

Probleme	Propuneri	Argumentari
1. Colegiul Psihologilor din Romania In prezent Colegiul Psihologilor din Romania nu este reglementata drept entitate consultativa si de avizare pentru organizarea sistemului sanitar romanesc	<i>Reglementarea Colegiului Psihologilor din Romania drept autoritate consultativa si de avizare pentru organizarea sistemului sanitar romanesc alaturi de Colegiul Medicilor din Romania, Colegiul Farmacistilor din Romania, Colegiul Medicilor Dentisti din Romania, etc.</i>	Colegiul Psihologilor din Romania este autoritatea romana competenta pentru profesia de psiholog, infiintata prin Legea nr. 213/2004, a carui competente sunt reglementate prin HG nr. 788/2005, Legea nr. 117/2008, OUG nr. 109/2007, precum si prin Hotararea Comitetului director al CPR nr. 1/2010, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei
2. Sistemul de asigurari de sanatate nu contine un pachet de servicii psihologice de baza acordat asiguratilor In Romania nu exista obligativitatea unei evaluari psihologice anuale decat pentru cateva profesii/acupatii, iar consilierea psihologica si psihoterapia sunt considerate servicii de lux, cu toate ca majoritatea populatiei reclama necesitatea unui pachet de baza, cu servicii psihologice gratuite, a caror costuri sa fie decontate de casele de asigurari de sanatate.	<i>Reglementarea unui pachet de servicii psihologice de baza acordat asiguratilor, ca parte a pachetului de servicii de sanatate de baza</i>	Potrivit studiilor europene, prevenirea aparitiei unor tulburari psihice care afecteaza viata personala, de familie, profesionala sau viata sociala in general se realizeaza prin programe de evaluare, consiliere psihologica si psihoterapie.
3. Costuri subevaluate pentru serviciile psihologice Prin contractul cadru si normele de aplicare, se prevede un cuantum limitat al costurilor serviciilor psihologice,	<i>Reglementarea posibilitatii de coplata a serviciilor psihologice, cu asigurarea unui cuantum minim obligatoriu decontat integral de catre casele de asigurari sociale de sanatate.</i>	In practica s-a constatat faptul ca interventiile de evaluare, consiliere psihologica si psihoterapie sunt interventii de durata, care implica utilizarea unor metode si tehnici variate a caror costuri de aplicare in timp sunt foarte mari. Astfel,

<p>contravaloare care nu acopera nici pe departe costurile serviciilor psihologice</p>		<p>cuantumul decontat de catre casele de asigurari sociale de sanatate nu acopera decat o parte din interventii, cealalta parte nefiind achitata sau decontata in vreun fel, psihologul fiind constrans sa renunte la interventie sau sa o realizeze intr-o alta forma sau sub o alta modalitate de contractare, fapt care afecteaza asistenta psihologica a pacientilor.</p>
<p>4. Problema denumirii serviciilor de sanatate In prezent in Romania "serviciile de sanatate" sunt reduse la "servicii medicale"</p>	<p><i>Inlocuirea sintagmelor utilizate in prezent "servicii de asistenta medicala" sau servicii medicale" cu sintagmele "serviciile de ingrijiri/asistenta de sanatate" sau "servicii de sanatate".</i></p>	<p>Sintagmele consacrate pentru serviciile de sanatate in spatiul Uniunii Europene sunt "healthcare services" sau "health services", respectiv "serviciile de ingrijiri/asistenta de sanatate" sau "servicii de sanatate", care cuprind pe langa serviciile medicale sau serviciile de asistenta medicala si serviciile psihologice, precum si alte servicii de sanatate.</p>
<p>5. Nereglementarea posibilitatii de decontare directa a serviciilor psihologice, ca parte a serviciilor de sanatate, de catre furnizorii de servicii psihologice Potrivit actualei reglementari, doar furnizorii de servicii medicale pot incheia raporturi contractuale direct cu casele de asigurari sociale de sanatate, furnizorii de servicii psihologice infiintati in baza Legii nr. 213/2004 nu pot incheia raporturi contractuale</p>	<p><i>Reglementarea contractarii si decontarii directe a serviciilor psihologice numai de catre furnizorii de servicii psihologice prevazuti la art. 43 din Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 213/2004, aprobate prin H.G. nr. 788/2005.</i></p>	<p>Activitatile psihologice prevazute la art. 5 din Legea nr. 213/2004 sunt activitati specifice psihologilor cu drept de libera practica, care pot furniza serviciile psihologice in baza atestatelor de libera practica emise de catre Colegiul Psihologilor din Romania, in fiecare specialitate profesionala, prin una dintre formele de exercitare ale profesiei prevazute in mod limitativ in art. 13 din Legea nr. 213/2004 (<i>cabinete individuale, cabinete asociate sau societati civile profesionale de psihologie</i>). In aceasta ordine de idei, amintim prevederile art. 14 alin. (1) si</p>

