



Parlamentul României

Senat

Camera Deputaților

LEGE

privind medicina școlară

Parlamentul României adoptă prezenta lege :

Capitolul 1

Dispoziții generale

Art. 1. Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea domeniului asistenței medicale școlare, asigurată de către serviciile de medicină școlară.

Art. 2. În sensul prezentei legi:

(1) Prin asistență medicală școlară se înțelege ansamblul măsurilor de medicină preventivă, urgențe medicale și examene medicale efectuate pe durata școlarizării de către serviciile de medicină școlară, cu scopul supravegherii și promovării sănătății preșcolarilor, elevilor și studenților.

(2) Serviciile de medicină școlară includ serviciile furnizate de un cabinet de medicină școlară.

(3) Medicul de medicină școlară, titularul diplomei de medic, având drept de liberă practică, este furnizorul de servicii medicale de urgență, profilactice și curative în cursul procesului de învățământ.

(4) Rețeaua medico-școlară reprezintă totalitatea cabinetelor de medicină școlară aflate într-un teritoriu bine definit.

Capitolul II

Organizarea cabinetului de medicină școlară

Art. 3. Medicina școlară se practică în cabinete medicale, autorizate sanitar, situate fie în unitățile de învățământ, fie în centrele amenajate în acest scop și arondate unităților de învățământ.

Art. 4. – (1) Activitatea într-un cabinet de medicină școlară se realizează prin echipe medico-școlare formate din:

- a) un medic, absolvent de medicină generală, care poate fi medic specialist în medicină de familie, specialist în pediatrie sau medic cu competențe limitate, care nu a promovat examenul de rezidențiat;**
- b) medic dentist;**
- c) asistent medical, care poate fi generalist, pediatru, social sau de igienă școlară;**
- d) asistent stomatolog.**

(2) Activitatea într-un cabinet de medicină școlară se realizează prin echipe medico-școlare, care au următoarele profiluri:

- a) profil de asistență medicală generală profilactică, curativă și urgentă;**
- b) profil stomatologic profilactic și curativ.**

Art. 5. Cabinetul medical va funcționa pe toată perioada activității școlare în unitatea de învățământ publică sau privată.

Art. 6. Activitățile desfășurate în cabinetele școlare respectă drepturile pacientului.

Art. 7. În sectorul public, ocuparea posturilor de medicină școlară se face prin concurs organizat de consiliile locale, cu avizul Ministerului Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică.

Art. 8. În sectorul privat, angajarea medicului de medicină școlară se face pe baza unui contract individual încheiat între medic și angajator.

Art. 9. – (1) În situația în care posturile din organigramă nu sunt ocupate sau sunt ocupate parțial, ori în situația unui număr prea mic de elevi pentru înființarea unui cabinet de medicină școlară, asistența medicală va fi asigurată astfel:

a) prin încheierea unui contract de asistență medicală cu un cabinet de medicină de familie;

b) prin încheierea unui contract de asistență stomatologică cu un cabinet de pe lângă o unitate sanitară publică sau privată;

(2) Contractele se încheie de autoritatea publică locală pe a cărei rază administrativă funcționează unitatea de învățământ.

Art. 10. Nivelul salarizării medicului de medicină școlară respectă grilele de salarizare aferente sectorului sanitar.

Art. 11. Medicul de medicină școlară este membru al Colegiului Medicilor din România și beneficiază de protecția

și facilitățile pe care acesta le pune la dispoziție membrilor săi.

Art. 12. Medicul de medicină școlară are obligația de a efectua un stagiu de trei luni, structurat după cum urmează:

- c) o lună în cadrul unei secții de urgență;**
- d) o lună în cadrul unei secții de epidemiologie;**
- e) o lună în cadrul unei secții de pediatrie.**

Art. 13. Medicul de medicină școlară are dreptul să beneficieze de toate posibilitățile care îi asigură accesul la perfecționarea profesională prin sistemul de pregătire continuă.

Art. 14. Pentru elevii și studenții care învață în altă localitate decât cea de domiciliu se acordă asistență medicală curativă la cabinetul de medicina școlară și ambulatoriile de specialitate care au contract cu casa de asigurări sociale de sănătate.

Art. 15. Rețeaua medico-școlară este condusă de Direcția Județeană de Sănătate Publică.

