

**Parlamentul României
Senat**

Comisia pentru sănătate publică

Nr. ~~xxxii~~ / 384 / 14.11.2011

**RAPORT
asupra Propunerii legislative privind medicina școlară**

În conformitate cu prevederile art.68 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, Comisia pentru sănătate publică, prin adresa nr. **L 591** din data de 6.09.2011, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului, asupra *Propunerii legislative privind medicina școlară*, inițiată de domnii senatori Boitan Minerva - senator PNL; Berca Gabriel - senator Independent; Bokor Tiberiu - senator UDMR; Diaconu Mircea - senator PNL; Dobra Nicolae - senator PD-L; Frâncu Emilian-Valentin - senator PNL; Ghișe Ioan - senator PNL; Günthner Tiberiu - senator UDMR; Ichim Paul - senator PNL; Luca Raymond - senator PNL; Nicoară Marius-Petre - senator PNL; Nicoară Romeo-Florin - senator PNL; Robu Nicolae - senator PNL; Rușanu Dan-Radu - senator PNL; Secășan Iosif - senator PD-L.

Propunerea legislativă are ca obiect reglementarea domeniului asistenței medicale școlare, în scopul asigurării medicale și stomatologice a preșcolărilor, elevilor și studenților din sistemul de învățământ public sau privat.

Inițiativa cuprinde prevederi referitoare la : organizarea cabinetului de medicină școlară, serviciile furnizate în cadrul asistenței medicale școlare, finanțarea activității de medicină școlară.

Guvernul prin punctul său de vedere, arată că nu susține inițiativa legislativă în forma prezentată.

Consiliul Legislativ a analizat propunerea legislativă și a avizat favorabil cu observații și propuneri.

Comisia pentru învățământ, știință, tineret și sport a avizat favorabil, fără amendamente, propunerea legislativă.

În cadrul dezbaterilor s-au formulat amendamente care, supuse votului, au fost adoptate și se regăsesc în anexa nr.1, ce face parte integrantă din prezentul raport.

Menționăm că amendamentele cuprinse în anexa nr.1 sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

La dezbaterile propunerii legislative au participat, în conformitate cu prevederile art.61 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, din partea Guvernului, domnul Cristian Anton Irimie, secretar de stat, Ministerul Sănătății, doamna Ana Radu, director general adjunct, Ministerul Finanțelor Publice, doamna Irina Alexe, șef Departament Relația cu Parlamentul, Ministerul Administrației și Internelor, domnul Dorin Ionescu, director, CNAS,

domnul avocat Liviu Fătu , Colegiul Medicilor din România precum și din partea Colegiului Medicilor Dentiști din România, doamna Ecaterina Ionescu, președinte.

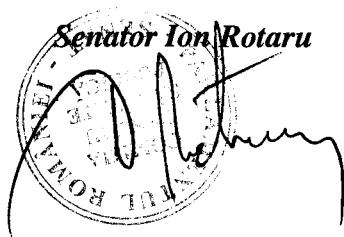
În ședința din 25 octombrie 2011 membrii Comisiei pentru sănătate publică au hotărât, cu unanimitate de voturi să adopte **raport de admitere, cu amendamente**.

Comisia pentru sănătate publică supune spre dezbateră și adoptare Plenului Senatului, **raportul de admitere, cu amendamente** și propunerea legislativă.

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria legilor **ordinare** și urmează a fi adoptat în conformitate cu prevederile art.76 alin.(2) din Constituție.

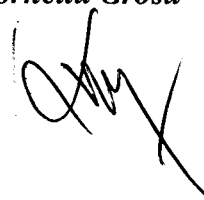
Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.88 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, **Senatul este primă Cameră** .

Președinte,

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

Secretar,

Senator Corneliu Grosu

A handwritten signature in black ink.

