

Către,

Biro  
BP 788 / 16. XII. 2013

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL  
Inregistrat nr. 3619  
Data 5.12.2013

**PARLAMENTUL ROMÂNIEI**

**SENAT**

**Domnului Secretar general Ovidiu MARIAN**

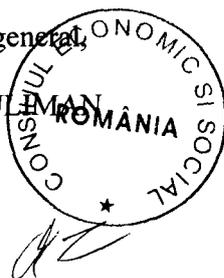
*Stimate domnule Secretar general,*

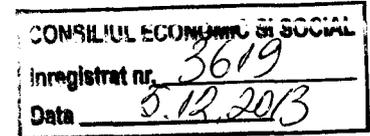
Referitor la adresa dumneavoastră nr. XXXV/6661/28.11.2013, înregistrată la Consiliul Economic și Social cu nr. 3562/2.12.2013, vă transmitem atașat avizul Consiliului Economic și Social referitor la *propunerea legislativă privind medicina școlară (b788/19.11.2013)*.

Cu deosebită considerație,

Secretar general,

Marin SULEMAN





**AVIZ**

**referitor la propunerea legislativă privind medicina școlară**

**(b 788/19.11.2013)**

**CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL**

În temeiul art. 5 lit. a) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, în ședința din 5.12.2013, avizează **NEFAVORABIL** prezentul proiect de act normativ, cu următoarea motivare:

- în conformitate cu prevederile art. 72 lit. c) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ale Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2013-2014, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 117/2013, cu modificările ulterioare și ale normelor metodologice de aplicare, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și ale președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 423/2013, activitățile medicale curative revin cabinetelor medicale individuale ale medicilor de familie;
- potrivit prevederilor art. 33 din legea mai sus menționată, cabinetele medicale de medicină școlară organizate, conform legii, în unitățile de învățământ preșcolar, școlar sau universitar, publice sau private, desfășoară numai activitate preventivă; având în vedere prevederile art. 86 alin. (1) lit. d) din aceeași lege, potrivit căroră asistența medicală publică poate fi acordată la diferite niveluri de către medici și asistenți medicali cu diferite grade de pregătire, prin Ordinul comun al ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului și al ministrului sănătății nr. 5298/1668/2011 a fost prevăzută desfășurarea de către cabinetele medicale din unitățile de învățământ a activității curative pentru cazurile de afecțiuni acute și în situații de urgență;
- cu privire la prevederile art. 4 alin. (1), este necesară definirea distinctă a serviciilor medicale acordate în cabinetele medicale din grădinițe, școli și unități de învățământ superior, având în vedere referirile din expunerea de motive la aceste servicii;

- prevederea de la art. 4 alin. (4) privind administrarea la nivelul cabinetului medical școlar a unor tratamente, altele decât imunizările sau tratamentele administrate în caz de urgențe medicale, la solicitarea părinților, conform unei metodologii stabilite prin ordin al ministrului sănătății, nu poate fi acceptată din următoarele considerente: potrivit prevederilor art. 649 și art. 650 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, pentru a fi supus la metode de prevenție, diagnostic și tratament, cu potențial de risc pentru pacient, după explicarea lor de către medic, medic dentist, asistent medical/ moașă, pacientului i se solicită acordul scris; vârsta legală pentru exprimarea consimțământului informat este de 18 ani. Minorii își pot exprima consimțământul în absența părinților sau reprezentantului legal, în următoarele cazuri:

- a) situații de urgență, când părinții sau reprezentantul legal nu pot fi contactați, iar minorul are discernământul necesar pentru a înțelege situația medicală în care se află;
- b) situații medicale legate de diagnosticul și/sau tratamentul problemelor sexuale și reproductive, la solicitarea expresă a minorului în vârstă de peste 16 ani; menționăm în acest context că solicitarea scrisă a părinților minorului nu este echivalentă cu consimțământul informat.

- cu privire la art. 5 alin. (1), având în vedere că, atât activitatea preventivă, cât și cea curativă a cabinetelor medicale din unitățile de învățământ, necesită participarea obligatorie a medicului, se impune ca normarea personalului să țină seama atât de medici, cât și de asistenți medicali, chiar în situația cabinetelor medicale deschise pe toată durata zilei de școală;

- la art. 5 alin. (2) se impune a se preciza cine dotează cabinetele respective cu aparatură medicală, instrumentar medical, medicamente, materiale sanitare etc.;

- prevederea de la art. 7 alin. (1) privind finanțarea activității de medicină școlară din bugetul Ministerului Sănătății trebuie evaluată în perspectiva viitoarelor reglementări privind programele naționale de sănătate, precum și în contextul descentralizării; în ceea ce privește finanțarea din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, aceasta nu este posibilă în cadrul legal actual, cabinetele de medicină școlară neputând stabili relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate;

- contrar celor afirmate în expunerea de motive, propunerea legislativă nu cuprinde prevederi referitoare la rezolvarea ”situației dificile din mediul rural”;

- propunerea legislativă nu cuprinde dispoziții legate de unele aspecte importante din domeniu, cum ar fi coordonarea și subordonarea rețelei de medicină școlară, pachetul de servicii medicale de bază promovat de Ministerul Sănătății, obligațiile unităților de învățământ în legătură cu funcționarea cabinetelor medicale, modul de raportare a activității rețelei de medicină școlară etc;

- legat de invocarea în expunerea de motive a lipsei unei legislații care să clarifice atribuțiile sistemului de medicină școlară, facem precizarea, în acest sens, că examinarea stării de sănătate a preșcolarilor și elevilor din unitățile de învățământ de stat și particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistenței medicale gratuite și pentru promovarea unui stil de viață sănătos, se efectuează în conformitate cu metodologia aprobată prin Ordinul comun al ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului și al ministrului sănătății nr. 5298/1668/2011; în plus, din anul 2001 este în vigoare Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 653 privind asistența medicală a preșcolarilor, elevilor și studenților, în cadrul căruia sunt detaliate atribuțiile medicilor și asistenților din grădinițe, școli și unități de învățământ superior privind asistența medicală preventivă și curativă, normarea cu personal, dotarea cu instrumentar și medicamente a cabinetelor medicale din grădinițe și școli/ unități de învățământ superior;
- inițiatorul proiectului de act normativ nu precizează sursele financiare necesare aplicării măsurilor propuse, încălcându-se astfel dispoziția art. 138 alin. (5) din Constituția României, republicată, care prevede că *"nicio cheltuială bugetară nu poate fi aprobată fără stabilirea sursei de finanțare"*; în același sens, art. 15 alin. (1) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, prevede că *"în cazurile în care se fac propuneri de elaborare a unor proiecte de acte normative a căror aplicare atrage micșorarea veniturilor sau majorarea cheltuielilor aprobate prin buget, trebuie să se prevadă și mijloacele necesare pentru acoperirea minusului de venituri sau creșterea cheltuielilor."*; de asemenea, propunerea legislativă nu respectă normele de tehnică legislativă reglementate de Legea nr. 24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, întrucât din expunerea de motive nu reiese care este impactul financiar asupra bugetului general consolidat atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani), cerință prevăzută de art. 31 alin. (1) lit. c).

**Președinte,**

**Florian**

