



GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

Hr. 2662
Data 30.08.2006

298 8.09.2006

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT
L. 731/12.09.2006

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art.111 alin.(1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la propunerea legislativă intitulată *Lege privind organizarea și funcționarea cabinetelor de medicină sportivă*, inițiată de domnul senator Dan Sabău din Grupul parlamentar al Alianței DA (Bp. 298/2006).

I. Principalele reglementări

Prin această inițiativă legislativă se propune crearea unui nou cadru normativ privind organizarea și funcționarea cabinetelor de medicină sportivă.

Prevederile acestei inițiative legislative ar urma să se aplice activităților de medic specialist de medicină sportivă exercitată în România în regim salarial și/sau independent.

Propunerea legislativă este structurată pe 6 capitole, care se referă, în principal, la:

- Organizarea cabinetelor de medicină sportivă;
- Controlul profesional al activității cabinetului medical de medicină sportivă;
- Secretul profesional;
- Relațiile medicului specialist de medicină sportivă.

II. Propuneri și observații

1. În textul *Expunerii de motive*, propunem înlocuirea referirii la Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate cu următorul text:

"Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu referire la Titlul VIII – Asigurări sociale de sănătate".

2. La **art. 1** propunem următoarea formulare:

"Prevederile prezentei legi se aplică activităților de medic specialist de medicină sportivă exercitată în România în baza unui contract individual de muncă și/sau independent".

3. La **art. 3**, referitor la efectuarea examinărilor medicale la încetarea activității din diverse cauze, nu reiese clar motivul efectuării examinărilor medicale de către rețeaua de medicină sportivă în situațiile în care sportivii încetează activitatea în cadrul antrenamentelor și competițiilor din cauze care pot fi și nemedicale. Totodată, considerăm că este necesară examinarea medicală a sportivilor la reluarea activității. Din acest motiv propunem înlocuirea textului: *".... și la încetarea activității din diverse cauze...."* cu textul *"...la încetarea activității din cauze medicale și la reluarea activității sportive după întreruperea acesteia din cauze diverse".*

4. La **art. 4**, prevederea respectivă impune cercetarea științifică drept activitate obligatorie pentru cabinetele de medicină sportivă care, în majoritatea lor, nu au posibilități pentru realizarea acesteia.

5. Propunem modificarea și completarea **art. 6**, astfel:

"Activitățile de medicină sportivă se realizează în cabinetele de medicină sportivă din sectorul public și/sau privat constituite ca atare sau în cadrul ambulatoriilor de specialitate, a spitalelor, a structurilor sportive și în cadrul instituțiilor publice cu atribuții în sport, cu respectarea dispozițiilor legale privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale".

6. Propunem eliminarea **alin. (2) al art. 7**, având în vedere rolul mult mai complex al Colegiului Medicilor din România și al Societății Române de Medicină Sportivă.

7. Propunem modificarea și completarea **lit. c) a art. 8**, astfel:

"c) – *cabinete de medicină sportivă înființate în cadrul structurilor sportive, organizațiilor sportive naționale și instituțiilor publice cu atribuții în sport, cu respectarea dispozițiilor legale privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale*".

De asemenea, la **lit. d)**, propunem următoarea formulare:

"cabinete de medicină sportivă în cadrul ambulatoriilor de specialitate".

8. La **art. 9 alin. (1)** propunem înlocuirea textului *"...cabinetul de medicină sportivă încheie contract cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate"* cu textul *"...cabinetele de medicină sportivă încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate"*.

Referitor la pachetul de servicii medicale de bază, considerăm că este necesar ca acesta să fie definit și cuprins distinct în Contractul-cadru și în normele metodologice de aplicare a acestuia, având în vedere că medicina sportivă nu poate fi asimilată 100% cu alte specialități.

Menționăm totodată, necesitatea armonizării prevederilor alin. (1) cu prevederile din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, având în vedere contradicția de fond existentă.

9. La **art. 9 alin. (2)**, având în vedere că sportul de performanță implică un gen specific de efort din punct de vedere al intensității, duratei și modului de abordare a pregătirii, textul *"efort fizic organizat"* nu poate fi utilizat în legătură cu această activitate. Considerăm că este necesară definirea clară a acestei noțiuni sau reformularea textului.

10. La **art. 9 alin. (2) lit. b)** propunem reformularea textului, astfel:

"b) – contractarea și furnizarea serviciilor de medicină sportivă cu un cabinet medical de specialitate sau cu...".

11. La **art. 12 alin. (1) lit. c)** propunem eliminarea mențiunii din paranteză deoarece este incorectă.

12. La **art. 12 alin. (2)** considerăm necesară definirea precisă a cerințelor minime pentru eliberarea avizului pentru orice caz examinat, indiferent de particularități.

