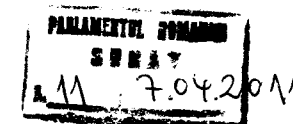




Parlamentul României  
SENAT



Comisia pentru Sănătate Publică

Nr. XXXII/180 17.04.2011

BIROULUI PERMANENT AL SENATULUI,

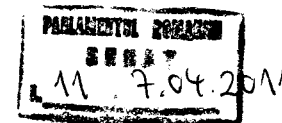
Vă înaintăm raportul asupra Proiectului de lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 7/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență (L.11/2011)

Președinte  
senator Ion ROTARU

Secretar  
senator Corneliu GROSU



Parlamentul României  
SENAT



Comisia pentru Sănătate Publică

Nr. XXXII / 180 / 7.04.2011.

## RAPORT

la

### Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 7/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență

Comisia pentru Sănătate Publică a fost sesizată în fond cu adresa nr.L11 din 8.02.2011, în vederea examinării și întocmirii raportului la Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 7/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul de lege.

Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a avizat negativ actul normativ.

Comisia pentru administrație publică, organizarea teritoriului și protecția mediului a transmis aviz favorabil.

Actul normativ are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Legii nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență. Prin modificările propuse se urmărește participarea medicilor de familie la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență în afara programului de lucru al cabinetelor medicale individuale, în scopul eficientizării asistenței medicale primare, componentă de bază a sistemului sanitar românesc.

Proiectul de lege face parte din categoria legilor ordinare, potrivit prevederilor art . 76 alin.(2) din Constituția României, republicată.

Pe această temă au avut loc dezbateri în 2 ședințe iar, în ședința din 29 martie 2011 comisia a hotărât, cu unanimitate de voturi, să adopte raport de admitere cu amendamentele prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul raport.

La dezbaterile proiectului au participat, în conformitate cu prevederile art. 61 alin.(2) și (3) din Regulamentul Senatului: din partea Guvernului: domnul Cristian Anton Irimie - secretar de stat – Ministerul Sănătății, doamna Irina Alexe - șef Departament Relația cu Parlamentul -

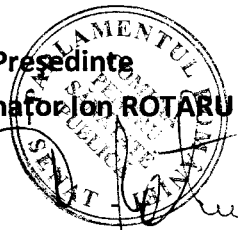

Ministerul Administrației și Internelor, iar ca invitați au fost prezenți reprezentanții Colegiului Medicilor din România –domnul Constantin Cârstea – vicepreședinte și ai Societății Naționale de Medicina Familiei - doamna Rodica Narcisa Tănăsescu – președinte.

La lucrările comisiei au fost prezenți 10 senatori, din totalul de 11 membri ai comisiei.

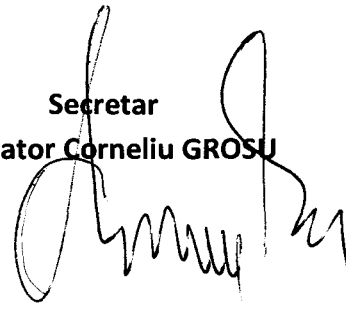
În consecință, supunem spre dezbateră și adoptare plenului Senatului raportul de admitere cu amendamente împreună cu propunerea legislativă.

Potrivit art.75 din Constituția României, republicată, și art.88 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, Senatul este prima Cameră sesizată.

