

Proiect de lege pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se completează cu următorul titlu și capitolele aferente:

“Asistența medicală de specialitate în ambulator”

CAP. 1

Dispoziții generale

Art. 1

Obiectul prezentului titlu îl constituie reglementarea domeniului asistenței medicale de specialitate în ambulator, asigurată prin unități medicale publice și private.

Art. 2

În înțelesul prezentului titlu, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:

- a) Asistența medicală de specialitate în ambulator – definește furnizarea îngrijirilor de sănătate specializate, la recomandarea medicului de familie sau a unui medic de altă specialitate, în funcție de natura problemei de sănătate, în contextul unei abordări complete a problemelor de sănătate, în prezența bolii sau în absența acesteia, acordate fără internarea pacientului.
- b) Asistența medicală clinică de specialitate în ambulator – activitatea medicală specializată, acordată de medici care au autorizație de liberă practică în domeniul specialității respective, dobândită în condițiile legii, constând în elaborarea diagnosticului de specialitate, stabilirea planului de tratament și recuperare și monitorizarea evoluției până la rezolvarea cazului ;
- c) Asistența medicală paraclinică de specialitate – activitatea medicală de investigarea parametrilor biologice și identificare a anomaliilor morfo-funcționale, efectuate la indicația medicilor specialiști clinicieni, în vederea stabilirii diagnosticului și de urmărire a evoluției bolii;

- d) medicul specialist în specialitate clinică - medicul care a obținut specialitatea într-o specialitate clinică, în condițiile legii, alta decât medicina de familie;
- e) medicul specialist în specialitate paraclinică - medicul care a obținut specialitatea într-o specialitate paraclinică în condițiile legii;
- f) cabinetul clinic de specialitate - cabinet specializat în furnizarea de servicii medicale într-o specialitate clinică recunoscută, organizat în condițiile legii;
- g) grupul de practică - asocierea formală a doi sau mai mulți medici de familie titulari de cabinete clinice de specialitate, având specialități diferite, inclusiv medicină de familie, în vederea furnizării de servicii și/sau a utilizării în comun a unor resurse;
- h) patrimoniul de afectățune profesională - totalitatea bunurilor, drepturilor și obligațiilor medicului afectate scopului exercitării profesiei sale, constituite ca o fracțiune distinctă a patrimoniului medicului, separată de gajul general al creditorilor acestuia;
- i) praxisul de medicină clinică de ambulator - reunește patrimoniul de afectățune profesională, infrastructura cabinetului, aflată în proprietatea sau în folosința medicului, și clientela;
- j) episodul de îngrijire - totalitatea consultațiilor/intervențiilor determinate de o problemă de sănătate, din momentul apariției sale până la rezolvarea acesteia;
- k) serviciile de asistență medicală clinică de ambulator - serviciile furnizate de un cabinet clinic de specialitate populației care se adresează la indicația unui alt medic sau direct;
- l) serviciile de asistență medicală paraclinică de ambulator - serviciile furnizate de o unitate medicală dotată să efectueze investigații de orice fel organizată potrivit legii;
- m) cabinetul clinic de specialitate – orice structură organizată conform legii pentru a acorda asistență medicală de specialitate în regim de ambulatoriu;
- n) ambulatorul clinic de specialitate – orice forma de organizare a asistenței medicale de specialitate, care funcționează independent de o unitate cu paturi;
- o) ambulatorul integrat al spitalului – structură în cadrul unei unități medicale cu paturi, deservită de către medicii din spital, în cadrul programului de lucru pentru specialitățile care au corespondent în secțiile spitalului și de medici angajați pentru activitatea de ambulator pentru specialitățile care nu au corespondent în secțiile spitalului;

- p) centrele multifuncționale – unități medicale cu o structură complexă organizate în zone izolate care asigură asistența medicală de specialitate pe baza programărilor medicilor de familie din zonă, asistența medicală de urgență prespitalicească, prin stațiile de ambulanță sau echipajele de prim ajutor SMURD, continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență și prin structurile de îngrijiri la domiciliu, asistența medicală la naștere pentru gravidele fără risc prin casele de naștere, asistență medico-socială și îngrijiri paliative;
- q) caravana medicală – formă de organizare a asistenței medicale de specialitate, cu scop predominant profilactic, prin care se asigură consultațiile de specialitate în vederea depistării unor boli cu impact asupra stării de sănătate, în cadrul programelor naționale de sănătate cu scop profilactic, organizate cu sprijinul medicilor de familie, care acordă consultații în cabinetele medicilor de familie, pe baza unei programări prealabile;

CAP. 2

Medicul specialist

Art. 3

(1) Medicul specialist în specialitate clinică, acordă asistență medicală în specialitatea în care este confirmat și coordonează supravegherea medicală a pacientului, până la rezolvarea cazului, împreună cu medicul de familie.