13. La **art. 12 alin. (4)**, prevederea respectivă se situează în contradicție cu dispozițiile legale privind confidențialitatea datelor referitoare la starea de sănătate a persoanelor examinate.

14. La **art. 14 punctul I lit. a)**, formularea *"prevenirea accidentelor"* este improprie deoarece nu reprezintă în mod expres o atribuție a medicului sportiv, fiind mai curând o obligație a antrenorilor și a organizatorilor de activități

sportive care depinde de aspecte tehnice cum ar fi de ex. dotarea, sala, echipamentul, etc. În acest context ar putea fi luată în discuție prevenirea accidentelor din cauze medicale.

15. La **art. 14 punctul (II)**, propunem eliminarea liniuțelor de la **lit. a)** deoarece termenul "*diagnostic medico-sportiv*" este suficient având în vedere că prezentarea elementelor componente ale acestui diagnostic se încadrează în domeniul strict profesional, putând fi prezentă într-un manual de specialitate și mai puțin într-un act normativ. În situația păstrării acestora este necesară fie reformularea fie motivarea asimilării termenului de "*diagnostic*" cu cel de "*investigație*". Totodată, ținând seama că, potrivit obiectului prevederii art. 14, propunem diferențierea între prestațiile medicale pe care medicul sportiv le execută direct și pe cele care le recomandă.

16. La **art. 14 punctul II lit. b)** reluăm propunerea de la **lit. a)** referitoare la diferențierea între prestațiile medicale efectuate direct și cele recomandate, având în vedere că stabilirea diagnosticului bolilor intercurrente depășește uneori competența medicului de medicină sportivă. În situația în care se dorește menținerea formulării, propunem adăugarea după cuvântul "*intercurrente*" a textului "*în limita competenței*".

17. La **art. 14 punctul (II) lit. c)** propunem înlocuirea termenilor "*medic specialist*", cu "*medic de specialitate*". În ceea ce privește formularea "*medic specialist de neurologie psihiatrie*" menționăm că în conformitate cu reglementările legale în vigoare neurologia și psihiatria sunt specialități distincte. Propunem totodată completarea echipei interdisciplinare cu specialitatea de psihologie în cadrul căreia există și supraspecializarea psihologie sportivă.

18. La **art. 14 punctul (II) lit. d)** propunem eliminarea prevederii referitoare la examinările medicale la încetarea activității sportive, deoarece nu sunt necesare.

19. La **art. 14 punctul (II) lit. g)**, referitor la supravegherea bolilor cronice, menționăm că bolile cronice exclud accesul la sportul de performanță definit ca efort fizic organizat. Folosim acest prilej pentru a aduce în discuție necesitatea diferențierii între sportul de masă și sportul de performanță, precum și între modalitățile de asigurare a asistenței medicale pentru participanții la aceste activități.

20. La **art. 14 punctul (II) lit. j)**, propunem cuprinderea și a atribuțiilor concrete ale medicului sportiv în ceea ce privește supravegherea locurilor în care se face efort fizic.

21. La **art. 14 punctul (II) lit. k)** termenul de "*metode minime accesibile de prim ajutor*" nu este suficient pentru formularea atribuției respective. Propunem utilizarea termenului "*metode standard*" prezent în textele unor reglementări existente".

22. La **art. 14 punctul (II) lit. p)** în legătură cu "*menținerea capacității de efort a pacienților vârstnici*", menționăm că pentru această categorie de populație nu poate fi luată în discuție capacitatea de efort ci menținerea unei condiții fizice care să permită și să faciliteze integrarea socială a vârstnicilor, precum și asigurarea unui mod de viață cât mai apropiat de normalitate pentru persoanele cu dizabilități.

23. La **art. 14 punctul (II) lit. r)**, în legătură cu măsurile adecvate în cazurile de dopaj, având în vedere că de aceste cazuri se ocupă Agenția Națională Antidoping propunem reformularea atribuției, astfel:

"*r) îndeplinește atribuțiile precizate în dispozițiile legale privind măsurile antidoping*".

24. La **art. 16**, referitor la comunicarea către angajatori a avizului medical, considerăm absolut necesară precizarea unor repere temporale, respectiv a perioadei de timp în care este valabil avizul, în afara accidentărilor și a îmbolnăvirilor intercurrente. Menționăm că acest aspect este stabilit prin *Ordinul ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății și familiei nr. 1058/404/2003 pentru aprobarea Normelor tehnice privind controlul medical al sportivilor, asistența medico-sportivă în complexurile sportive naționale, precum și în cantonamentele loturilor naționale și olimpice și asistența medicală la bazele sportive în timpul desfășurărilor antrenamentelor și competițiilor*. Prin același act normativ, se stabilește că avizul medico-sportiv pentru sportivii de performanță din loturi naționale și olimpice se eliberează numai de către Institutul Național de Medicină Sportivă București. Propunem ca această prevedere să fie cuprinsă și în textul inițiativei legislative.

