



AVIZ

referitor la proiectul de Ordonanță pentru modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență

Analizând proiectul de **Ordonanță pentru modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență**, transmis de Secretariatul General al Guvernului cu adresa nr. 392 din 27.07.2022 și înregistrat la Consiliul Legislativ cu nr. D910/27.07.2022,

CONSILIUL LEGISLATIV

În temeiul art. 2 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 73/1993, republicată și al art. 33 alin. (3) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

Avizează favorabil proiectul de ordonanță, cu următoarele observații și propuneri:

1. Proiectul de ordonanță are ca obiect modificarea și completarea Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, cu modificările și completările ulterioare.

Prin intervențiile legislative preconizate, astfel cum rezultă din cuprinsul Notei de fundamentare, „se conferă acuratețe actului juridic, în sensul reglementării în mod expres a înființării, desființării centrelor de permanență precum și sancționarea abaterilor de la dispozițiile privind funcționarea centrelor de permanență”.

Proiectul de ordonanță are ca temei dispozițiile **art. I pct. IV poz. 1** din Legea nr. 186/2022 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe.

Precizăm că, prin avizul pe care îl emite, Consiliul Legislativ nu se pronunță asupra oportunității soluțiilor legislative preconizate.

2. La Nota de fundamentare, semnalăm că, în cadrul **Secțiunii a 6-a**, în finalul **pct. 6.5** figurează expresia „Nu este cazul”, fiind necesară efectuarea corecturii de rigoare în ceea ce privește avizarea de către Consiliul Legislativ.

3. La art. I, pentru a răspunde exigențelor de tehnică legislativă, se impune ca **partea dispozitivă a pct. 1** să aibă următoarea formulare:

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

4. În ceea ce privește intervenția legislativă preconizată la pct. 2, respectiv completarea art. 2 din actul normativ de bază cu două noi alineate, care să reglementeze posibilitatea ca personalul medico-sanitar din centrele de permanență să desfășoare activitatea de vaccinare împotriva COVID-19 în respectivele centre, apreciem că, raportat la momentul avizării prezentului proiect și având în vedere că, potrivit art. 62 din Legea nr. 24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, **„Dispozițiile de modificare și de completare se încorporează, de la data intrării lor în vigoare, în actul de bază, identificându-se cu acesta”**, măsura preconizată **nu se poate integra** în cuprinsul Legii nr. 263/2004, cu modificările și completările ulterioare, fiind necesar ca aceasta să fie prevăzută într-un articol distinct al prezentului proiect, marcat ca **„Art. III”**, având următoarea formulare:

„Art. III. - (1) Începând cu data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe, personalul medico-sanitar din cadrul centrelor de permanență prevăzute la art. 2 alin. (1) din Legea nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, cu modificările și completările ulterioare, astfel cum a fost modificată și completată prin prezenta ordonanță, poate realiza activități de vaccinare împotriva COVID-19, în cadrul programului național de

vaccinare derulat de Ministerul Sănătății, sub coordonarea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

(2) Pentru realizarea activității de vaccinare prevăzută la alin. (1) sunt admise pierderi de vaccin de maximum 50%”.

Însă, având în vedere caracterul de sine stătător al acestei măsuri, este de analizat dacă aceasta se încadrează în domeniile pentru care Guvernul este abilitat să emită ordonanțe prin Legea nr. 186/2022, respectiv cel prevăzut la **art. I pct. IV poz. 1**, care vizează intervențiile legislative preconizate prin prezentul proiect de ordonanță asupra Legii nr. 263/2004, cu modificările și completările ulterioare.

În considerarea acestei observații, punctele subsecvente vor fi renumerotate.

5. La actualul pct. 7, referitor la textul preconizat pentru alin. (2¹) al art. 8, întrucât acesta instituie o excepție de la prevederile alin. (1) al aceluiași articol, constând în diminuarea numărului de medici care își desfășoară activitatea în centrele de permanență de la 7 la 5, în zonele din mediul rural izolate, greu accesibile și fără alte structuri de asistență medicală, în care este înregistrat un deficit de medici de familie, și având în vedere că alin. (2) prevede faptul că medicii din unitățile administrativ-teritoriale, altele decât cele arondate centrului de permanență, pot participa la asociere, în situația în care medicii de familie nu pot fi asigurați din unitățile administrativ-teritoriale respective sau din unitățile sanitare aparținând ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, pentru o succesiune logică a ideilor în text, apreciem că acesta ar trebui încadrat după **alin. (1) și marcat ca **alin. (1¹)**.**

În consecință, este necesară modificarea corespunzătoare și a **părții dispozitive a actualului pct. 7.**

Această observație este valabilă, în mod corespunzător, și pentru **actualul pct. 10**, în ceea ce privește textele preconizate pentru **art. 14²-14⁴**, care nu se integrează tematic după **art. 14**, respectiv în cuprinsul **cap. III**, întrucât acesta reglementează dispoziții tranzitorii și finale, pe când textele nou introduse conțin norme referitoare la **înființarea și desființarea centrelor de permanență**, care s-ar

încadra tematic după **art. 4**, în cuprinsul **cap. II**, care prevede înființarea, organizarea și funcționarea respectivelor centre.