**Președinte**  
**senator Ion ROTARU**



**Secretar**  
**senator Corneliu GROSU**



Amendamente  
la

Proiectul de lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 7/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență

Nr. crt.	Legea nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență	Proiect de lege pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 7/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență	Amendamente	Motivare
1	<p><b>Art. 1</b> Prezenta lege reglementează asigurarea continuității asistenței medicale primare a colectivităților locale arondate, denumite în continuare centre de permanență.</p>	<p><b>1. Articolul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:</b> "Art. 1- Prezenta lege reglementează asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centre de permanență la nivelul colectivităților locale arondate."</p>	nemodificat	
2	<p><b>Art. 2</b> <b>(1)</b> Centrele de permanență sunt forme de organizare a activității medicale în sistemul sanitar, fixe sau mobile, fără personalitate juridică, care funcționează în afara programului normal de lucru al cabinetelor de medicină de familie, care sunt organizate în condițiile prevăzute de lege și care asigură continuitatea asistenței medicale primare. <b>(2)</b> Pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare, potrivit prezentei legi, cabinetele de medicină de familie pot angaja medici de medicină generală și asistenți medicali cu drept de liberă practică.</p>	<p><b>2.La articolul 2, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:</b> "Art. 2- <b>(1)</b> Centrele de permanență sunt forme de organizare a activității medicale în sistemul sanitar, fixe sau mobile, 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. <b>(2)</b> Pentru asigurarea continuității asistenței</p>	nemodificat	

		<p>medicale primare, potrivit prezentei legi, cabinetele de medicină de familie pot angaja medici de medicină generală și asistenți medicali care au autorizată exercitarea profesiei în conformitate cu prevederile legale în vigoare, în limita fondurilor contractate cu casele de asigurări de sănătate cu această destinație."</p>		
3		<p><b>3. La articolul 2, după alineatul (2) se introduc două noi alineate, alineatele (2<sup>1</sup>) și (2<sup>2</sup>), cu următorul cuprins:</b></p> <p>"(2<sup>1</sup>) Asistenții medicali necesari pentru activitatea centrelor de permanență pot fi repartizați de medicii de familie asociați conform unui grafic stabilit de comun acord între medicii care asigură continuitatea asistenței medicale și asistenții medicali angajați, cu respectarea dispozițiilor legale în vigoare.</p> <p>(2<sup>2</sup>) Activitatea asistenților medicali prevăzuți la alin. (2<sup>1</sup>) se plătește de către medicul de familie, cu tariful orar stabilit în funcție de salariul negociat pentru orele efectiv prestate în afara programului de lucru stabilit, și se suportă din sumele decontate de către casele de asigurări de sănătate cabinetelor medicale cu care au încheiat contract distinct pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență."</p>	nemodificat	
4		<p><b>4. La articolul 2, după alineatul (4) se introduc două noi alineate, alineatele (5) și (6), cu următorul cuprins:</b></p> <p>"(5) Centrele de permanență prevăzute la alin. (1) se înființează pe baza dispoziției emise de către directorul executiv al direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, cu acordul prealabil al</p>	nemodificat	

		<p>instituțiilor prevăzute la art. 4.</p> <p><b>(6) Asocierea medicilor în vederea participării la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență se realizează pe baza unei convenții de asociere, în condițiile prevăzute în normele metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență."</b></p>		
5	<p><b>Art. 4</b></p> <p><b>(1)</b> Zonele în care se înființează centre de permanență sunt stabilite de direcțiile de sănătate publică, cu acordul caselor de asigurări sociale de sănătate și al consiliilor locale.</p> <p><b>(2)</b> Fac excepție de la prevederile alin. (1) centrele de permanență organizate în cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care se înființează în zonele stabilite de direcțiile medicale din structura ministerelor și instituțiilor respective, cu acordul Casei de Asigurări de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, respectiv al Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului.</p>	<p><b>5. Articolul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>"Art. 4 (1)</b> Zonele în care se înființează centre de permanență sunt stabilite de direcțiile de sănătate publică, cu acordul prealabil al caselor de asigurări de sănătate și al consiliilor locale.</p> <p><b>(2)</b> Fac excepție de la prevederile alin. (1) centrele de permanență organizate în cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care se înființează în zonele stabilite de direcțiile medicale din structura ministerelor și instituțiilor respective, cu acordul prealabil al Casei de Asigurări de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, respectiv al Casei Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului."</p>	<p><b>Art.4 (1)</b> Zonele în care se înființează centre de permanență sunt stabilite de direcțiile de sănătate publică, cu acordul prealabil al consiliilor locale.</p> <p><b>(2)</b> - nemodificat</p>	
6	<p><b>Art. 5</b></p> <p><b>(1)</b>Atribuțiile direcțiilor de sănătate publică privind funcționarea centrelor de permanență sunt următoarele:</p> <p><b>a)</b>arondarea teritorială a localităților la centrele de permanență;</p> <p><b>b)</b>asigurarea dotării truselor de urgență cu</p>	<p><b>6. Articolul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>"Art. 5 (1)</b> Atribuțiile direcțiilor de sănătate publică privind funcționarea centrelor de permanență sunt următoarele:</p> <p><b>a)</b> arondarea teritorială a localităților la centrele de permanență;</p> <p><b>b)</b> asigurarea dotării truselor de urgență cu</p>	<p><b>Art.5(1)-</b> nemodificat</p> <p><b>a)</b> nemodificat</p> <p><b>b)</b> nemodificat</p>	