25. La **art. 21**, prevederea privind obligativitatea păstrării confidențialității privind activitatea angajatorilor este limitativă și în contradicție cu reglementările legale privind circulația informațiilor, nepermițând medicului discutarea cu o terță persoană, fie și numai pentru a solicita un sfat, a unor activități care sunt contraindicate medical, dar sunt impuse de antrenor. De asemenea, prevederea nu permite semnalarea unor aspecte ilegale ale activității angajatorului.

26. La **art. 23 alin. (1)** apar două noi noțiuni: "*servicii de bază*" și "*pachetul de asigurări de sănătate specifice*" alături de "*asigurări de sănătate*" și de "*asigurări voluntare suplimentare de sănătate*" prevăzute la art. 9 alin. (1)

din inițiativa legislativă. Propunem reformularea prevederii în sensul armonizării textelor celor două articole, ținând seama și de prevederile cuprinse în pachetul de servicii medicale de bază din Titlul VIII al Legii nr. 95/2006.

27. La **art. 23 alin. (2)** propunem actualizarea denumirilor instituțiilor menționate sau utilizarea termenului de "*structuri teritoriale ale...*".

28. La **art. 25 alin. (1)** menționăm că asigurarea asistenței medicale a sportivilor în cazul deplasărilor de la locul de reședință este rezolvată mai simplu decât prevede inițiativa legislativă, și anume, există un medic de lot/club care însoțește sportivii în deplasări.

29. La **art. 26**, prevederea referitoare la crearea în cadrul Institutului Național de Medicină Sportivă din București a unei baze de date cuprinzând informațiile medicale referitoare la sportivi legitimați este necesar a fi completată cu mențiuni privind sursa acestor date și baza materială necesară.

30. La **art. 29 alin. (1) lit. a)** referitor la componența *Comisiei Naționale de Soluționare a Cazurilor Deosebite și a Litigiilor Profesionale în Medicina Sportivă* menționăm că Institutul Național de Medicină Sportivă București nu este o instituție de învățământ superior, medicina sportivă fiind disciplină în cadrul unei catedre cu alt profil care face parte din UMF "*Carol Davila*" București. Din acest motiv propunem înlocuirea textului de la lit. a) cu următorul text:

"a) *directorul general al Institutului Național de Medicină Sportivă București*".

31. Referitor la *Statutul profesional specific al medicului de medicină sportivă*, prezentat în anexa propunerii legislative, arătăm următoarele:

- La **alin. (5) al art. 12** se propune ca toate cabinetele medicale care acordă servicii de medicină sportivă, indiferent de forma de organizare să poată dobândi venituri în conformitate cu prevederile art. 8 din Ordonanța Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, cu modificările și completările ulterioare.

Pe de altă parte, la art. 6 din textul propunerii legislative se precizează că înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor de medicină sportivă se face în conformitate cu legislația în vigoare care reglementează aceste aspecte și care în acest caz este Ordonanța Guvernului nr. 124/1998. Această ordonanță prevede însă forme de finanțare diferite, funcție de modul de finanțare a cabinetului medical și avem în vedere art. 8 din ordonanță;

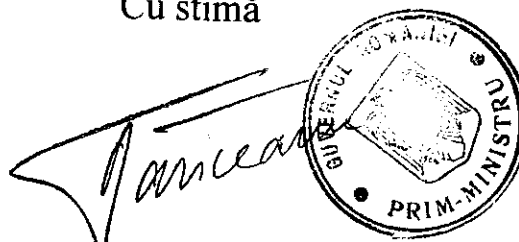
- propunem reformularea **art. 10** din Statutul profesional specific al medicului de medicină sportivă, în conformitate cu prevederile art. 39 din Legea nr. 53/2003 – Codul muncii;

- de asemenea, referitor la salarizarea medicului specialist de medicina muncii, propunem completarea **art. 12 alin. (1) lit. a)** cu prevederile art. 159 din Legea nr. 53/2003 – Codul muncii și art. 8 alin. (3) din Legea nr. 130/1996 privind contractul colectiv de muncă precum și completarea **art. 12 alin. (4)** cu prevederile art. 157 alin. (2) din Codul Muncii.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul susține adoptarea acestei inițiative legislative sub rezerva însușirii propunerilor și observațiilor de la pct. II.**

Cu stimă

The block contains a handwritten signature in black ink that reads "Tăriceanu". To the right of the signature is a circular official stamp. The stamp has a double border. The outer border contains the text "GUVERNUL ROMÂNIEI" at the top and "PRIM-MINISTRU" at the bottom, separated by two small stars. In the center of the stamp is a stylized diamond-shaped emblem.

Călin POPESCU - TĂRICEANU

Domnului senator **Nicolae VĂCĂROIU**
Președintele Senatului