(2) Medicul specialist în specialitate paraclinică, coordonează și/sau efectuează investigația paraclinică, în specialitatea sa și interpretează rezultatele pe care le comunică pacientului și/sau medicului care a solicitat investigația.

Art. 4

Caracteristicile asistenței medicale clinice de specialitate în ambulator sunt următoarele:

- a) asigură diagnosticul, tratamentul și monitorizarea de specialitate pentru cazurile care nu necesită supraveghere medicală continuă;
- b) asigură investigația pacientului, programabil, în vederea internării pentru intervenții medicale spitalicești, pentru scurtarea duratei medii de spitalizare;
- c) asigură îndrumarea de specialitate a medicului de familie în monitorizarea bolilor cronice;

- d) asigură îndrumarea și coordonarea profesională, a programelor naționale de sănătate, la nivel teritorial;
- e) asigură triajul bolnavilor și pregătirea acestora pentru internare prin efectuarea tuturor actelor medicale, programabile, în vederea internării, pentru a reduce perioada de internare și/sau numărul cazurilor internate;
- f) acordă asistență medicală în regim de spitalizare de zi, pentru cazurile complexe care nu pot fi rezolvate în regim de ambulator dar care nu necesită supraveghere medicală continuă;

CAP. 3

Ambulatorul de specialitate

Art. 5

Asistența medicală clinică de specialitate în ambulator se desfășoară în ambulatorul de specialitate.

Art. 6

Formele de organizare ale ambulatorului de specialitate sunt:

- a) ambulatorii clinice de specialitate
- b) ambulator integrat al al spitalului
- c) centrul multifuncțional

Art. 7

În structura unui centru multifuncțional intră în mod obligatoriu cabinete pentru consultații de specialitate, un centru de permanență și o substație de ambulanță.

Opțional se pot înființa și camere de primire urgențe, casă de nașteri și unități medico-sociale.

Art. 8

La nivelul casei de nașteri pot fi asistate gravidele fără risc obstretical, care se prezintă în travaliu și care nu pot fi transportate la o unitate specializată. Lehuza și copilul vor fi transferați la o unitate medicală specializată în interval de maximum 6 ore.

Art. 9

Caravana medicală

a) Se poate organiza pentru acordarea asistenței medicale de specialitate în zonele în care nu se pot organiza alte forme de asistență medicală de specialitate de ambulator sau în cadrul programelor de sănătate.

b) Pot organiza caravane medicale Direcțiile Județene de Sănătate Publică, ONG-urile, furnizorii de servicii medicale.

c) În cadrul unei caravane medicale pot activa medici specialiști din ambulator, aflați în contract cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate. Asistența medicală se acordă în cadrul unor acțiuni conform unei planificări efectuate de către Direcția Județeană de Sănătate Publică, la începutul fiecărui semestru, la propunerea medicilor de familie dint-o zonă a furnizorilor de servicii medicale sau a direcției de programe a Direcției Județene de Sănătate Publică cu acordul Casei Județene de Asigurări de Sănătate. Raportarea activității efectuate, în vederea decontării, se face de către fiecare medic în baza contractului cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate.

d) Se pot organiza caravane medicale de către ONG-uri sau furnizori de servicii medicale, în afara unei relații contractuale cu casele de asigurări, cu avizul DSP-urilor, cu plata directă a serviciilor de către beneficiar. Actul medical se acordă într-un spațiu autorizat de către Direcția Județeană de Sănătate Publică care îndeplinește cerințele prevăzute pentru un cabinetele medicale.

e) În cadrul acțiunilor caravanei medicale se pot recolta probe biologice pentru investigații de laborator dacă sunt îndeplinite cerințele prevăzute de actele normative în vigoare.

CAP. 4

Centrul de sănătate multifuncțional

Art. 10

Accesul populației din zonele izolate la asistență medicală de specialitate precum și continuitatea asistenței medicale primare se pot asigura prin centrele de sănătate multifuncționale, înființate în condițiile legii.