Art. 16. Atribuțiile Direcției Județene de Sănătate Publică sunt:

- a) organizează și coordonează rețeaua județeană de medicină școlară;**
- b) supraveghează respectarea programelor de medicină preventivă;**
- c) asigură condițiile pentru educația medicală continuă a echipei medico-școlare;**
- d) acordă consiliere în proiectele de construire și amenajare a clădirilor școlare, în achizițiile de materiale și mobilier școlar și activități sportive;**

e) centralizează datele statistice din rețeaua medico-școlară și le comunică administrației publice locale și Ministerului Sănătății.

Art. 17. Echipa medico-școlară colaborează cu rețeaua Ministerul Sănătății și cu unitatea de învățământ, în caz de epidemii, boli transmisibile, accidente colective.

Capitolul III

Serviciile furnizate în cadrul asistenței medicale școlare

Art. 18. Serviciile de medicină școlară sunt adresate preșcolarilor, elevilor și studenților din sistemul de învățământ public sau privat.

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.

Art. 20. Cabinetul de medicină școlară desfășoară următoarele activități:

a) realizarea bilanțului stării de sănătate la intrarea în procesul educațional;

b) desfășurarea de acțiuni de prevenire individuală și colectivă și de promovare a sănătății în unitățile școlare;

c) asigurarea supravegherii medicale a preșcolarilor, elevilor și studenților pentru constatarea anomaliilor și depistarea precoce a bolilor și deficiențelor;

- d) realizarea de intervenții de primă urgență pe parcursul procesului de învățământ;**
- e) participarea la educația pentru sănătate centrată pe acțiuni de prevenire, educație sexuală, nutrițională și acordarea primului ajutor;**
- f) asigurarea controlului și supravegherii respectării condițiilor de igienă și salubritate în instituțiile de învățământ;**
- g) supravegherea respectării condițiilor ergonometrice ale mobilierului școlar;**
- h) identificarea nevoilor de sănătate ale colectivității și formularea de propuneri pe baza patologiilor dominante și a factorilor de risc;**
- i) efectuarea statisticilor asupra stării de sănătate a elevilor;**
- j) desfășurarea de acțiuni medicale profilactice pentru diagnosticul precoce al anomaliilor dento-maxilare și profilaxia cariei dentale;**
- k) asigurarea tratamentului cariei dentare;**
- l) întocmirea dosarului medical care reprezintă secret profesional;**
- m) participarea la programe de cercetare din domeniul medicină școlară;**
- n) asigurarea asistenței medicale curative a elevilor și studenților cu domiciliul stabil în o altă localitate decât cea în care studiază;**
- o) activități de consiliere medicală;**
- p) colaborarea cu psihologul, care acordă consiliere psihologică preșcolarilor, școlarilor și studenților;**
- q) implicarea la integrarea școlară a copiilor cu dizabilități și a celor cu boli cronice;**
- r) supravegherea administrării de medicamente în cursul procesului educațional;**
- s) organizarea cursurilor de prim-ajutor, minim un curs pe an școlar, precum și a cursurilor de educație sanitară cu**

tematică diferită, minim un curs pe an școlar, în colaborare cu Direcția pentru Sănătate Publică și Crucea Roșie;

t) organizarea cursurilor pentru combaterea consumului de droguri și a altor substanțe asimilate lor, precum plantele și substanțele stupefiante ori psihotrope sau amestecurile care conțin asemenea plante și substanțe, se va realiza, începând cu învățământul gimnazial, eșalonate pe cel puțin 4 module pe an școlar;

u) colaborarea cu comisiile școlare pentru orientarea școlară prin realizarea unui bilanț socio-medical;

Art. 21. Rezultatele examinărilor medicale, și eventualele tratamente administrate se comunică în scris părinților preșcolarilor sau elevilor minori, iar în cazul elevilor majori și studenților, personal, precum și medicului de familie pe lista căruia este înscris preșcolarul, elevul sau studentul examinat.

Capitolul IV

Finanțarea activității de medicină școlară

Art. 22. Cabinetul de medicină școlară poate realiza venituri de la:

- a) bugetul asigurărilor sociale de sănătate;
- b) bugetul local;
- c) contracte de cercetare;
- d) donații și sponsorizări.

Dispoziții finale

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 normele de aplicare.

Art. 24. Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului vor realiza un protocol național referitor la organizarea îngrijirilor de urgență în unitățile de învățământ.

Art. 25. În termen de 60 de zile de la adoptarea prezentei legi, Guvernul va trebui să emită o hotărâre pentru elaborarea normelor metodologice.

Această propunere legislativă a fost adoptată de Senat în ședința din data de.....

**Președintele Senatului
Dan Mircea Geoană**

Această propunere legislativă a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din data de.....

**Președintele Camerei Deputaților
Roberta Alma Anastase**