



PRINCIPII DE APLICARE A LEGISLATIEI IN DOMENIUL TURISMULUI DE SANATATE

AUTOR:

MIRESCU LUCIAN

REGLEMENTARI SPECIFICE DOMENIULUI TURISMULUI BALNEAR (SANATATE)

- Ordonanta nr. 109/2000 privind statiunile balneare, climatice si balneoclimatice si asistenta medicala balneara si de recuperare
- Legea nr. 343/2002 pentru aprobarea Ordonantei Guvernului 109/2000 privind statiunile balneare, climatice si balneoclimatice si asistenta medicala balneara si de recuperare
- Hotararea Guvernului nr. 1154/2004 privind aprobarea Normelor tehnice unitare pentru realizarea documentatiilor complexe de atestare a functionarii statiunilor balneare, climatice si balneoclimatice si de organizare a intregii activitati de utilizare a factorilor naturali.
- OUG nr. 152 / 2002 privind organizarea si functionarea societatilor comerciale de turism balnear si de recuperare
- Legea nr. 143 / 14.04.2003 pentru aprobarea OUG nr. 152 / 2002 privind organizarea si functionarea societatilor comerciale de turism balnear si de recuperare.
- Legea 282/2013 privind aprobarea OUG 25/2010 pentru modificarea OG 58/1998 privind organizarea si desfasurarea activitatii de turism in Romania

CREȘTEREA ACCESIBILITĂȚII LA SERVICIILE MEDICALE

- **Situatia actuala:**
- Accesibilitatea la servicii de recuperare medicala si balneologie este determinata de convergența dintre oferta și cererea de astfel de servicii, sau, altfel spus, disponibilitatea reală a facilităților de îngrijiri comparativ cu cererea bazată pe nevoia reală pentru sănătate. Disparitățile în accesul la îngrijiri apar din mai multe motive: etnice sau rasiale; economice, aici incluzând costurile directe suportate de populație (co-plăți, costuri legate de tratamente și spitalizare) precum și cele indirecte (cost transport, timpi de așteptare); așezare geografică inadecvată a facilităților de îngrijiri; calitatea inegală a serviciilor de același tip.
- Factorii determinanți care influențează gradul de accesibilitate al populației la serviciile de recuperare medicala si balneologie sunt in general reprezentati de: nivelul sărăciei, șomajul, ocupația, mediul de rezidență si statutul de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

OBIECTIVE SI REZULTATE ASTEPTATE

OBIECTIV 1

- Deplasarea accentului catre serviciile preventive de sanatate si cresterea nivelului de educatie pentru sanatate a populatiei in vederea adoptarii comportamentelor sanatoase.

REZULTATE ASTEPTATE

- Existenta unei strategii naționale de promovare a sănătății și educație pentru sănătate prin tratament balnear
- Accesibilitate îmbunătățită pentru grupurile populaționale vulnerabile carora li se adresează cu preponderență (vârsta a treia)
- Activitățile specifice din complexe de turism balnear monitorizate, evaluate și ajustate continuu;
- Site-uri funcționale, actualizate periodic, privind serviciile de sănătate și accesibilitatea la acestea.

OBIECTIV 2

- Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii furnizorilor de servicii medicale și dotarea acestora cu aparatură/echipamente medicale și mijloace de transport specifice

REZULTATE AȘTEPTATE

- - creșterea eficienței și calității actului medical;
- - creșterea satisfacției pacienților
- - creșterea satisfacției personalului medical

OBIECTIV 3

- Dezvoltarea resurselor umane în concordanță cu nevoile populației

Obiectiv specific:

Identificarea unor facilități pentru atragerea personalului medical din specialități precum recuperarea medicală și balneofizioterapie;

- identificarea zonelor și stațiilor lipsite parțial sau total de asistență medicală de balneofizioterapie;
- dezvoltarea de criterii pentru clasificarea din punctul de vedere al accesibilității acestor zone identificate (populație deservită, tip de patologie preponderentă);
- stabilirea de stimulente financiare și profesionale graduale;
- instituirea unui sistem de informare a absolvenților și a personalului medical
- în privința avantajelor constituite și în măsură să facă aceste zone atractive.

IN LOC DE CONCLUZII

- Mentionam ca prin Legea 143 / 14.04.2003 s-a facut un pas in crearea cadrului legal pentru investitorii privati, de alocare a unor sume de bani in vederea modernizarii bazelor de tratament din cadrul complexelor turistice pe care le posedea.
- Societatile de turism balnear si recuperare au in acest fel posibilitatea legala de a stabili relatii contractuale cu structurile de asigurari de sanatate organizate in sistem privat sau de stat.
- Se considera nesolutionata integral problema personalului medico-sanitar din cadrul bazelor de tratament, tinand cont de dubla sa subordonare, respectiv Ministerului Sanatatii si Complexului balnear unde se desfasoara activitatea (salarizarea se face prin contractul incheiat cu CJAS, personalul medico-sanitar este angajat sau nu la patronul complexului balnear, intretinerea si dotarea bazei de tratament se face de catre detinator, ridicarea nivelului profesional prin frecventarea unor cursuri de specialitate este stabilita de catre patron la propunerea medicului sef, salarizarea este stabilita de catre patron, etc.)
- Pentru solutionarea problemelor determinate de modul de administrare a zacamintelor de substante minerale terapeutice de catre unele societati comerciale, propunem, acolo unde este cazul, reatribuirea licentelor de exploatare primariilor locale.

Va multumesc pentru atentie!

