

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE

**privind organizarea și funcționarea centrelor de permanență
pentru asigurarea asistenței medicale în regim de continuitate**

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

Art. 1. – Prezenta lege prevede organizarea și funcționarea centrelor de permanență pentru asigurarea asistenței medicale primare, în regim de continuitate colectivităților locale arundate.

Art. 2. – Centrele de permanență sunt forme de organizare fără personalitate juridică ce funcționează în afara programului normal de lucru al cabinetelor medicale.

Art. 3. – Prin colectivitate locală se înțelege totalitatea locuitorilor dintr-o unitate administrativ-teritorială.

Art. 4. – Principiile care stau la baza organizării și funcționării centrelor de permanență sunt:

- a) asigurarea continuității asistenței medicale primare;
- b) realizarea asistenței medicale preponderent în sistemul sanitar primar astfel ca pacienții să fie diagnosticați și tratați de către medicii de familie, atât în cadrul cabinetelor medicale individuale sau grupate, precum și în centrele de permanență;
- c) creșterea calității asistenței medicale și egalizarea șanselor pacienților din mediul rural cu cei din mediul urban, conform principiului solidarității sociale;
- d) operativitate în aplicarea asistenței medicale primare;
- e) eficientizarea din punct de vedere economic a resurselor materiale și financiare;
- f) îmbunătățirea indicatorilor de sănătate.

Art. 5. – Centrele de permanență se organizează atât în mediul urban cât și în mediul rural.

Art. 6. – De înființarea, organizarea și funcționarea în bune condiții a centrelor de permanență, răspund direcțiile județene de sănătate publică și autoritățile administrației publice locale.

CAPITOLUL II

Înființarea, organizarea și funcționarea centrelor de permanență

Art. 7. – (1) Centrul de permanență se înființează prin decizia consiliului de administrație a direcției județene de sănătate publică.

(2) Arondarea colectivităților locale la un centru de permanență se face prin decizia consiliului de administrație al direcției județene de sănătate publică cu consultarea consiliului local respectiv.

Art. 8. – La înființarea centrelor de permanență, de regulă se va ține cont de următorii factori:

- a) sediul centrului de permanență să fie amplasat pe cât posibil la distanțe egale de colectivitățile locale arondate;
- b) în mediul rural, să fie amplasat în comuna care conferă condițiile cele mai bune din punct de vedere al dotărilor tehnico-edilitare;
- c) drumurile de acces care fac legătura cu colectivitățile locale arondate să fie corespunzătoare;
- d) să fie situate pe un drum principal care să confere o legătură rapidă cu spitalul la care centrul de permanență este arondat.

Art. 9. – Centrele de permanență vor funcționa în spațiile aparținând:

A. În mediul rural:

- a) fostelor dispensare medicale, altele decât cele atribuite în comodat medicilor de familie;
- b) centrelor de sănătate cu sau fără paturi;
- c) microstațiilor aparținând serviciilor de ambulanță.

B. În mediul urban:

- a) fostelor dispensare urbane, altele decât cele atribuite în comodat medicilor de familie;
- b) centrelor de sănătate cu sau fără paturi;
- c) serviciilor de ambulanță județene sau microstațiilor acestora;
- d) ambulatoriilor de spital.

Art. 10. – În situația în care nu există spațiile prevăzute la art.9, autoritatea administrației publice locale de la sediul centrului de permanență va pune la dispoziție alt spațiu corespunzător.

Art. 11. – Dotarea minimă cu mobilier, aparatură și instrumentar medical a centrelor de permanență, se realizează de Ministerul Sănătății și Familiei prin direcțiile județene de sănătate publică.

Art. 12. – (1) Pentru funcționarea centrelor de permanență se vor asocia medicii de familie din unitățile administrativ-teritoriale arondate.

(2) Centrele de permanență vor funcționa cu minim 5 medici.

(3) În situația în care medicii de familie nu pot fi asigurați din unitățile administrativ-teritoriale respective pot participa la asociere medici din unitățile școlare și/sau de la unitățile administrativ-teritoriale, altele decât cele arondate centrului.

Art. 13. – Medicii de la centrul de permanență își vor desfășura activitatea pe baza contractelor cu casa județeană de asigurări de sănătate și a unui contract de asociere încheiat între ei în baza prevederilor Codului Civil.

Art. 14. – (1) Adunarea generală a medicilor, dintr-un centru de permanență, va desemna un medic coordonator din rândul acestora.

(2) Medicul coordonator organizează și supraveghează întreaga activitate a centrului de permanență.

Art. 15. – Personalul sanitar mediu poate proveni din rândul angajaților la cabinetele medicale individuale sau din rândul absolvenților școlilor sanitare neangajați, acreditați în condițiile legii.

Art. 16. – Personalul medical participă obligatoriu la cursurile privind medicina de urgență, organizate de direcțiile județene de sănătate publică.

Art. 17. – Personalul auxiliar va fi asigurat de autoritățile administrației publice locale, fiind subordonat administrativ medicului coordonator.

Art. 18. – Pe lângă centrul de permanență va funcționa un punct înaintat al serviciului județean de ambulanță.

Art. 19. – (1) Salarizarea personalului medical se va face conform prevederilor legale în vigoare.

(2) Ambulanțierii vor fi salariați conform legislației în vigoare pentru angajații din sistemul bugetar cu salariu fix în regim de așteptare.

Art. 20. – Programul centrului de permanență este de la ora 15,00 din ziua respectivă, până la ora 8,00 a doua zi, în zilele lucrătoare și permanent în zilele nelucrătoare.

Art. 21. – Cheltuielile materiale ocazionate de funcționarea centrelor de permanență vor fi suportate de autoritățile administrației publice locale arondate fiecărui centru de permanență pe baza unui protocol încheiat între acestea.

CAPITOLUL III

Dispoziții finale și tranzitorii

Art. 22. – Se pot încheia contracte de colaborare între direcțiile județene de sănătate publică și autoritățile administrației publice locale pentru a fi arondate și colectivitățile locale din alte județe la un centru de permanență.

Art. 23. – Medicul coordonator de la centrul de permanență va raporta lunar caselor județene de asigurări de sănătate și direcțiilor de sănătate publică despre activitatea desfășurată.

Art. 24. – Colegiile județene ale medicilor vor desfășura activități de inițiere și susținere a centrelor de permanență pentru consolidarea asistenței medicale.

Art. 25. – Centrele de permanență înființate până la data intrării în vigoare a prezentei legi își vor reorganiza activitatea conform prevederilor acesteia.

Art. 26. – În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi Ministerul Sănătății și Familiei împreună cu Ministerul Administrației Publice vor elabora norme metodologice de punere în aplicare a prevederilor acestei legi.

Art. 27. – La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă orice alte dispoziții contrare.

Această lege a fost adoptată de Senat în ședința din ..., cu respectarea prevederilor art. 74 alin. (1) din Constituția României.

PREȘEDINTELE SENATULUI
NICOLAE VĂCĂROIU

Această lege a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din ..., cu respectarea prevederilor art. 74 alin. (1) din Constituția României.

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR
VALER DORNEANU