	<p>medicamente și materiale sanitare;  <b>c)</b>instruirea personalului medico-sanitar cu privire la acordarea asistenței medicale de urgență;  <b>d)</b>controlul organizării și desfășurării activității.</p> <p><b>(2)</b>Costurile medicamentelor și ale materialelor sanitare necesare pentru trusele de urgență ale centrelor de permanență se suportă din fondurile alocate programului național de sănătate privind reabilitarea serviciilor de urgență prespitalicească.</p>	<p>medicamente și materiale sanitare, în conformitate cu baremul minimal stabilit prin ordin al ministrului sănătății;  <b>c)</b> controlul organizării și desfășurării activității;  <b>d)</b> realizarea programării lunare a medicilor care participă la asigurarea continuității asistenței medicale primare în cadrul centrelor de permanență, până la data de 25 a lunii curente pentru luna următoare.</p> <p><b>(2)</b> Sumele necesare pentru asigurarea dotării truselor de urgență prevăzute la alin. (1) lit. b) se suportă din fondurile alocate Programului național de urgență prespitalicească."</p>	<p><b>c)</b> nemodificat</p> <p><b>d)</b> <b>avizarea</b> programării lunare a medicilor care participă la asigurarea continuității asistenței medicale primare în cadrul centrelor de permanență, <b>stabilite de către medicul coordonator al centrului</b>, până la data de 25 a lunii curente pentru luna următoare.</p> <p><b>(2)</b> nemodificat</p>	
7	<p><b>Art. 6</b>  <b>(1)</b> Atribuțiile consiliilor locale privind funcționarea centrelor de permanență constau în:  <b>a)</b>asigurarea spațiilor necesare desfășurării activității centrelor de permanență;  <b>b)</b>asigurarea personalului auxiliar;  <b>c)</b>asigurarea dotării minimale necesare funcționării centrelor de permanență, stabilită prin ordin al ministrului sănătății;  <b>d)</b>asigurarea utilităților necesare funcționării centrelor de permanență.</p> <p><b>(2)</b>Fac excepție de la prevederile alin. (1) centrele de permanență organizate în cadrul ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, pentru care condițiile necesare funcționării, inclusiv dotarea cu medicamente și materiale sanitare pentru</p>	<p><b>7. Articolul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:</b>  <b>"Art. 6 (1)</b> Atribuțiile consiliilor locale privind funcționarea centrelor de permanență constau în:  <b>a)</b> asigurarea spațiilor necesare desfășurării activității centrelor de permanență;  <b>b)</b> asigurarea personalului auxiliar;  <b>c)</b> asigurarea dotării minimale necesare funcționării centrelor de permanență, stabilită prin ordin al ministrului sănătății;  <b>d)</b> asigurarea utilităților necesare funcționării centrelor de permanență.</p> <p><b>(2)</b> Consiliile locale pot participa la asigurarea dotării truselor de urgență cu medicamentele</p>	<p><b>(1)</b> nemodificat</p> <p><b>a)</b> nemodificat</p> <p><b>b)</b> nemodificat</p> <p><b>c)</b> nemodificat</p> <p><b>d)</b> nemodificat</p> <p><b>e)</b> <b>asigurarea pazei centrelor de permanență;</b></p> <p><b>(2)</b> nemodificat</p>	

