monitorizează starea de sănătate a persoanei prin sistemul de telemedicină sau prin consultații medicale la distanță. (6) Certificatul de concediu medical prevăzut la alin. (5) se acordă pentru o durată care nu poate depăși cumulativ durata maximă a perioadei de izolare care decurge de la momentul internării sau pentru o perioadă stabilită de medicul curant din spital și comunicată prin scrisoare medicală medicului de familie. (7) Certificatul de concediu medical prevăzut la alin. (5) se eliberează după ultima zi a încetării perioadei de izolare, dar nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data ultimei zile a încetării perioadei de izolare. (8) Dacă durata perioadei de izolare depășește 90 de zile, pentru aceste certificate de concediu medical nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale. (9) Cuantumul brut lunar al indemnizației pentru izolare se determină conform art. 10 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, și se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. (la 06-08-2020, Secțiunea a 2-a din Capitolul II a fost completată de Punctul 9, Articolul I din ORDINUL nr. 1.395 din 6 august 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 708 din 06 august 2020)	calendaristice, certificatul de concediu medical se eliberează de către casa de asigurări de sănătate pentru perioada și pe baza documentelor eliberate de direcțiile de sănătate publică. (6) Dacă durata perioadei de izolare depășește 90 de zile, pentru aceste certificate de concediu medical nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale. (7) Cuantumul brut lunar al indemnizației pentru izolare se determină conform art. 10 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, și se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.
Articolul 23² În situația în care pentru persoanele pentru care s-ar fi impus măsura	

izolării până la data intrării în vigoare a Legii nr. 136/2020 nu au fost emise concedii medicale, certificatele de concediu medical se eliberează, având în vedere art. 20 alin. (1) din același act normativ, de către medicii de familie pentru perioada și pe baza documentelor eliberate de direcțiile de sănătate publică.

(la 06-08-2020, Secțiunea a 2-a din Capitolul II a fost completată de Punctul 9, Articolul I din ORDINUL nr. 1.395 din 6 august 2020, publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 708 din 06 august 2020)

Articolul 24

În situațiile prevăzute la art. 21-23, certificatele de concediu medical se eliberează pentru perioade de maximum 30/31 de zile calendaristice numai de medicul curant din unitățile sanitare care acordă asistență medicală în specialitățile respective.

3. Prevederile referitoare la traseul și externarea pacientului pozitiv introduse în data de 23 iulie 2020 prin Ordinul nr. 1321/2020 sunt diferite de cele existente în Ordinul 555/2020 care a fost modificat în 12 august 2020. Acest fapt poate produce confuzie privind necesitatea testării de control și momentului încetării măsurii de izolare.

Legea 136/2020 - Articolul 8

(8) Măsura izolării instituită potrivit alin. (4) **încetează** la data confirmării persoanei ca fiind **vindecată** pe baza examinărilor clinice și **paraclinice** sau a recomandării medicului care constată că riscul de transmitere a bolii nu mai există.

PLAN din 22 iulie 2020 privind modalitatea de aplicare de unitățile sanitare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 aprobat prin ORDINUL nr. 1.321 din 22 iulie 2020, publicat în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 651 din 23 iulie 2020.

EMITENT MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

C. Criterii de externare pentru pacienții cu COVID-19

1. Externarea pacienților se va realiza în funcție de următoarele criterii clinice:

a) **Pacienții asimptomatici fără modificări biologice, hematologice, radiologice și fără factori de risc** se vor transfera și interna în unitățile de izolare și tratament. Pacienții asimptomatici pot fi externați **după 48 de ore de la internare**, în condițiile legii. Pacienții asimptomatici pot fi externați, după o evaluare clinică și paraclinică, cu condiția izolării la domiciliu, la locația declarată de persoana izolată sau la o locație alternativă atașată unității sanitare până la împlinirea celor 14 zile de la momentul internării. Pacienții care au fost diagnosticați cu forma asimptomatică de infecție cu SARS-CoV-2 **nu mai necesită testare după 14 zile de la diagnosticul inițial**.

....

PLAN DE MĂSURI din 3 aprilie 2020 pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19 aprobat prin ORDINUL nr. 555 din 3 aprilie 2020, publicat în Monitorul Oficial nr. 290 din 7 aprilie 2020 - Ultima modificare - 12 august 2018

EMITENT MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

C. Criterii de externare pentru pacienții cu COVID-19

1. Externarea pacienților se va realiza în funcție de următoarele criterii clinice:

– **Pacienți asimptomatici fără modificări biologice, hematologice, radiologice și fără factori de risc** se vor transfera și interna în unitățile de izolare și tratament. Pacienții asimptomatici pot fi externați după **minimum 10 zile de la internare**. **Testarea de control se va efectua în ziua 8 de la internare**.

Cu stimă,

Președinte PMFB

Dr. Gheorghe Nicolae Ulpian Alexandrescu



Președinte AMFB

Dr. Sandra Adalgiza Alexiu

