



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR GENERAL



Nr. 32656/

05.07.2018

Stimate domnule președinte,

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Înregistrat nr. <u>3743</u>
Data <u>05.07.2018</u>

Vă transmitem proiectul de ***Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență***, cu rugamintea de a fi discutat în proxima sedință a Consilului Economic și Social.

Având în vedere volumul mare de pagini, am transmis proiectul la adresa de e-mail: ces@ces.ro și secretariat.sedinte@ces.ro

Cu stimă,

Ana-Maria Crobanu
Secretar general

Domnului Iacob BACIU
Președinte
Consiliul Economic și Social

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1 Titlul prezentului proiect de act normativ
 Ordonanță de urgență a Guvernului
 pentru modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității
 asistenței medicale primare prin centrele de permanență

Secțiunea a 2 – a Motivul emiterii actului normativ

1. Descrierea situației actuale

Conform prevederilor Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, cu modificările și completările ulterioare, centrele de permanență sunt forme de organizare a activității medicale în sistemul sanitar, fixe sau mobile, fără personalitate juridică, care funcționează în afara programului de activitate al cabinetului de medicină de familie stabilit și prevăzut în contractul de furnizare de servicii medicale în asistență medicală primară încheiat cu casa de asigurări de sănătate, care sunt organizate în condițiile prevăzute de lege și care asigură continuitatea asistenței medicale primare.

Pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare, cabinetele de medicină de familie pot angaja medici de medicină generală și asistenți medicali care au autorizată exercitarea profesiei în conformitate cu prevederile legale în vigoare, în limita fondurilor contractate cu casele de asigurări de sănătate cu această destinație.

Activitatea asistenților medicali se plătește de către medicul de familie, cu tariful orar stabilit în funcție de salariul negociat pentru orele efectiv prestate în afara programului de lucru stabilit, și se suportă din sumele decontate de către casele de asigurări de sănătate cabinetelor medicale cu care au încheiat contract distinct pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență.

Centrele de permanență se organizează în zone izolate sau greu accesibile ori în localități din mediul urban sau rural în care direcțiile de sănătate publică, respectiv direcțiile medicale din ministeriale și instituțiile cu rețea sanitată proprie, consideră că este necesară asigurarea continuității asistenței medicale primare.

Centrele de permanență se înființează pe baza dispoziției emise de către directorul executiv al direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, cu acordul prealabil al direcțiilor de sănătate publică și al consiliilor locale.

Totodată, în același act normativ, se prevede că zonele în care se înființează centre de permanență sunt stabilite de direcțiile de sănătate publică, cu acordul prealabil al consiliilor locale.

Direcțiile de sănătate publică și consiliile locale sunt instituțiile care potrivit Legii nr. 263/2004 au ca și atribuții privind funcționarea centrelor de permanență arondarea teritorială a localităților la centrele de permanență, controlul organizării și desfășurării activității, respectiv asigurarea spațiilor necesare desfășurării activității centrelor de permanență, asigurarea personalului auxiliar, etc.

2. Schimbări preconizate

Prin acest proiect de act normativ se reglementează următoarele:

-crearea cadrului legal și pentru desființarea centrelor de permanență, având în vedere că în prezent există reglementări numai pentru înființarea acestora.



Prin această măsură se conferă acuratețe actului juridic, cu atât mai mult cu cât prin prezentul proiect de act normativ se modifică alineatul (5) al articolul 2, în sensul reglementării în mod expres a desființării centrelor de permanență, în situația în care după înființarea acestora, zonele în care au fost înființate nu mai îndeplinesc criteriile.

Pentru coroborarea reglementărilor, respectiv a atribuțiilor aferente direcțiilor de sănătate publică și consiliilor locale, și înănd cont că Ministerul Sănătății este autoritatea centrală în domeniul sănătății publice, înființarea și desființarea centrelor de permanență este atributul direcțiilor de sănătate publică, servicii publice deconcentrate, cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Sănătății;

-modul de stabilire a zonelor în care se înființează centrele de permanență, respectiv aprobarea criteriilor prin ordin al ministrului sănătății;

Totodată, având în vedere obiceul de reglementare și impactul măsurilor propuse prin acest proiect se prevede că centrele de permanență înființate până la intrarea în vigoare a prezenți ordonațe de urgență rămân înființate potrivit prevederilor legale în vigoare la data înființării.

Din datele transmise de casele de asigurări de sănătate, în prezent, un număr de 352 de centre de permanență se află în relație contractuală cu acestea și de asemenea, un număr de 27 de centre de permanență au primit aviz de înființare din parte Ministerului Sănătății și și-au exprimat intenția de a intra în relație contractuală cu casele de asigurari de sănătate.

