



## **GUVERNUL ROMÂNIEI**

### **ORDONANȚĂ**

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

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, si al art. 1 pct. III poz. 4 din Legea nr. 373/2007 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 si completările ulterioare, se modifică si se completează după cum urmează:

#### **1. Articolul 2 se modifică si va avea următorul cuprins**

„**Art 2. – (1)** Centrele de permanență sunt forme de organizare a activitatii medicale in 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 prevazute de lege și care asigură continuitatea asistenței medicale primare.

(2) 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.

(3) Centrele de permanență fixe sunt unități sanitare, cu sediu stabil, fără personalitate juridică, care pot avea în dotare autospeciale pentru efectuarea consultațiilor la domiciliul pacienților. Activitatea în cadrul centrelor de permanență fixe se desfășoară în regim de gardă, la sediul acestora precum și în zona arondată centrului, în cazul în care centrul dispune de autospecială pentru efectuarea consultațiilor la domiciliu pacienților.

(4) Centrele de permanență mobile reprezintă forme de organizare a activității medicale care asigură continuitatea asistenței medicale primare, în regim de gardă, de la nivelul serviciilor de ambulanță, cabinetelor de medicină de familie, sau, după caz, de la domiciliul medicului, și care utilizează autospecialele pentru consultații la domiciliu.

## **2. Articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art 7. - (1) Continuitatea asistenței medicale primare este asigurată de medici de familie, medici de medicină generală și asistenți medicali cu drept de liberă practică, care funcționează în regim de gardă.

(2) Medicii prevăzuți la alin. (1) care lucrează în centrele de permanență fixe acordă serviciile medicale corespunzătoare pachetului minimal și pachetului de servicii medicale de bază prevăzut în normele metodologice de aplicare a Contractului-Cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate în asistența medicală primară la nivelul centrului de permanență. În situația deplasării în afara centrului de permanență fix, inclusiv la domiciliul pacientului și în situația acordării de servicii pornind de la centre de permanență mobile, medicii nu acordă decât serviciile medicale corespunzătoare pachetului minimal prevăzut în normele metodologice de aplicare a Contractului - Cadru privind condițiile acordării

asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate în asistența medicală primară.

(3) Medicii care optează pentru desfășurarea activității în cadrul centrelor de permanență informează autoritățile de sănătate publică, în scris, cu privire la opțiunile lor.”

### **3. Alineatul (1) al articolului 8 se modifică și va avea următorul cuprins:**

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

### **4. Articolul 9 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art 9. - (1) 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”.

(2) 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 acestei legi.

(3) 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.”

5. După alineatul (1) al articolului 10, se introduc patru noi alineate, alin.(2), (3), (4) și (5) cu următorul cuprins:

„(2) 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, sau 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.

(3) Activitatea în afara centrului de permanență este coordonată de dispeceratul medical al serviciului de ambulanță sau, după caz, de dispeceratul integrat de urgență.

(4) Coordonatorii centrelor de permanență organizate în cadrul rețelei sanitare a Ministerului Internelor și Reformei Administrative sunt numiți conform prevederilor art. 8 alin. (3). Pentru activitățile desfășurate în afara centrului de permanență, coordonarea va fi asigurată de conducătorii centrelor medicale de diagnostic și tratament ambulatoriu ale Ministerului Internelor și Reformei Administrative, respectiv ai centrelor medicale județene și ale municipiului București.

(5) În cazul centrelor de permanență organizate în cadrul rețelei sanitare a Ministerului Internelor și Reformei Administrative, respectiv a Ministerului Transporturilor, vehiculul special dotat pentru deplasările medicilor la consultațiile de urgență, va fi asigurat de unitățile Ministerului Internelor și Reformei Administrative, respectiv de unitățile Ministerului Transporturilor din teritoriul arondat centrului de permanență respectiv.”

**6. La articolul 12, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„d) numărul de apel telefonic unic 112 pentru apeluri de urgență.”

**7. Articolul 15 se abrogă.**

**Art. II.** - Sumele necesare finanțării activității desfășurate pentru asigurarea continuității serviciilor în asistența medicală primară pentru anul 2008, se asigură din bugetul de stat aprobat Ministerului Sănătății Publice la Capitolul 66.01 „Sănătate” prin redistribuirea sumei de 20.000 mii lei în cadrul Programului de prevenire și control al bolilor cu impact major asupra stării de sănătate a populației, Titlul 51 „Transferul între unități ale administrației publice” de la alineatul 51.01.25 „Programe de sănătate” la alineatul 51.01.11 „Transferuri din bugetul de stat către bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate”.

**Art. III.** - Se autorizează Ministerul Economiei și Finanțelor să introducă, la propunerea ordonatorilor principali de credite, modificările corespunzătoare în structura bugetului Ministerului Sănătății Publice și a bugetului Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate pe anul 2008.

**Art. IV.** - În termen de 60 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe, Ministerul Sănătății Publice și Ministerul Internelor și Reformei Administrative, elaborează și aprobă prin ordin comun, cu avizul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și cu consultarea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, normele metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, care se publică în Monitorul Oficial al României.

**Art.V.** – Prezenta ordonanță intră în vigoare în termen de 60 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României.

**PRIM-MINISTRU**

  
**CĂLIN POPESCU – TĂRICEANU**

**Contrasemnează:**

Ministrul sănătății publice

  
**Gheorghe Eugen Nicolăescu**

Ministrul internelor și reformei administrative

  
**Cristian David**

Ministrul economiei și finanțelor

  
**Varujan Vosganian**

București, 30 ianuarie 2008

Nr. 11