Art. 11

În cadrul unui centru de sănătate multifuncțional pot funcționa cabinete medicale de specialitate dotate corespunzător specialităților cărora le sunt destinate, centru de permanență, stație a serviciului de ambulanță sau echipaj de prim ajutor SMURD, o unitate medico-socială, o structură de îngrijiri la domiciliu, o unitate de îngrijiri paleative.

Art.12

Asistența medicală de specialitate în centrele de sănătate multifuncționale se poate asigura de către medicii de diferite specialități, aflați în relație contractuală cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate pe baza unei planificări făcute de medicii de familie arondați centrului în cadrul unui program stabilit în comun cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate.

Art. 13

Specialitățile pentru care se organizează cabinete de specialitate în cadrul centrului multifuncțional sunt propuse de către Consiliul de administrație al centrului și se aprobă de către comisia paritară care funcționează la nivelul Casei Județene de Asigurări de Sănătate.

Art. 14

Personalul medical care asigură asistența medicală poate fi angajat al centrului sau cu contract de colaborare.

Art. 15

(1) Înființarea unui centru de sănătate multifuncțional se face la propunerea autorităților locale sau a Direcției Județene de Sănătate Publică cu acordul comisiei paritare de la nivelul Casei Județene de Asigurări de Sănătate.

(2) Contractarea și decontarea serviciilor centrelor de sănătate multifuncționale de către Casele de Asigurări de Sănătate județene și a municipiului București, Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, precum și Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului se face conform prevederilor contractului cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Art. 16

(1) Autoritățile administrației publice locale care propun sau avizează înființarea unui centru de sănătate multifuncțional vor pune la dispoziție, cu titlul de gratuitate, spațiul necesar desfășurării activității precum și dotările necesare.

(2) Administrarea centrului de sănătate multifuncțional se face de către un consiliu de administrație numit de către administrațiile publice locale care înființează un astfel de centru. Acesta este alcătuit din câte un reprezentant al fiecărei autorități publice locale care finanțează înființarea și funcționarea centrului un reprezentant al medicilor de familie arondați centrului, propus de către Asociația medicilor de familie din județ. Consiliul de administrație angajează, prin concurs, un administrator care va organiza și răspunde de funcționarea centrului și va fi reprezentantul legal al centrului în relația cu terți. Președintele Consiliului de administrație se alege prin vot dintre membrii consiliului. Atribuțiile Consiliului de administrație, ale președintelui și ale administratorului se stabilesc prin regulamentul de organizare și funcționare elaborat și aprobat de către Consiliul de administrație.

Art. 17

Consiliul de administrație al centrului de sănătate multifuncțional are următoarele atribuții:

- (1) numește și concediază administratorul;
- (2) evaluează performanța administratorului pe baza criteriilor de performanță stabilite prin contract;
- (3) aprobă regulamentul de organizare și funcționare și regulamentul de ordine interioară;
- (4) aprobă bugetul de venituri și cheltuieli;
- (5) aprobă planul de achiziții și planul de dezvoltare al centrului.

Art. 18

Serviciile de sănătate care vor fi furnizate în centrele de sănătate multifuncționale sunt conforme cu prevederile contractului cadru privind acordarea asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Art. 19

Categoriile de servicii medicale oferite în cadrul centrului de sănătate multifuncțional vor fi stabilite la nivel local în funcție de cerințele populației și a resurselor disponibile.

CAP. 5

Ambulatorul paraclinic de specialitate

Art. 20

Ambulatorul paraclinic de specialitate are în structură unul sau mai multe laboratoare după cum urmează :

- a) Laborator de analize medicale
- b) Laborator de microbiologie
- c) Laborator de anatomopatologie
- d) Laborator de imunologie
- e) Laborator de explorări funcționale
- f) Laborator de imagistică medicală
- g) Laborator de medicină nucleară

CAP. 6

Serviciile furnizate în cadrul asistenței medicale de specialitate

Art. 21

Cabinetul clinic de specialitate furnizează servicii medicale pentru asigurați și neasigurați conform contractului cadru privind acordarea asistenței medicale în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Art. 22

Cabinetul clinic de specialitate poate desfășura următoarele activități:

- a) intervenții de primă necesitate în urgențele medico-chirurgicale;
- b) activități de medicină preventivă;
- c) activități medicale curative;
- d) activități de îngrijire la domiciliu;
- e) activități de îngrijiri paliative;
- f) activități de consiliere;
- g) alte activități medicale, în conformitate cu atestatele de studii complementare;
- h) activități de învățământ în specialitatea pentru care este autorizat;
- i) activități de cercetare științifică;
- j) activități de suport.