3. Alte informații

Secțiunea a 3-a

Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

1. Impact macro-economic

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2. Impact asupra mediului de afaceri

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2². Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

3. Impact social

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

4. Impact asupra mediului

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

5. Alte informații

Nu sunt

Secțiunea a 4-a

Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent - Sem. II	Următorii patru ani				Media pe cinci ani		
		1	2	3	4	5	6	7
I. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta:								



i. impozit pe profit							
ii. impozit pe venit							
b) bugete locale							
i. impozit pe profit							
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:							
i. contribuții de asigurări							
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:							
a) buget de stat, din acesta:							
i. cheltuieli de personal							
ii. bunuri și servicii							
b) bugete locale:							
i. cheltuieli de personal							
ii. bunuri și servicii							
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:							
i. cheltuieli de personal							
ii. bunuri și servicii							
3. Impact finanțiar, plus/minus, din care:							
a) buget de stat							
b) bugete locale							
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare							
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare							
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare							
7. Alte informații							

Secțiunea a 5-a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ):	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
1 ¹ . Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare:	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a acelor normative comunitare	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale:	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
6. Alte informații	Nu sunt.



Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative

Structurile asociative au fost consultate cu privire la acest proiect, atât de către Ministerul Sănătății cât și de către Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice. Facem precizarea că aceste reglementări au făcut obiectul ordonanței de urgență a Guvernului pentru asigurarea continuității și decontării asistenței medicale primare prin centrele de permanență, act normativ aprobat în ședința Guvernului din data de 28 iunie 2018.

4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

5. Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ – este necesar avizul
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social -este necesar avizul
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi.

6. Alte informații

Nu sunt.

Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3. Alte informații

Nu sunt.

Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare

1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2. Alte informații

Nu sunt.



Față de cele prezentate, a fost elaborat prezentul proiect de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.



Avizăm favorabil:

VICEPRIM – MINISTRU,
MINISTRUL DEZVOLTĂRII
REGIONALE ȘI ADMINISTRATIEI PUBLICE



MINISTRUL JUSTIȚIEI,
Tudorel TOADER



GUVERNUL ROMÂNIEI



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
Înregistrat nr.	3743
Data	05.07.2018

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

pentru modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității
asistenței medicale primare prin centrele de permanență

Având în vedere faptul că asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă a colectivităților locale arondate, în afara programului normal de lucru al cabinetelor de medicină de familie, se realizează prin intermediul centrelor de permanență de medici de familie împreună cu asistenți medicali, care își exercită profesia în conformitate cu prevederile legale în vigoare

în considerarea eficientizării asistenței medicale primare, componentă de bază a sistemului sanitar românesc, precum și necesitatea adoptării urgente a unui cadru juridic pentru îndeplinirea obligației statului de garantare a dreptului constituțional al cetățenilor la ocrotirea sănătății, prin asigurarea continuității în prestarea de servicii medicale,

înăнд cont de necesitatea apărării sănătății populației într-o societate democratică, se impune luarea unor măsuri proporționale și nediscriminatorii pentru asigurarea continuității asistenței medicale prin instituirea unor reglementări menite să eficientizeze activitatea centrelor de permanență, respectiv aprobarea prin ordin al ministrului sănătății a criteriilor în baza căror se înființează centrele în anumite zone,

pentru a asigura accesul pacienților la servicii de asistență medicală primară indiferent de oră și de zonă, în special în mediul rural prin intermediul centrelor de permanență, componentă de bază a sistemului sanității românești, care garantează dreptul constituțional al cetățenilor la ocrotirea sănătății,

având în vedere că asigurarea continuității asistenței medicale primare este o datorie a statului și un drept al cetățeanului, iar prin neadoptarea prezentei ordonanțe de urgență poate fi afectată funcționarea în regim de lucru continuu a intervenției medicale de urgență la nivelul centrelor de permanență.

în contextul acordării unei importanțe deosebite serviciilor medicale de natură preventivă care să conducă la creșterea accesibilității către aceste tipuri de servicii, concomitent cu scăderea numărului de internări în unitățile sanitare cu paturi,

având în vedere faptul că neadoptarea unor măsuri imediate pentru reglementarea centrelor de permanență, prin ordonanță de urgență, ar genera disfuncționalități majore cu efecte negative asupra bunei desfășurări a continuității asistenței medicale, dar și asupra stării de sănătate a populației,



În considerarea faptului că aceste elemente cu impact major în sănătatea populației vizează interesul general public și constituie situații de urgență și extraordinare a căror reglementare nu poate fi amânată.

În temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

Art. I. Legea nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 568 din 28 iunie 2004, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Alineatul (5) al articolului 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

“(5) Centrele de permanență prevăzute la alin. (1) se înființează și se desființează pe baza dispoziției emise de către directorul executiv al direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz.”

2. Alineatul (1) al articolului 4 se modifică și va avea următorul cuprins:

“(1) Zonele și criteriile în baza cărora se înființează centrele de permanență sunt stabilite prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea direcțiilor de sănătate publică și cu acordul prealabil al consiliilor locale.”

3. După alineatul (1) al articolului 4, se introduce un nou alineat, alin. (1'), cu următorul cuprins:

“(1') Dacă, după înființarea centrelor de permanență, zonele în care au fost înființate nu mai îndeplinesc criteriile stabilite la alin. (1), centrele de permanență se desființează.”

Art. II Centrele de permanență înființate până la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență rămân înființate potrivit prevederilor legale în vigoare la data înființării.

PRIM-MINISTRU

VASILICA-VIORICA DĂNCILĂ