	trusele de urgență, se asigură de ministerele și instituțiile centrale în structura cărora se organizează centrele respective.	și materialele sanitare necesare acordării asistenței medicale la nivelul centrelor de permanență, în conformitate cu baremul minimal stabilit prin ordin al ministrului sănătății. <b>(3)</b> Fac excepție de la prevederile alin. (1) și (2) centrele de permanență organizate în cadrul ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, pentru care condițiile necesare funcționării, inclusiv dotarea cu medicamente și materiale sanitare pentru trusele de urgență, se asigură de ministerele și instituțiile centrale în structura cărora acestea se organizează."	<b>(3)</b> nemodificat	
8	<b>Art. 7</b> <b>(2)</b> Medicii prevăzuți la alin. (1), aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, asigură continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență.	<b>8. La articolul 7, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</b> " <b>(2)</b> Medicii prevăzuți la alin. (1), care își desfășoară activitatea în localitățile arondate teritorial la centrele de permanență, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, <b>sunt obligați să asigure</b> continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență, în condițiile prezentei legi."	" <b>(2)</b> Medicii prevăzuți la alin. (1), care își desfășoară activitatea în localitățile arondate teritorial la centrele de permanență, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, <b>asigură</b> continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență, în condițiile prezentei legi."	Eliminarea obligativității medicilor de familie la asigurarea continuității asistenței medicale primare
9		<b>9. La articolul 7, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alineatul (7), cu următorul cuprins:</b> " <b>(7)</b> În situația în care nu pot să participe la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, în condițiile prezentei legi, sau nu pot respecta <b>programarea stabilită</b> de către direcțiile de sănătate publică sau direcțiile medicale din structura ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, după caz, medicii <b>sunt</b>	<b>9. La articolul 7, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alineatul (7), cu următorul cuprins:</b> " <b>(7)</b> În situația în care nu pot să participe la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, în condițiile prezentei legi, sau nu pot respecta <b>programarea avizată</b> de către direcțiile de sănătate publică sau direcțiile medicale din structura	



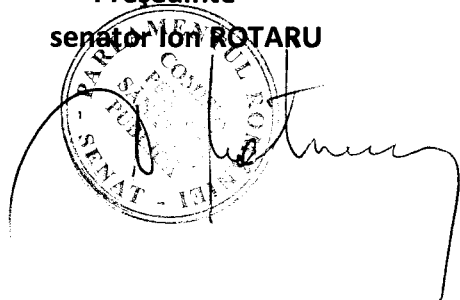
		<p><b>obligați</b> să asigure înlocuirea lor de către un alt medic, cu informarea, în scris, a direcțiilor de sănătate publică sau a direcțiilor medicale din structura ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, după caz."</p>	<p>ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, după caz, medicii <b>asigură</b> înlocuirea lor de către un alt medic, cu informarea, în scris, a direcțiilor de sănătate publică sau a direcțiilor medicale din structura ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, după caz."</p>	
10	<p><b>Art. 9</b></p> <p><b>(1)</b>Plata activității desfășurate pentru asigurarea continuității serviciilor în asistența medicală primară se face de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății Publice, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.</p> <p><b>(2)</b>Plata medicilor care își desfășoară activitatea în cadrul centrelor de permanență se face în baza unui contract distinct încheiat între medic și casa de asigurări de sănătate, în condițiile prevăzute de normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p><b>(3)</b>Plata asistenților medicali se face în conformitate cu reglementările legale în vigoare sau, după caz, în conformitate cu reglementările specifice ale ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, pentru asistenții medicali ai centrelor de permanență organizate în cadrul acestora.</p>	<p><b>10. La articolul 9, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>"Art. 9 (1)</b> Finanțarea asigurării continuității serviciilor în asistența medicală primară se face de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație."</p>	<p>nemodificat</p>	
11	<p><b>Art. 10</b></p> <p><b>(1)</b> Centrul de permanență este deservit de ambulanțele celei mai apropiate substații a serviciului județean de ambulanță. Centrul de permanență este deservit de ambulanțele celei mai apropiate substații a</p>	<p><b>11.La articolul 10, alineatele (1)-(3) se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p><b>"Art. 10 (1)</b> Centrul de permanență este deservit, după caz, de ambulanțele celei mai apropiate substații a serviciului județean de ambulanță sau a Serviciului de ambulanță București-Ilfov al municipiului București și al</p>	<p><b>(1)Transportul cazurilor de urgență</b> ale centrelor de permanență este asigurat, după caz, de ambulanțele celei mai apropiate substații a serviciului județean de ambulanță</p>	

