



Ministerul Sănătății
Comisia de Medicină Fizică
și de Reabilitare
Telefon: 0213161629,
Email: mihai.berceanu@umfcd.ro



Bd. Mărăști nr 17,
Bucuresti, Romania
Tel: +40770808698
Email: contact@srrm.ro

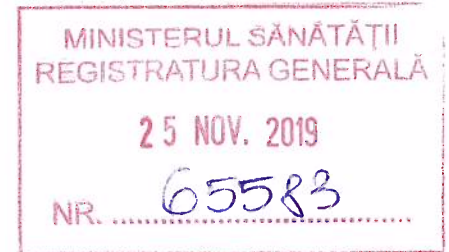


Institutul Național de
Recuperare, Medicină Fizică
și Balneologie
Sfântul Dumitru 1, București
Email: delcint@yahoo.com

Nr 140 / 24 noiembrie 2019

Către **MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,**

Stimate Domnule Ministru **VICTOR SEBASTIAN COSTACHE,**



Noi,

- Comisia de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare a Ministerului Sănătății
- Societatea Rămână de Reabilitare Medicală
- Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie

În numele celor 1400 de medici de Medicină Fizică și de Reabilitare, vă supunem atenției punctul nostru de vedere comun asupra publicării de către Ministerul Sănătății în transparență decizională a proiectului **Hotărârii de Guvern pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România.**

Menționăm pentru început ne-am exprimat în repetate rânduri în ultimii zece ani punctul de vedere legat de profesiunea de fizioterapeut în România, inclusiv la Ministerul Sănătății, Ministerul Educației Naționale sau Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

Noi, medicii de Medicină Fizică și de Reabilitare, putem să ne desfășurăm activitatea numai în cadrul unei echipe complexe din care să facă parte și fizioterapeuți sau kinetoterapeuți. Din acest motiv reglementarea profesiei de fizioterapeut ca profesiune conexă actului medical este foarte importantă pentru noi și am solicitat periodic încă din din 2009 ca specializarea Kinetoterapie și Motricitate Specială de pe lângă facultățile de Educație Fizică și Sport să fie reacreditată ARACIS la domeniul de studii de licență Sănătate. Acreditarea la domeniul ARACIS de Arhitectură, Urbanism și Educație Fizică a făcut ca programa analitică a studenților la kinetoterapie să nu prevadă niciunul din criteriile obligatorii pentru ca un absolvent să poată lucra în domeniul sănătate, cu oameni bolnavi. În prezent un absolvent de la specializarea Kinetoterapie și Motricitate Specială de pe lângă facultățile de Educație Fizică și Sport se angajează într-o unitate sanitară fără ore de practică la patul bolnavului, fără a fi făcut lucrări practice de specialitate, fără a avea cunoștințe elementare despre patologie sau deontologie medicală.

În aceste condiții ne întrebăm cât de legal poate fi să se elibereze un aviz de liberă practică unui fizioterapeut absolvent de la specializarea Kinetoterapie și Motricitate Specială de pe lângă facultățile de Educație Fizică și Sport, care nu are studii medicale.

Încercarea Federației de Fizioterapie de a aduna sub aceeași umbrelă a Legii 229/2016 fizioterapeuții absolvenți ai domeniului de studii Sănătate și fizioterapeuții absolvenți ai domeniului de studii Arhitectură, Urbanism și Educație Fizică poate aduce grave prejudicii unui act medical de calitate. Vă readucem în atenție faptul că **Raportul asupra propunerii legislative privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut (Plx.440/2015)** din octombrie 2016 a primit aviz negativ de la Comisia pentru învățământ, știință, tineret și sport (nr.4c-9/146/10.06.2015).

În acest context considerăm că actuala formă a *Hotărârii de Guvern pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România* publicată de către Ministerul Sănătății în transparență decizională conține multe inadvertențe care periclitează însăși existența specialității de Medicină Fizică și de Reabilitare, deturnând obiectul de activitate a 1400 de medici spre o profesie conexasă actului medical. Mai mult, contravine unor documente deja în vigoare dintre care menționăm Ordinul Ministerului Sănătății nr 361/2013, care reglementează specialitatea noastră în România.