Prin urmare, textele propuse pentru **actualele art. 14² - 14⁴** trebuie marcate ca **art. 4¹ - 4³**, iar **actualul pct. 10** va deveni **pct. 4**, urmând ca **partea dispozitivă** a acestuia să fie reformulată corespunzător.

De asemenea, pentru un limbaj specific stilului normativ, este necesar ca textul propus pentru **actualul alin. (2¹) al art. 8** să debuteze, astfel: „Prin excepție de la **prevederile alin. (1) ...**”.

6. La **pct. 9**, pentru respectarea normelor de tehnică legislativă, este necesar ca **partea dispozitivă** să aibă următoarea formulare:

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

La textul propus pentru **art. 14¹ alin. (3)**, pentru unitate terminologică cu Normele metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al ministrului administrației și internelor nr. 697/112/2011, cu modificările și completările ulterioare, sintagma „echipele mixte de control, formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate” trebuie înlocuită cu sintagma „**comisiile mixte de control, formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate**”.

Această observație este valabilă și pentru **actualul pct. 10**, în ceea ce privește norma preconizată pentru **actualul art. 14⁴ alin. (1) lit. d)**.

De asemenea, semnalăm că sintagma „precum și cu sumele aferente cheltuielilor, după caz” este lipsită de claritate, întrucât nu se înțelege despre ce cheltuieli este vorba, fiind necesară revederea și reformularea corespunzătoare a normei.

7. La **actualul pct. 10**, pentru rigoare normativă, propunem reformularea textului preconizat pentru **alin. (1) al actualului art. 14²**, astfel:

„Art. 4¹. - (1) În mediul rural, **în situația în care în zonă nu există alte unități de primire a urgențelor medicale, se înființează câte un centru de permanență la o populație de minimum 5.000 de locuitori**”.

Această observație este valabilă, în mod corespunzător, și pentru **actualul art. 14³**, care va avea următoarea formulare:

„Art. 4². - În mediul urban, în localitățile cu o populație sub 25.000 de locuitori, se înființează un centru de permanență, iar în localitățile cu o populație mai mare de 25.000 de locuitori, câte un centru de permanență la 25.000 de locuitori”.

În considerarea acestei observații, expresia „fără respectarea criteriilor prevăzute la alin. (1)” din finalul textului preconizat pentru **alin. (2) al actualului art. 14²** va fi redată sub forma „fără respectarea prevederilor alin. (1)”.

Această observație este valabilă, în mod corespunzător, și pentru **actualul art. 14⁴ alin. (1) lit. a)**.

De asemenea, se impune revederea normei de trimitere din finalul textului preconizat pentru **art. 14⁴ lit. d)**, întrucât alin. (5) al art. 7 din actul normativ de bază nu dispune emiterea normelor de funcționare a centrelor de permanență, astfel cum se precizează în text.

Totodată, pentru claritatea și predictibilitatea normei, propunem ca textul preconizat pentru **alin. (2)** să fie reformulat, astfel:

„(2) În situația în care se constată că numărul medicilor și/sau al asistenților medicali este sub minimum prevăzut la art. 8 alin. (1) și (1¹) ca urmare a decesului sau a demisiei personalului medico-sanitar, centrele de permanență au obligația de a notifica, în termen de 5 zile, direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, și de a asigura ocuparea numărului minim de posturi, în termen de 90 zile”.

Observația este valabilă, în mod corespunzător, pentru toate situațiile similare din proiect.

La **alin. (3)**, pentru precizia normei, este necesar ca finalul textului să fie redat sub forma „până la asigurarea numărului minim de posturi de medici și asistenți medicali prevăzut la art. 8 alin. (1) și (1¹)”.

La **alin. (4)**, pentru rigoare normativă, recomandăm ca sintagma „în baza îndeplinirii condițiilor de funcționare a centrelor de permanență prevăzute de prezentele dispoziții” să fie înlocuită cu sintagma **„dacă sunt îndeplinite condițiile de funcționare prevăzute la art. 8 alin. (1) și (1¹)”.**


Pentru aceleași considerente, este necesară reformularea textului propus pentru **alin. (5)**, astfel:

„(5) În situația în care, la expirarea termenului de 90 zile prevăzut la alin. (2), centrul de permanență nu asigură numărul minim de posturi de medici și asistenți medicali, potrivit prevederilor art. 8 alin. (1) și (1¹), directorul executiv al direcției de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, emite decizia de desființare a acestuia”.

8. La art. II, pentru o exprimare specifică stilului normativ, sugerăm ca norma să aibă următoarea formulare:

„Art. II. - În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe, activitatea centrelor de permanență înființate potrivit prevederilor Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, cu modificările și completările ulterioare, va fi reorganizată de către direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, potrivit prevederilor prezentei ordonanțe”.

PREȘEDINTE
Florin IORDACHE



București
Nr. 885/29.07.2022