

GUVERNUL ROMÂNIEI



ORDONANȚĂ

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 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,

ținând 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 a eficientiza activitatea centrelor de permanență, respectiv aprobarea criteriilor în baza cărora se înființează și se desființează centrele de permanență,

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 sanitar românesc, care garantează dreptul constituțional al cetățenilor la ocrotirea sănătății, iar în acest sens centrul de permanență trebuie să aibă un sediu fix și cunoscut populației din cadrul zonei arondate,

având în vedere că asigurarea continuității asistenței medicale primare este o datorie a statului și un drept al cetățeanului, iar prin neadoptarea prezentei ordonanțe 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 Guvern, 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 extraordinare a căror reglementare nu poate fi amânată,

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

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

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. La articolul 2, alineatul (1) și alineatul (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

”(1) Centrele de permanență sunt forme de organizare a activității medicale în sistemul sanitar, fixe, 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 asistența medicală primară încheiat cu casa de asigurări de sănătate, care sunt organizate în condițiile prevăzute de lege și care asigură continuitatea asistenței medicale primare.

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

2. **La articolul 2, alineatul (4) se abrogă.**

3. **La articolul 4, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

”(1) Zonele în care se înființează centrele de permanență sunt propuse prin notă de fundamentare de către direcțiile de sănătate publică, cu acordul prealabil al consiliilor locale, după caz, care se aprobă de ministrul sănătății”.

4. **La articolul 7, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

”(3) Activitatea medicului se desfășoară la sediul centrului de permanență.”

5. **La articolul 8, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

”(1) Centrele de permanență funcționează cu un număr de minimum 7 posturi de medic și cu minimum 5 posturi de asistent medical. Criteriile de organizare a activității centrelor, precum și alte aspecte privind funcționarea acestora se stabilesc prin normele metodologice de aplicare a prevederilor prezentei legi, cu consultarea ministerelor și a instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.”

6. **La articolul 8, după alineatul (2), se introduce un nou alineat, alin. (2¹) cu următorul cuprins:**

”(2¹) Prin excepție de la alin.(1), în situația în care, în mediul rural, nu se poate respecta condiția ca centrul de permanență să funcționeze cu un număr minim de 7 posturi de medic pentru asigurarea serviciului în regim de gardă, se pot înființa și centre de permanență cu minim 5 posturi de medic, în condițiile asigurării funcționării centrului de permanență.”

7. **Articolul 13 se abrogă.**

8. **La articolul 14¹, după alineatul (2), se introduc 2 noi alineate, alin. (3) și alin. (4) cu următorul cuprins:**

(3) În cazul în care se constată de către echipele mixte de control, formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate, nerespectarea de către asistenții medicali prevăzuți la art. 7 alin. (1), a programului de gardă, conform programării avizate de către direcțiile de sănătate publică, serviciul respectiv nu va fi validat de către casa de asigurări de sănătate.

(4) Constatarea în mod repetat a nerespectării programului de gardă, de către medici și asistenți medicali, se sancționează prin excluderea medicului / asistentului medical, după caz, din cadrul echipei de gardă care asigură continuitatea asistenței medicale la centrul de permanență.

9. **După articolul 14¹ se introduc trei noi articole, art. 14², art. 14³ și art.14⁴, cu următorul cuprins:**

„Art. 14² - (1) În mediul rural centrele de permanență sunt înființate ținând cont de următoarele criterii:

a) La o populație de minim 5000 de locuitori 1 centru de permanență;

b) Numărul de persoane, estimat de către direcțiile de sănătate publică, care apelează la centrul de permanență să fie mai mare de 200 persoane/lună în medie;

(2) În localitățile rurale izolate, greu accesibile, precum și în localitățile în care nu există acces la servicii de asistență medicală pentru populația din zonă se pot înființa centre de permanență fără respectarea criteriilor prevăzute la alin.(1).

Art. 14³ - (1) În mediul urban centrele de permanență se înființează ținând cont de următoarele criterii:

a) În localitățile cu o populație sub 25.000 de locuitori, 1 centru de permanență;

b) În localitățile cu o populație mai mare de 25.000 de locuitori, 1 centru de permanență la 25.000 de locuitori;

c) Numărul de persoane estimat, de către direcțiile de sănătate publică, care apelează la centrul de permanență să fie mai mare de 300 persoane/lună în medie.

Art. 14⁴ - (1) Centrele de permanență se desființează prin decizie emisă de directorul executiv al direcției de sănătate publică, în următoarele situații:

a) constatarea neîndeplinirii criteriilor de înființare prevăzute la art. (14²) și (14³);

b) dizolvarea convenției de asociere a medicilor în vederea participării la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență ;

c) retragerea sau anularea autorizației sanitare de funcționare a centrului de permanență;

d) constatarea de către echipele mixte de control, formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate, a abaterilor de la normele de funcționare;

(2) Centrele de permanență în care, din motive de deces, demisie, etc., numărul medicilor și / sau al asistenților medicali, este sub minimum prevăzut la art. 8, au obligația de a notifica, în termen de 5 zile de la consemnarea situației, direcția de sănătate publică și să completeze numărul minim de posturi, conform prezentelor dispoziții, în termen de 60 zile;

(3) În situațiile prevăzute la alin. (2) directorul executiv al direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, emite, în termen de 3 zile de la înregistrarea notificării, decizie de suspendare a activității centrului de permanență, până la asigurarea numărului minim de posturi de medici și asistenți medicali prevăzuți la art. 8.

(4) Reluarea activității centrelor de permanență a căror activitate a fost suspendată în condițiile alin.(3) se face prin decizie a directorului executiv al direcției de sănătate publică județene / a municipiului București, în baza îndeplinirii condițiilor de funcționare a centrelor de permanență prevăzute de prezentele dispoziții.

(5) În situația în care la expirarea celor 60 zile prevăzute la alin.(2), centrul de permanență nu-și completează numărul minim de posturi de medici și asistenți medicali, conform art. 8, se emite decizie de desființare a centrului de permanență.

Art. II – Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București vor reorganiza activitatea centrelor de permanență înființate până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe, conform prevederilor acesteia.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE CIUCĂ