În susținerea celor afirmate mai sus, facem următoarele observații și propuneri de modificare la articolele din Hotărârea de Guvern mai sus pomenită:

Articole discutabile	Propunere	Comentarii
Art. 1 Profesia de fizioterapeut se exercită în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, denumită în continuare lege	Fara propunere de modificare	Desi au fost trimise mai multe puncte de vedere și solicitări de amendare a unor articole, legea 229 a fost adoptata fara a se tine cont de ele. Actualul proiect de Norme este departe de a stabili "instrucțiuni de folosire" a legii 229, avand doar 6 pagini si doar repetend unele articole din lege.
Art. 2 În înțelesul prezentelor norme metodologice, termenii și expresiile utilizate au următoarele semnificații: a) profesie de fizioterapeut – serviciu conex actului medical exercitat pe baza unui titlu oficial de calificare în fizioterapie, conform legii	a) profesia de fizioterapeut – profesia prin care o persoana calificata ofera un serviciu conex actului medical de reabilitare medicala, pe baza unui titlu oficial de calificare în fizioterapie, conform legii. Acest tip de serviciu conex consta din interventii specifice de fizioterapie	- Profesia NU poate fi un serviciu. Ca atare, profesia de fizioterapeut este o profesie care furnizează un serviciu conex
b) consimțământ informat – acceptare de către pacient sau de către reprezentantul legal al acestuia a unei intervenții/manevre fizioterapeutice propuse, după ce a fost informat cu privire la diagnosticul stabilit, natura și scopul tratamentului propus, riscul și consecințele acestor alternative, prognosticul bolii fără aplicarea tratamentului.	b) consimțământ informat – acceptare de către pacient sau de către reprezentantul legal al acestuia a planului de reabilitare medicală propus de medic, din care fac parte și intervențiile specifice de fizioterapie.	Medicul de medicină fizică și de reabilitare propune intervenții/manevre fizioterapeutice. Fizioterapeutul doar le execută. Consimtamantul informat se obtine de la pacient de către medicul de medicina fizică și de reabilitare pentru aplicarea planului terapeutic, cu toate componentele sale. Conform Legii 95/2006, articolul referitor la consimtamantul informat spune: -Pentru a fi supus la metode de prevenție, diagnostic și tratament, cu potențial de risc pentru pacient, după explicarea lor de către medic, medic stomatolog, asistent medical/moașă, conform prevederilor alin (2) și (3), pacientului i se solicită acordul scris. -În obținerea acordului scris al pacientului, medicul, medicul stomatolog, asistentul medical/moașă sunt datori să prezinte pacientului informații la un nivel științific rezonabil