AMENDAMENTE
la Propunerea legislativă privind medicina școlară,
adoptate de Comisia pentru sănătate publică

Nr. Crt.	Propunerea legislativă privind medicina școlară	Amendamente adoptate de Comisia pentru sănătate publică	Observații
0.	1.	2.	3.
1.	<p>Art. 1. Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea domeniului asistenței medicale școlare, asigurată de către serviciile de medicină școlară.</p>	<p>Art.1- Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea domeniului asistenței medicale școlare, asigurată de către serviciile de medicină școlară, în unitățile de învățământ publice și private.</p>	<p>Prevederile viitorului act normativ sunt aplicabile în unitățile de învățământ publice și private</p>
2.	<p>Art. 2. În sensul prezentei legi:</p> <p>(1) Prin asistență medicală școlară se înțelege ansamblul măsurilor de medicină preventivă, <u>urgente medicale și examene medicale</u> efectuate pe durata <u>școlarizării</u> de către serviciile de medicină școlară, <u>cu scopul supravegherii și promovării sănătății</u> preșcolarilor, elevilor și studenților.</p> <p>(2) Serviciile de medicină școlară includ serviciile furnizate de un cabinet de medicină școlară.</p> <p>(3) Medicul de medicină școlară, titularul diplomei de medic, având drept de liberă practică, este furnizorul de</p>	<p>Art.2. În înțelesul prezentei legi:</p> <p>(1) Prin asistență medicală școlară se înțelege ansamblul măsurilor de medicină preventivă și asistență medicală de urgență, efectuate pe toată durata desfășurării procesului educativ, în scopul supravegherii și promovării sănătății preșcolarilor, elevilor și studenților.</p> <p>(2) Serviciile de medicină școlară includ serviciile furnizate prin cabinetele medicale și de medicină dentară din unitățile de învățământ preuniversitar și universitar.</p> <p>(3) Medicii de medicină școlară și medicii de medicină dentară din unitățile de învățământ sunt</p>	<p>reformulare</p>

	<p>servicii medicale de urgență, profilactice și curative în cursul procesului de învățământ.</p> <p>(4) Rețeaua medico-școlară reprezintă totalitatea cabinetelor de medicină școlară aflate într-un teritoriu bine definit.</p>	<p>furnizorii de servicii medicale profilactice și curative de urgență pentru preșcolari, elevi sau studenți, după caz.</p> <p>(4) Rețeaua medico-școlară reprezintă totalitatea cabinetelor de medicină școlară ,existente în grădinițe, scoli, și unități de învățământ superior, aflate într-un teritoriu bine definit.</p> <p>(5) Asistența medicală a preșcolarilor din grădinițele cu program prelungit și săptămânal se asigură în timpul programului acestor unități prin arondarea la cabinetele medicale din unitățile școlare cele mai apropiate, în cazul în care acestea nu există în grădinițe, iar în afara programului se asigură de către medicii de familie pe listele cărora sunt înscriși copii.</p>	<p>Este necesar să se facă mențiuni exprese și cu privire la preșcolari</p>
3.	<p>Art. 4 – (1) c) asistent medical, care poate fi generalist, pediatru, <u>social</u> sau de igienă școlară;</p> <p>.....</p> <p>(2) Activitatea într-un cabinet de medicină școlară se realizează prin echipe medico-școlare, care au următoarele profiluri:</p> <p>a) profil de asistență medicală <u>generală profilactică, curativă și urgentă;</u> b) profil <u>stomatologic profilactic și curativ.</u></p>	<p>Art.4 - (1) c) asistent medical care poate fi generalist, pediatru sau de igienă școlară</p> <p>.....</p> <p>(2).....</p> <p>a) profil de asistență medicală <u>profilactică și curativă de urgență;</u> b) profil de <u>medicină dentară, profilactică și curativă de urgență;</u></p>	<p>Reformulare lit.c) a alin.(1) , deoarece cu privire la specializarea de asistent medico-social nu există cod în C.O.R.</p> <p>reformulare lit.a) și lit. b) ale alin.(2)</p>