	<p>serviciului județean de ambulanță, respectiv de serviciile de ambulanță organizate de ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, care au înființate centre de permanență.</p> <p><b>(2)</b> Medicului care funcționează în regim de cameră de gardă în centrele de permanență i se asigură, după caz, în limita posibilităților, de către serviciul județean de ambulanță sau al municipiului București ori de către administrația publică locală, un vehicul special dotat, cu sau fără conducător auto, pentru deplasări la consultațiile de urgență solicitate de pacienții din teritoriul arondat centrului de permanență respectiv.</p> <p><b>(3)</b> Activitatea în afara centrului de permanență este coordonată de dispeceratul medical al serviciului de ambulanță sau, după caz, de dispeceratul integrat de urgență.</p>	<p>județului Ilfov, respectiv de serviciile de ambulanță organizate de ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie care au înființate centre de permanență.</p> <p><b>(2)</b> Medicului care funcționează în regim de cameră de gardă în centrele de permanență i se asigură, după caz, în limita posibilităților, de către serviciul județean de ambulanță sau de către Serviciul de ambulanță București-Ilfov al municipiului București și al județului Ilfov ori de către administrația publică locală, un vehicul special dotat, cu sau fără conducător auto, pentru deplasări la consultațiile de urgență solicitate de pacienții din teritoriul arondat centrului de permanență respectiv.</p> <p><b>(3)</b> Activitatea în afara centrului de permanență este coordonată de dispeceratul medical al serviciului public de ambulanță sau, după caz, de dispeceratul integrat de urgență."</p>	<p>sau a Serviciului de ambulanță București-Ilfov al municipiului București și al județului Ilfov, respectiv de serviciile de ambulanță organizate de ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie care au înființate centre de permanență.</p> <p><b>(2) – Pe lângă centrele de permanență care asigură asistență medicală pentru cel puțin 10 localități, se înființează o stație de ambulanță sau SMURD.</b></p> <p><b>(3)</b> nemodificat</p>	<p>Medicul de familie nu are competențe de medic de urgență, nu poate părăsi sediul centrului de permanență</p>
12	<p><b>Art. 12</b> Medicii de familie asociați în centre de permanență au obligația de a afișa la cabinetul medical individual în care își desfășoară activitatea în timpul programului de lucru următoarele date: <b>a)</b> centrul de permanență care asigură rezolvarea situațiilor de urgență în afara programului de activitate;</p>	<p><b>12. Articolul 12 se modifică și va avea următorul cuprins:</b> "Art. 12 - Medicii de familie asociați în centre de permanență au obligația de a afișa la cabinetul medical în care își desfășoară activitatea în timpul programului de lucru următoarele date: <b>a)</b> centrul de permanență care asigură rezolvarea situațiilor de urgență în afara</p>	<p>nemodificat</p>	