Articole discutabile	Propunere	Comentarii
		<p>pentru puterea de înțelegere a acestuia.</p> <p>-Informațiile trebuie să conțină: diagnosticul, natura și scopul tratamentului, riscurile și consecințele tratamentului propus, alternative viabile de tratament, riscurile și consecințele lor, prognosticul bolii fără aplicarea tratamentului.</p>
<p>c) competența profesională – ansamblu de cunoștințe și abilități în baza cărora fizioterapeutul realizează o abordare profilactică, terapeutică și de reabilitare/recuperare centrată pe dezvoltarea, menținerea și restabilirea capacității de mișcare și a abilității funcționale la nivel maxim posibil, pe toată perioada vieții</p>	<p>c) competența profesională – ansamblu de cunoștințe și abilități în baza cărora fizioterapeutul desfășoară intervențiile de fizioterapie, prescrise de medical de medicină fizică și de reabilitare și cuprinse în planul de reabilitare medicală a pacientului</p>	<p>Fizioterapeutul, ca profesie conexă actului medical, nu are nici dreptul nici pregătirea necesară pentru a pune un diagnostic, etapă absolut obligatorie înainte de abordarea profilactică, terapeutică și de reabilitare/recuperare</p>
<p>d) activitate fizioterapeutică - ansamblul de acte fizice, intelectuale și morale, fizioterapeutul folosind în limita competențelor dobândite, toate mijloacele specifice care deservește scopul prevenirii, tratării și reabilitării disfuncțiilor organismului.</p>	<p>d) intervenție specifică de fizioterapie – ansamblul de acțiuni însușite de fizioterapeutul prin pregătirea sa profesională și aplicate pacientului, conform planului de reabilitare medicală stabilit în echipa de reabilitare, condusă de medical de specialitate medicina fizică și reabilitare. Intervențiile specifice de fizioterapie utilizează în scop profilactic, terapeutic și/sau de reabilitare factori fizici terapeutici (precum exercitiul fizic terapeutic, factori termici, factorul mecanic, factori electrici și electromagnetici etc).</p>	<p>Acest articol nu "normează" nimic din Legea 229/2016, fiind și în contradicție cu paragraful 4.5 din Ordinul MS 361/2013. De altfel, mai multe prevederi din Legea 229/2019 ca și din Proiectul actual de norme sunt în contradicție Ordinul MS 361/2013.</p>
<p>Art. 4 (1) Fizioterapeutul își desfășoară activitatea sub principiul independenței profesionale, în colaborare cu medicul specialist, după caz în cadrul echipei multidisciplinare, respectând prescripția medicală, orice decizie fiind luată spre binele pacientului/beneficiarului.</p>	<p>Art. 4 (1) Fizioterapeutul își desfășoară activitatea profesională în cadrul echipei multidisciplinare condusă de medicul de specialitate medicina fizică și de reabilitare, respectând prescripția medicală, orice decizie fiind luată spre binele pacientului/beneficiarului.</p>	<p>Conform Ordinului MS 361/2013</p>
<p>(2) Independența profesională a fizioterapeutului este garantată de exercitarea activităților specifice de fizioterapie potrivit competențelor profesionale dobândite, fără nicio ingerință în ceea ce privește aplicarea cunoștințelor sale profesionale și cu respectarea Codului deontologic al fizioterapeutului cu drept de liberă practică și a legilor în vigoare.</p>	<p>(2) Independența profesională a fizioterapeutului se manifestă în cadrul echipei de reabilitare medicală, în baza principiilor colaborării, responsabilității, concordantei cu competențele profesionale dobândite, cu respectarea Codului deontologic al fizioterapeutului cu drept de liberă practică și a legilor în vigoare, precum și cu respectarea drepturilor pacientului</p>	<p>Conform Ordinului MS 361/2013</p>
<p>(3) Independența profesională a</p>	<p>(3) Independența profesională a</p>	<p>Conform Ordinului MS 361/2013</p>

