



PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

Biroul permanent al Camerei Deputaților
Ep. 69 din 18.03.2019

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Înregistrat nr. 1193
Data 18.03.2019

Biroul permanent al Camerei Deputaților
Inițiative legislative

Către,

Nr. 87 din 27.02.2019

Biroul Permanent al Camerei Deputaților

În conformitate cu prevederile art. 92 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, și ale art. 75 alin. (1) din Constituția României, republicată, vă înaintăm spre dezbatere și adoptare propunerea legislativă – **LEGE** pentru completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Inițiator,

Petru Movilă

Deputat PMP

[Signature]
Băduț Corneliu

DEPT Simionca Cornet PMP

[Signature]

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Înregistrat nr. <u>1193</u>
Data <u>18.03.2019</u>

EXPUNERE DE MOTIVE

Prin OUG nr.162/2008 s-a stabilit cadrul legal și posibilitatea transferului ansamblului de atribuții și competențe ale Ministerului Sănătății, exercitate la nivel local prin Direcția de Sănătate Publică, către autoritățile administrației publice locale, asigurarea finanțării acestor activități rămânând în sarcina ministerului.

Întrucât la acel moment autoritățile locale nu aveau trecute în administrare managementul unor spitale, au dispus transferul noilor activități preluate și anume medicina școlară, preșcolară și stomatologia pentru studenți în subordinea Direcției de Asistență Comunitară.

De exemplu, la Iași, în anul 2009, când medicina școlară a fost transferată autorităților locale, administrarea acestor activități era arondată Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii „Sf. Maria” Iași, iar având în vedere specificul activității de prevenție și îngrijire acordată copiilor din școli și grădinițe, considerăm că pentru activitatea medicală din aceste cabinete medicale a fost cel mai bun lucru. Însă, odată cu trecerea în subordinea autorităților locale a unităților spitalicești, sindicatele din sistemul medical au început demersurile necesare pentru revenirea medicinei școlare și preșcolare în coordonarea unui spital al autorităților locale, lucru care nu contravine principiilor descentralizării avute în vedere de OUG. nr. 162/2008. De exemplu, în acest sens s-au făcut toate demersurile legale pe lângă Ministerul Sănătății și Primăria Municipiului Iași pentru revenirea medicinei școlare în subordinea unui spital, acțiune finalizată cu emiterea unei hotărâri a Consiliului Local Iași (HCL nr. 112/2012) pentru transferul managementului cabinetelor medicale din școli, grădinițe și a cabinetelor stomatologice studențești aflate sub autoritatea Direcției de Asistență Comunitară Iași către Spitalului Clinic de Recuperare. Această hotărâre nu a putut fi pusă în aplicare deoarece în Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății este prevăzut că activitățile finanțate direct de la bugetul ministerului către spitale sunt cele de medicină sportivă, activitățile din laboratoarele sănătate mintală, însă nu și medicină școlară și preșcolară. Astfel, deși medicina școlară este finanțată tot din bugetul ministerului, banii în acest moment pot fi transferați doar către primărie și nu către un spital.

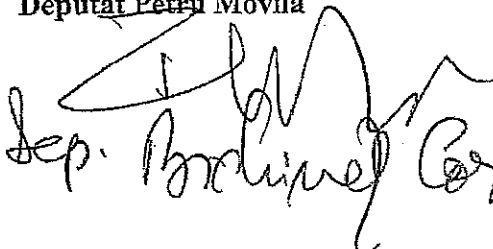
Pentru personalul din cabinetele de medicină școlară și preșcolară, ca și pentru activitatea desfășurată, acest transfer către un spital ar fi aduce multe avantaje, ca de exemplu:

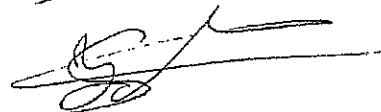
- aprovizionarea cu medicamente și materiale sanitare pentru aparatul de urgență existent în cabinetele medicale din școli se poate face constant și la timp prin farmacia spitalului care este permanent aprovizionată (Direcția Comunitară neavând printre activități astfel de achiziții, face aprovizionarea acestor cabinete extrem de greoi și sporadic);
- preluarea instrumentarului și a lenjeriei provenită din aceste cabinete poate fi făcută într-o stație de sterilizare autorizată a unui spital și într-o spălătorie care prelucrează numai lenjerie provenită din mediul medical (astăzi există soluții de compromis prin diferite locații, cum ar fi căminele de bătrâni) ;
- preluarea deșeurilor pentru neutralizare din cabinetele medicale ar putea fi făcută ritmic și la timp, conform prevederilor OMS 1226/2012, și nu așa cum se întâmplă în prezent, ridicarea deșeurilor pentru neutralizare facundu-se extrem de rar
- coordonarea metodologică a personalului este altfel făcută de specialiști din domeniul sanitar și nu de oameni care nu au pregătirea necesară acestui domeniu;
- activitatea desfășurată este una medicală și nu are nici o legătură cu asistența socială, domeniul principal de activitate al Direcțiilor de Asistență Comunitară;
- aplicarea actelor normative și a Contractului Colectiv de Muncă specifice sectorului medical pentru personalul medical într-un mod corect și nu ca funcționari în cadrul Direcțiilor de Asistență Comunitară;

Pentru motivele arătate anterior vă rugăm să susțineți demersul de modificare a Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, în sensul introducerii activității de medicină școlară, preșcolară și stomatologică studențească în categoria activităților care sunt finanțate către spital din bugetul de stat.

Deputat inițiator,

Deputat Petru Movilă


Sep. Brădineț Corneliu

Dept Simionca Cornet


CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
Înregistrat nr.	1193
Data	18.03.2019



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE

pentru completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată în Monitorul Oficial nr. 652 din 28 august 2015 se completează după cum urmează:

1. La art. 190, alin. 1, lit. h se completează după cum urmează:

h) finanțarea activităților din cabinete de medicină sportivă, cabinete de medicină legală, de planning familial, TBC, LSM,
..... UPU, programe tip HIV/SIDA, programe pentru distrofici, drepturi de personal pentru rezidenți;

2. La Art. 190¹, lit. b) și d) se completează după cum urmează:

b) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale cuprinse în structura organizatorică aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM,

.....

d) asigurarea cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, cabinete LSM, cuprinse în structura organizatorică a spitalului, aprobate în condițiile legii;

