

ORDONANȚĂ

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

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 1 pct. IV poz. 1 din Legea nr. 186/2022 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

Art. I Legea nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 568 din 28 iunie 2004, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 2, alineatul (1) și alineatul (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:
” (1) Centrele de permanență sunt forme de organizare a activității medicale în sistemul sanitar, fixe, fără personalitate juridică, care funcționează în afara programului de activitate al cabinetului de medicină de familie stabilit și prevăzut în contractul de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară încheiat cu casa de asigurări de sănătate, care sunt organizate în condițiile prevăzute de lege și care asigură continuitatea asistenței medicale primare.

.....
(5) Centrele de permanență prevăzute la alin. (1) se înființează și se desființează pe baza deciziei emise de către directorul executiv al direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz”

2. La articolul 2, după alineatul 2² se introduc două noi alineate 2³ și 2⁴ care vor avea următorul cuprins:
” (2³) În cadrul centrelor de permanență, personalul medico-sanitar 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
(2⁴) Pentru realizarea activității de vaccinare la nivelul cabinetelor de asistență medicală primară, inclusiv în centrele de permanență sunt admise pierderi de vaccin de maxim 50% ”

3. La articolul 2, alineatul (4) se abrogă.

4. La articolul 4, alineatul (1¹) se modifică și va avea următorul cuprins:

” (1¹) Prin excepție de la prevederile alin.(1), în cazul în care spațiul este asigurat de către echipa medicală a centrului de permanență, acordul prealabil al consiliului local privind înființarea centrului de permanență nu este necesar”.



5. La articolul 7, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

”(3) Activitatea medicului se desfășoară la sediul centrului de permanență.”

6. La articolul 8, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

” (1) Centrele de permanență funcționează cu un număr de minimum 7 posturi de medic și cu minimum 5 posturi de asistent medical. Criteriile de organizare a activității centrelor, precum și alte aspecte privind funcționarea acestora se stabilesc prin normele metodologice de aplicare a prevederilor prezentei legi, cu consultarea ministerelor și a instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.”

7. La articolul 8, după alineatul (2), se introduce un nou alineat, alin. (2¹) cu următorul cuprins:

” (2¹) Prin excepție de la alin.(1), 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, se pot înființa și centre de permanență cu minim 5 posturi de medic, în condițiile asigurării funcționării centrului de permanență.”

8. Articolul 13 se abrogă.

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

(3) În cazul în care se constată de către echipele mixte de control, formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate, nerespectarea de către medicii și asistenții medicali prevăzuți la art. 7 alin. (1), a programului de gardă, conform programării avizate de către direcțiile de sănătate publică, aceștia vor fi sancționați cu contravaloarea orelor de gardă ce trebuiau efectuate, precum și cu sumele aferente cheltuielilor, după caz.

(4) Constatarea repetată a nerespectării programului de gardă, respectiv 2 absențe nemotivate într-un interval de 12 luni, de către medici și asistenți medicali, se sancționează prin excluderea medicului / asistentului medical, după caz, din cadrul echipei de gardă care asigură continuitatea asistenței medicale la centrul de permanență.

10. După articolul 14¹ se introduc trei noi articole, art. 14², art. 14³ și art.14⁴, cu următorul cuprins:

„Art. 14² - (1) În mediul rural centrele de permanență sunt înființate ținând cont de următoarele criterii:

- a) La o populație de minim 5000 de locuitori 1 centru de permanență;
- b) În zonă nu există alte structuri de primiri a urgențelor medicale;

(2) În localitățile rurale izolate, greu accesibile, în care nu există acces la servicii de asistență medicală pentru populația din zonă se pot înființa centre de permanență fără respectarea criteriilor prevăzute la alin.(1).

Art. 14³ - În mediul urban centrele de permanență se înființează ținând cont de următoarele criterii:

- a) În localitățile cu o populație sub 25.000 de locuitori, 1 centru de permanență;



b) În localitățile cu o populație mai mare de 25.000 de locuitori, 1 centru de permanență la 25.000 de locuitori;

Art. 14⁴ - (1) Centrele de permanență se desființează prin decizie emisă de directorul executiv al direcției

de sănătate publică, în următoarele situații:

- a) constatarea neîndeplinirii criteriilor de înființare prevăzute la art. (14²) și (14³);
- b) dizolvarea convenției de asociere a medicilor în vederea participării la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență ;
- c) retragerea sau anularea autorizației sanitare de funcționare a centrului de permanență;
- d) constatarea de către echipele mixte de control, formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai caselor de asigurări de sănătate, a abaterilor de la normele de funcționare a centrelor de permanență emise conform prevederilor alin.(5) al art. 7 din prezenta lege;
- e) numărul de persoane care a apelat la centrul de permanență, organizat în mediul rural, este mai mic de 150 de persoane/lună în medie anuală;
- f) numărul de persoane care a apelelat la centrul de permanență, organizat în mediul urban, este mai mic de 300 persoane/lună în medie anuală.

(2) Centrele de permanență în care, din motive de deces, demisie, etc., numărul medicilor și / sau al asistenților medicali, este sub minimum prevăzut la art. 8, au obligația de a notifica, în termen de 5 zile de la consemnarea situației, direcția de sănătate publică și să completeze numărul minim de posturi, conform prezentelor dispoziții, în termen de 90 zile;

(3) În situațiile prevăzute la alin. (2) directorul executiv al direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, emite, în termen de 3 zile de la înregistrarea notificării, decizie de suspendare a activității centrului de permanență, până la asigurarea numărului minim de posturi de medici și asistenți medicali prevăzuți la art. 8.

(4) Reluarea activității centrelor de permanență a căror activitate a fost suspendată în condițiile alin.(3) se face prin decizie a directorului executiv al direcției de sănătate publică județene / a municipiului București, în baza îndeplinirii condițiilor de funcționare a centrelor de permanență prevăzute de prezentele dispoziții.

(5) În situația în care la expirarea celor 90 zile prevăzute la alin.(2), centrul de permanență nu-și completează numărul minim de posturi de medici și asistenți medicali, conform art. 8, se emite decizie de desființare a centrului de permanență.

Art. II – Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, în termen de 90 de zile, vor reorganiza activitatea centrelor de permanență înființate până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe, conform prevederilor acesteia.

PRIM-MINISTRU

NICOLAE CIUCĂ