Articole discutabile	Propunere	Comentarii
fizioterapeutului conferă potrivit prezentelor norme, dreptul de inițiativă și decizie în ceea ce privește activitatea specifică de fizioterapie, cu asumarea integrală a răspunderii pentru calitatea acesteia.	fizioterapeutului conferă potrivit prezentelor norme, dreptul de inițiativă și decizie în ceea ce privește activitatea specifică de fizioterapie, în limita planului de reabilitare medicală conceput de medicul de specialitate medicină fizică și de reabilitare, cu asumarea integrală a răspunderii pentru calitatea acesteia.	
(4) În cazul în care activitățile specifice de fizioterapie se desfășoară în echipa multidisciplinară/interdisciplinară, fizioterapeutul cu drept de liberă practică va răspunde numai pentru actele ce îi aparțin și este obligat să colaboreze cu membrii echipei medicale în limita competenței profesionale, fără a se opune deciziei medicale luate spre binele pacientului/beneficiarului.	(4) Activitatea profesională a fizioterapeutului se desfășoară în echipa multidisciplinară; el colaborează cu toți membrii echipei și va răspunde în limita competenței profesionale pentru modul în care aplică intervențiile specifice de fizioterapie recomandate de medicul de specialitate medicină fizică și de reabilitare.	Conform Ordinului MS 361/2013 Vezi și Anexa 3 din Normele COCA în care la punctul 1.8 se reglementează serviciile conexe actului medical. La subpunctul 1.8.2 scrie astfel: "1.8.2. Serviciile de kinetoterapie se acordă conform unui plan recomandat de medicul de medicină fizică și de reabilitare prin scrisoare medicală"
(5) Fizioterapeutul va respecta în activitatea sa confidențialitatea datelor și a actului fizioterapeutic, conform legislației în vigoare.	(5) Fizioterapeutul va respecta în activitatea sa confidențialitatea datelor pacientului, conform legislației în vigoare.	
Art. 5 Decizia profesională a fizioterapeutului se exercită în limita competențelor profesionale dobândite și va avea ca scop dezvoltarea, menținerea și restabilirea capacității de mișcare și a abilității funcționale la nivel maxim posibil sub prescripție medicală și va fi luată cu respectarea Codului deontologic al fizioterapeutului adoptat de CFZRO.	Art. 5 Activitatea profesională a fizioterapeutului se exercită în limita competențelor profesionale dobândite și va avea ca scop dezvoltarea, menținerea și restabilirea capacității de mișcare și a abilității funcționale la nivel maxim posibil sub prescripție medicală și se va desfășura cu respectarea Codului deontologic al fizioterapeutului adoptat de CFZRO.	Practic, acest articol nu normează nimic.
Art. 6 Prescripția medicului specialist, indiferent de specialitatea medicală, în baza căreia fizioterapeutul exercită activitățile prevăzute la art. 13 din lege, cuprinde: a) diagnosticul clinic, însoțit de indicatorii morfo-funcționali ai afecțiunii, precum și bolile asociate, dacă este cazul; b) indicația pentru fizioterapie	Art. 6 Prescripția medicului de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare, în baza căreia fizioterapeutul exercită activitățile prevăzute la art. 13 din lege, cuprinde: a) diagnosticul clinic și funcțional al medicului de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare, însoțit de indicatorii morfo-funcționali ai afecțiunii, precum și bolile asociate, dacă este cazul; b) fișa de prescriere a procedurilor fizicale elaborată de medicul de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare	Nicio altă specialitate medicală în afară de cea de Medicină Fizică și de Reabilitare nu are pregătirea necesară sau competențe în a prescrie proceduri fizicale.
Art. 7 Fizioterapeutul furnizează servicii conexe actului medical, pentru dezvoltarea, menținerea și restabilirea capacității de mișcare și a	Art. 7 Fizioterapeutul furnizează servicii conexe actului medical, pentru dezvoltarea, menținerea și restabilirea capacității de mișcare și a abilității	Articol al cărui conținut se repetă. Aceeași argumentație ca mai sus

Articole discutabile	Propunere	Comentarii
abilității funcționale ale pacienților/beneficiarilor, la indicația medicului specialist.	funcționale ale pacienților, conform obiectivelor și planului de reabilitare stabilite în cadrul echipei multidisciplinare, la indicația medicului de specialitate medicina fizică și de reabilitare	
Art. 8 Decizia fizioterapeutică va fi luată în mod obligatoriu numai după obținerea consimțământului informat al pacientului.	Art. 8 Aplicarea intervențiilor specifice de fizioterapie se face în mod obligatoriu numai după obținerea consimțământului informat al pacientului.	Fizioterapeutul nu poate lua o decizie terapeutică pentru că nu are pregătirea necesară. Este o profesie conexă actului medical.
Art. 13 Formele de exercitare în regim independent a profesiei de fizioterapeut sunt: a) persoană fizică independentă; b) titular de cabinet individual de practică independentă; c) cabinete asociate de practică independentă, ca urmare a asocierii titularilor prevăzuți la lit. b)	Formele de exercitare în regim de practică independentă a profesiei de fizioterapeut sunt: a) persoană fizică independentă, cu limita de competență conform curriculei de pregătire profesională, ca profesie conexă actului medical al medicului de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare. b) titular de cabinet individual de practică de fizioterapie cu limita de competență conform curriculei de pregătire profesională, ca profesie conexă actului medical al medicului de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare. c) cabinete asociate de practică de fizioterapie, cu limita de competență conform curriculei de pregătire profesională, ca profesie conexă actului medical al medicului de specialitate Medicină Fizică și de Reabilitare.	Conform Ordinului MS 361/2013

Facem precizarea că suntem la dispoziția dumneavoastră pentru orice alte informații considerate că ar mai fi necesare.

Cu deosebită stimă,

Prof. Dr. Mihai Berteanu
Președinte al Comisiei de
specialitate Medicină Fizică și de
Reabilitare

Conf. Dr Adrian Bighea
Președinte al Societății Române de
Reabilitare Medicală

Conf. Dr. Delia Cintează
Director medical al Institutului
Național de Reacuperare, Medicină
Fizică și Balneoclimatologie