	<p>b) numărul de telefon al centrului de permanență;</p> <p>c) programul fiecăruia dintre medicii asociați;</p> <p>d) numărul de apel telefonic unic 112 pentru apeluri de urgență.</p>	<p>programului de activitate;</p> <p>b) numărul de telefon al centrului de permanență;</p> <p>c) programul fiecăruia dintre medicii asociați;</p> <p>d) numărul de apel telefonic unic 112 pentru apeluri de urgență."</p>		
13	<p><b>Art. 13</b></p> <p><b>(1)</b> În situația în care nu există spațiu disponibil pentru organizarea unui centru de permanență independent, rezolvarea situațiilor de urgență în afara programului de activitate poate fi asigurată prin rotație de către medicii de familie asociați în acest scop, la sediul fiecărui cabinet medical individual.</p> <p><b>(2)</b> În situațiile prevăzute la alin. (1) fiecare medic de familie are obligația de a afișa la cabinetul medical individual programarea și locul unde se asigură rezolvarea situațiilor de urgență, numele medicului, numărul de telefon al cabinetului medical individual programat, precum și numărul de telefon la care poate fi apelată substația serviciului județean de ambulanță.</p>	<p><b>13. Articolul 13 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>"<b>Art. 13 (1)</b> În situația în care nu există spațiu disponibil pentru organizarea unui centru de permanență independent, rezolvarea situațiilor de urgență în afara programului de activitate poate fi asigurată prin rotație de către medicii de familie asociați în acest scop, la sediul fiecărui cabinet medical.</p> <p><b>(2)</b> În situațiile prevăzute la alin. (1) fiecare medic de familie are obligația de a afișa la cabinetul medical programarea și locul unde se asigură rezolvarea situațiilor de urgență, numele medicului, numărul de telefon al cabinetului medical programat, precum și numărul de telefon la care poate fi apelată substația serviciului de ambulanță corespunzător."</p>	<p><b>(1)</b> În situația în care nu există spațiu disponibil, până la asigurarea spațiilor de către autoritățile locale pentru organizarea unui centru de permanență independent, rezolvarea situațiilor de urgență în afara programului de activitate poate fi asigurată prin rotație de către medicii de familie asociați în acest scop, la sediul fiecărui cabinet medical.</p> <p><b>(2)</b> nemodificat</p>	
14		<p><b>14. După articolul 14 se introduce un nou articol, articolul 14<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:</b></p> <p>"<b>Art. 14<sup>1</sup></b></p> <p><b>(1)</b> În cazul în care medicii de familie nu respectă <b>obligația prevăzută</b> la art. 7 alin. (2) sau la art. 7 alin. (7), după caz, casele de asigurări de sănătate cu care sunt în relație contractuală diminuează lunar, cu 10%,</p>	<p><b>(1)</b> În cazul în care medicii de familie nu respectă <b>prevederile</b> art. 7 alin. (2) și (7), casele de asigurări de sănătate cu care sunt în relație contractuală diminuează lunar, cu</p>	

	<p>valoarea minimă garantată a punctului per capita, respectiv venitul lunar al medicilor nou-veniți într-o localitate stabilit în conformitate cu prevederile Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.</p> <p><b>(2)</b> Dispozițiile alin. (1) se aplică până la data încheierii de către medicul de familie și casa de asigurări de sănătate a contractului distinct pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, în condițiile prezentei legi."</p>	<p>10%, valoarea minimă garantată a punctului per capita, respectiv venitul lunar al medicilor nou-veniți într-o localitate stabilit în conformitate cu prevederile Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.</p> <p><b>(2)</b> nemodificat</p>	
--	---	--	--

**Președinte**  
**senator Ion ROTARU**



A circular official stamp of the Senate of Romania is partially visible behind the signature. The stamp contains the text "PARLAMENTUL ROMÂNIEI" and "SENATUL ROMÂNIEI".

**Secretar**  
**senator Corneliu GROSU**



A handwritten signature in black ink, appearing to be "Corneliu Grosu", is written over the printed name.