<p>direct cu casele de asigurari sociale de sanatate</p>		<p>art. 16 lit. b) din Legea nr. 213/2004 care stipuleaza faptul ca raporturile contractuale se stabilesc intre titularii formelor de exercitare ale profesiei si beneficiarii serviciilor psihologice, iar prestatorii obtin pentru serviciile prestate onorarii sau salarii (pentru cazul in care serviciile psihologice sunt prestate catre beneficiari prin contracte individuale de munca). De asemenea, potrivit dispozitiilor art. 43 din Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 213/2004, aprobate prin H.G. nr. 788/2005, calitatea de furnizori ai serviciilor psihologice nu o pot avea decat psihologii cu drept de libera practica prin una dintre formele de exercitare ale profesiei prevazute in art. 13 alin. (1) din Legea nr. 213/2004. Totodata, asa cum s-a precizat si in Punctul de vedere al Guvernului Romaniei inregistrat sub nr. 1939 din 26.06.2006, activitatile psihologice prevazute de art. 5 din Legea nr. 213/2004 nu sunt prevazute in Clasificarea Activitatilor din Economia Nationala (CAEN) si nu reprezinta acte de comert, potrivit dispozitiilor art. 1 din Legea nr. 31/1990 si art. 3-7 din Codul Comercial Roman. Asadar, activitatile psihologice nu pot fi prestate de catre entitati avand caracter comercial sau apartinand altor profesii, ocupatii sau activitati</p>
--	--	--

		reglementate.
<p>6. Lipsa psihologilor din sistemul de urgenta Din cauza subfinantarii in sectiile de urgenta, nu exista psihologi care sa asiste pacientii</p>	<p><i>Reglementarea unitatilor si sectiilor in care este obligatorie angajarea unor psihologi specializati in evaluare si consiliere psihologica.</i> <i>Reglementarea specialistilor psihologi care fac parte in mod obligatoriu din serviciile de urgenta, ca si conditie de avizare si autorizare a acestora.</i></p>	<p>Reducerea normativelor de personal aduce grave prejudicii sanatatii populatiei, facand imposibila o interventie psihologica de calitate, in conditiile in care numarul psihologilor este unul pur formal. Studiile de specialitate arata ca interventiile psihologice asociate actului medical sunt nu doar necesare pentru eficientizarea interventiilor medicale și creșterea calității vieții pacienților – obiectiv principal al serviciilor de sănătate, ci adesea sunt eficiente sub raportul costurilor; altfel spus, intervențiile psihologice pot reduce costurile per pacient prin faptul că prin efectele lor benefice se reduc costurile asociate consumului de medicamente (ex. pentru controlul durerii), zilele de spitalizare (ex. postoperatoriu) etc. Situatia cea mai critica este inregistrata in spitale, acolo unde noul act cu caracter normativ prevede un numar de <u>1 psiholog pentru 70-90 de paturi</u> pentru sectiile de bolnavi psihic, de neurochirurgie, de neuropsihiatrie infantila si de oncologie, fiind de-a dreptul disperata in spitalele de pediatrie, unde se considera ca este suficient <u>1 psiholog la 200 de paturi</u>. Insa, aceleasi conditii se regasesc in toate unitatile din sistemul de sanatate publica,</p>

		<p>dupa cum urmeaza :</p> <ul style="list-style-type: none"> • asistenta paturi – <u>1 post/unitate</u> ; • spitale pediatrie – <u>1 post (pana la 200 de paturi) sau 2 posturi (peste 200 paturi)</u> ; • chirurgie maxilo-faciala, chirurgie functionala si ORL – <u>1 post (40-60 paturi)</u> ; • sectiile/compartimentele de nou nascuti, pediatrie, obstretico-ginecologie – <u>1 post pentru o sectie/un compartiment</u> ; • unitatile de epurare extrarenala – <u>1 post/statie sau centru de dializa (pana la 8 aparate/peste 8 aparate)</u> ; • unitati, sectii sau compartimente de bolnavi cronici – <u>1 post/unitate</u> ; • sanatorii si preventorii – <u>1 post/unitate</u> ; • servicii judetene de medicina legala – <u>1 post/100000 de locuitori</u> ; • asistenta medicala de specialitate din ambulatoriu – <u>nu exista</u> ; • dispensare medicale – <u>nu exista</u> . • servicii de urgenta – <u>nu exista</u> <p>In conditiile in care exista o practica europeana care</p>
--	--	---