4.	Art. 5. Cabinetul medical va funcționa pe toată perioada activității școlare în unitatea de învățământ publică sau privată.	Art.5- (1) Cabinetul de medicină școlară va funcționa pe toată perioada activității școlare în unitatea de învățământ publică sau privată. (2) Pe perioada vacanței școlare, activitatea medicilor se desfășoară în baza calendarului activităților specifice care va fi stabilit prin norme de aplicare.	Se introduce un nou alineat, alin.(2) pentru a reglementa modul de desfășurare a activității din cadrul cabinetelor medicale în perioada vacanței școlare.
5.	Art.6. Activitățile desfășurate în cabinetele școlare respectă drepturile pacientului.	Art.6. Activitățile din cabinetele de medicină școlară se desfășoară în condițiile respectării prevederilor Legii drepturilor pacientului nr.46/2003.	reformulare
6.	Art. 15. Rețeaua medico-școlara este condusă de Direcția Județeană de Sănătate Publică.	Art.15. Cabinetele medicale școlare se află în subordinea autorităților administrației publice locale, fiind organizate și coordonate din punct de vedere profesional de către Direcțiile Județene de Sănătate Publică.	Este necesar să se facă mențiunea în subordinea cărei entități își desfășoară activitatea cabinetele de medicină școlară.
7.		La art.16, după litera e) se introduce o nouă literă, lit.f) cu următorul cuprins: f) încheie contracte cu autoritățile administrației publice locale pentru asigurarea cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru baremul de dotare cu medicamente și materiale sanitare din cabinetele școlare. Sumele necesare pentru derularea contractelor se asigură din fonduri de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății.	Având în vedere prevederile OUG nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale și OG nr.48/2010 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării

8.	<p>Art. 19. Serviciile medicale înglobează atât examinările medicale profilactice, periodice sau la cerere, individuale sau la nivel de colectivitate, cât și intervenții în caz de urgență medicală, tratamente medicale și educația pentru sănătate.</p>	<p>Art.19 - Serviciile de medicină școlară cuprind examinările medicale periodice de bilanț al stării de sănătate, asistență medicală curativă de urgență, asistență de medicină dentară profilactică și curativă de urgență, tratamente medicale și activități de educație pentru sănătate.</p>	reformulare
9.	<p>Art. 22. Cabinetul de medicină școlară poate realiza venituri de la:</p> <p>a) bugetul asigurărilor sociale de sănătate; </p>	<p>Art.22. Activitatea desfășurată în cadrul cabinetelor de medicină școlară, va fi finanțată din:</p> <p>a) transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății; </p>	<p>- partea introductivă a art.22 și lit.a) a aceluiași articol se reformulează, conform prevederilor OUG nr.162/2008 și OG nr.48/2010</p> <p>- prezentare explicită a modului de finanțare a cabinetelor de medicină școlară din bugetul asigurărilor sociale de sănătate, deoarece finanțarea cheltuielilor de personal pentru categoriile profesionale din asistența medicală și de medicină dentară acordate în unitățile de învățământ se suportă de la bugetul local din sumele transferate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății</p>

10.	Art. 23. Atribuțiile specifice ale personalului medico-sanitar din cabinetul de medicină școlară, normarea, metodologia examinărilor medicale periodice de bilanț, calendarul activităților specifice, baremul de dotare se stabilește prin <u>normele de aplicare</u> .	Art.23. Atribuțiile specifice ale personalului medico-sanitar din cabinetul de medicină școlară, normarea, metodologia examinărilor medicale periodice de bilanț, calendarul activităților specifice, baremul de dotare se stabilește prin norme metodologice .	
11.	Art. 25. în termen de 60 de zile de la adoptarea prezentei legi, Guvernul va trebui sa emită o hotărâre pentru elaborarea normelor metodologice.	Art.25. În termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății va elabora normele metodologice de aplicare a prezentei legi, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.	