



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

Str. Dimitrie D. Gerota nr. 7-9, sector 2, București, cod poștal: 020027

Telefoane: 021.310.23.56, 021.316.31.34

Fax: 021.316.31.31

021.310.23.57, 021.316.31.33

Cod fiscal: 10464660

E-mail: ces@ces.ro

www.ces.ro

Membru fondator al Asociației Internaționale a Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare (AICESIS)
Membru al Uniunii Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare Francofone (UCESIF)

„Consiliul Economic și Social este organ consultativ al Parlamentului și al Guvernului în domeniile de specialitate stabilite prin legea sa organizare de înființare, organizare și funcționare.” (Art. 141 din Constituția României revizuită)

Biroul permanent al Senatului

Bp. 251 / 13.6.2024

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 3704
IEȘIRE	
Ziua 05	Luna 06 20.24

AVIZ

**referitor la propunerea legislativă pentru modificarea
și completarea LEGII nr.263 din 16 iunie 2004 privind asigurarea
continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență
(b251/14.05.2024)**

În temeiul art. 2 alin. (1) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și art. 11 lit. a) din Regulamentul de organizare și funcționare, Consiliul Economic și Social a fost sesizat cu privire la avizarea *propunerii legislative pentru modificarea și completarea LEGII nr.263 din 16 iunie 2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență (b251/14.05.2024).*

Biroul permanent al Senatului

L. 365 / 25.06.2024

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

În temeiul art. 5 lit. a) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în ședința din data de 5.06.2024, desfășurată online, conform prevederilor Hotărârii Plenului nr.86/17.05.2022, avizează **NEFAVORABIL** prezentul proiect de act normativ, cu următoarea **motivare**:

- inițiativa legislativă vizează o nouă abordare privind înființarea și organizarea centrelor de permanență, situație care poate fi considerată oportună, însă nu rezolvă problemele de fond ale sistemului medical, în speță cea a deficitului de medici sau a subfinanțării. De exemplu, în anul 2022 au fost bugetate sume în valoare de 207.713 mii lei, din care s-au efectuat plăți în cuantum de 206.386 mii lei pentru centrele de permanență. La finalul anului se aflau în contract cu casele de asigurări de sănătate

10.144 medici de familie care aveau înscrși pe liste un număr de 16.355.740 asigurați și 3.748.592 beneficiari de servicii medicale din pachetul minimal, cifrele menționate neluând în calcul serviciile furnizate prin centrele de permanență, astfel că există o discrepanță majoră între ponderea medicilor de familie și centrele de permanență din perspectiva furnizării de servicii medicale;

- la nivel național, la finalul anului 2022, se regăseau 163 de centre în mediul urban și 224 în mediul rural. Distribuția acestor centre pe județe este inegală, fiind înregistrate discrepanțe importante. De exemplu, la finalul anului 2021 se regăseau 47 de astfel de centre în județul Timiș și numai 2 în Tulcea, acesta din urmă fiind unul dintre cele mai întinse județe din România. În Tulcea se regăsea un singur astfel de centru în mediul rural, iar în Timiș 24. Există așadar discrepanțe importante în ceea ce privește accesul la serviciile de sănătate prin intermediul centrelor de permanență. În 6 județe nu există centre de permanență: Brăila, Covasna, Ilfov, Prahova, Sibiu și Vrancea. Se observă o acoperire mai bună în sudul și sud-vestul României în ceea ce privește serviciile de permanență, în asistența medicală primară pentru localitățile rurale;
- corelarea criteriilor de eligibilitate cu dinamica demografică, dar și cu situația administrativ-teritorială se impune a fi realizată într-un cadru în care redirecționarea fluxului de pacienți este una eficientizată. De asemenea, proiectul de act normativ nu aduce atingere nevoii de corelare cu distribuția patologiilor și starea de sănătate a locuitorilor;
- impactul bugetar este unul negativ și este dificil de anticipat câte astfel de centre vor putea fi deschise în baza criteriilor menționate în textul inițiativei;
- propunerea legislativă nu menționează clar resursele necesare pentru dotările minimale conform legislației în vigoare, și nici resursele umane de care va fi nevoie pentru a opera infrastructurile anticipate a fi realizate. România, pe lângă bugetul de stat, beneficiază de aproximativ 6 miliarde de euro alocați din fonduri europene și PNRR pentru infrastructură spitalicească, iar în aceste investiții au fost cuprinși medicii de familie.

Președinte,
Bogdan SIMON