Art. 23

Activitățile medicale se pot desfășura la sediul cabinetului, la domiciliul pacienților, în alte locații special amenajate și autorizate sau la locul solicitării, în cazul intervențiilor de primă necesitate în urgențele medico-chirurgicale ori în caz de risc epidemiologic.

Art. 24

(1) Colectarea și transmiterea de date pentru supravegherea bolilor comunicabile se realizează prin sisteme informaționale de rutină, care cuprind un set minimal de date, într-un format unic, obligatoriu a fi transmise de către toți furnizorii de servicii medicale și al căror conținut, metodologie de colectare și raportare se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.

Art. 25

Cabinetele clinice de specialitate în care își desfășoară activitatea medici formatori pot oferi prestații de formare medicală, în cadrul colaborării cu instituții de învățământ superior medical sau cu organizații acreditate ca furnizori de educație medicală continuă, precum și activități de cercetare, conform dispozițiilor legale în vigoare.

CAP. 7

Finanțarea asistenței medicale de ambulator

Art. 26

Cabinetul clinic de specialitate poate realiza venituri din:

- a) contracte încheiate cu casele de asigurări de sănătate din cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în condițiile Contractului-cadru;
- b) contracte încheiate cu societățile de asigurări private de sănătate;
- c) contracte încheiate cu autoritățile teritoriale de sănătate publică pentru servicii furnizate în cadrul unor programe naționale de sănătate publică;
- d) contracte încheiate cu autoritățile teritoriale de sănătate publică, pentru servicii de medicină comunitară;
- e) contracte încheiate cu terți, pentru servicii aferente unor competențe suplimentare;
- f) plata directă de la consumatori, pentru serviciile necontractate cu terți plătitori;

- g) coplata aferentă unor activități medicale;
- h) contracte de cercetare;
- i) contracte pentru activitatea didactică în educația universitară și postuniversitară;
- j) donații, sponsorizări;
- k) alte surse, conform dispozițiilor legale, inclusiv din valorificarea aparaturii proprii, uzată fizic sau moral.
- l) tarifele maximale pentru decontarea serviciilor medicale se stabilesc de către ministerul sănătății cu consultarea organizațiilor profesionale administrative pe baza analizei de cost.

CAP. 8

Rolul și obligațiile asistenței medicale ambulatorii de specialitate în sistemul sanitar

Art. 27

În procesul de furnizare de servicii medicale, cabinetele medicale ambulatorii de specialitate, colaborează cu toate celelalte specialități medicale, cu respectarea specificului specialității și asigurarea transmiterii reciproce a tuturor datelor relevante cu privire la starea pacientului.

Art. 28

Obligațiile personalului și cabinetelor ambulatorii de specialitate se reglementează prin acte normative, după cum urmează:

- a) obligațiile de etică și deontologie profesională - prin legile și codurile de deontologie profesională care guvernează exercitarea profesiilor reglementate în sistemul sanitar;
- b) obligațiile privind sănătatea publică - conform reglementărilor legale în vigoare și dispozițiilor autorităților de sănătate publică;
- c) obligațiile față de sistemul asigurărilor sociale de sănătate - prin contractul-cadru, normele anuale de aplicare și contractele cu casele de asigurări;
- d) obligațiile privind relațiile de muncă - prin contractul de muncă anual la nivel de ramură sanitară și contractele individuale/colective de muncă ale angajaților, precum și prin alte prevederi legale speciale;
- e) obligațiile față de pacienți - prin îndeplinirea prevederilor specifice din actele normative prevăzute la lit. a) și c), precum și din legislația privind drepturile pacientului;

- f) obligațiile privind managementul evidenței medicale primare și a informației medicale gestionate - prin reglementările legale în vigoare;
- g) obligațiile privind protecția mediului și gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală - prin reglementările legale în vigoare;
- h) obligația de educație/formare continuă și de dezvoltare profesională a resursei umane din Asistența medicală clinică de specialitate - prin reglementările legale în vigoare.

CAP. 9

Dispoziții finale

Art. 29

În termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului titlu, Ministerul Sănătății Publice va elabora norme metodologice de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin hotărâre a Guvernului.

Art. 30

La data intrării în vigoare a prezentului titlu, orice dispoziție contrară prevederilor prezentei legi se abrogă.

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (1) din Constituția României, republicată.