		sustine o prezenta consistenta a asistentei psihologice in sistemul de sanatate publica, precum si in conditiile unor efecte psihologice negative majore asupra populatiei Romaniei, datorate indeosebi perioadei de criza economica pe care o parcurgem, calificam adoptarea unui asemenea act normativ drept o masura iresponsabila, care va avea efecte negative de lunga durata atat pentru practica psihologica si medicala, cat si pentru sanatatea populatiei Romaniei.
7. Lipsa unui program national de prevenire a tulburarilor mintale prin asistenta psihologica a populatiei (psihologul clinician nu are rol de psiholog de familie si restrangerea atributiilor psihologului de psihologia muncii prin limitarea acestuia la evaluare psihologica) Interventia psihologica este considerata o interventie <i>post factum</i> , fapt care diminueaza efectele terapeutice acesteia, nefiind privita ca un filtru inainte de asistenta medicala de specialitate	<i>Reglementarea unui program national de asistenta psihologica a populatiei Romaniei, a carui structura si proceduri sa fie stabilite prin consultarea specialistilor din cadrul Colegiului Psihologilor din Romania.</i>	Sanatatea psihica a populatiei unei tari se asigura in primul rand prin mijloace de prevenire, cu ajutorul specialistilor in evaluare, consiliere psihologica si psihoterapie. Evaluarea psihologica timpurie si diagnosticarea anumitor tendinte socio-emotionale si cognitiv-comportamentale pot preintampina aparitia unor tulburari psihice grave in perioada activa social si profesional.
8. Nerespectarea standardelor de calitate in serviciile psihologice Ministerul Sanatatii emite acte administrative	<i>Reglementarea obligativitatii consultarii si avizarii de catre Colegiul Psihologilor din Romania a actelor cu</i>	Constatam cu surprindere faptul ca odata cu intrarea in vigoare a Ordinului ministrului sanatatii nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de

<p>cu caracter normativ care reglementeaza activitatea de psihologie fara respectarea normelor de reglementare a standardelor de calitate in serviciile psihologice aprobate de catre Colegiul Psihologilor din Romania</p>	<p><i>caracter normativ care reglementeaza activitatea de psihologie din sistemul sanitar.</i></p>	<p>personal pentru asistenta medicala spitaliceasca, precum si pentru modificarea si completarea Ordinului ministrului sanatatii publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal, asistenta psihologica a populatiei Romaniei a devenit insuficienta. Nu avem in vedere asistenta psihologica a populatiei Romaniei in general, ci tocmai acea asistenta psihologica obligatorie si absolut necesara din spitale (unitati, sectii si compartimente cu bolnavi psihici, neurochirurgie, neuropsihiatrie infantila, oncologie, centre si statii de dializa, pediatrie, chirurgie maxilo-faciala, bolnavi cronici, etc.), sau alte unitati sanitare.</p> <p>Practic, reducerea normativelor de personal aduce grave prejudicii sanatatii populatiei, facand imposibila o interventie psihologica de calitate, in conditiile in care numarul psihologilor este unul pur formal. Studiile de specialitate arata ca interventiile psihologice asociate actului medical sunt nu doar necesare pentru eficientizarea interventiilor medicale si cresterea calitatii vietii pacienților – obiectiv principal al serviciilor de sănătate, ci adesea sunt eficiente sub raportul costurilor; altfel spus, intervențiile psihologice pot reduce costurile per pacient prin faptul că prin</p>
---	---	---

		efectele lor benefice se reduc costurile asociate consumului de medicamente (ex. pentru controlul durerii), zilele de spitalizare (ex. postoperatoriu) etc.
<p>9. Serviciile de psihoterapie nu sunt considerate drept interventii terapeutice specifice in cazul tulburarilor mintale</p> <p>Psihoterapia nu este decontata ca o metoda terapeutica specifica in tulburarile mintale, serviciile de psihoterapie fiind considerate servicii de lux</p>	<p><i>Reglementarea interventiei psihoterapeutice drept metoda terapeutica recomandata in cazul afectiunilor psihice, care este decontata prin sistemul de asigurari sociale de sanatate</i></p>	<p>Prin lipsirea asiguratilor romani de cele mai elementare servicii psihologice, indeosebi in diagnosticarea copiilor si persoanelor aflate in dificultate, decontate in toate tarile membre ale Uniunii Europene, se realizeaza premisele aparitiei unor afectiuni psihice grave in randul populatiei Romaniei.</p>