

## EXPUNERE DE MOTIVE

Asistența medicală școlară și universitară reprezintă o parte esențială atât a procesului medical, cât și a procesului de învățământ. Rolul său principal este acela de prevenire, conceptul cheie în orice domeniu, cu atât mai mult în domeniul medical.

Asistența medicală școlară și universitară reprezintă un serviciu specific de asistență medicală primară adresată copiilor și tinerilor din unitățile de învățământ, și acționează în următoarele domenii de intervenție:

- prevenirea, supravegherea și controlul bolilor transmisibile și netransmisibile;
- monitorizarea stării de sănătate individuală și colectivă prin identificarea și supravegherea determinantilor stării de sănătate;
- promovarea sănătății și educație pentru sănătate.

La momentul actual, serviciul public de asistență medicală și de medicină dentară desfășurată în unitățile de învățământ este reglementat doar prin 3 articole din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare, prin care a fost transferat de la Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale de la nivelul comunelor, orașelor/municipiilor, ansamblul competențelor și atribuțiilor legate de asistența medicală desfășurată în unitățile de învățământ. Art. 12 din același act normativ menționează că asistența medicală și de medicină dentară acordată în unitățile de învățământ se asigură în cabinetele medicale și de medicină dentară din grădinițe și școli, mediul universitar fiind lăsat la interpretarea autorităților locale.

În contextul acestui transfer, imobilele în care își desfășoară activitatea cabinetele medicale și de medicină dentară, precum și aparatura medicală din cadrul acestora, se

preiau de către autoritățile administrației publice locale. Medicii, medicii dentiști cu drept de liberă practică și asistenții medicali sunt încadrați cu contract individual de muncă încheiat cu autoritatea administrației publice locale pe a cărei rază teritorială își desfășoară activitatea. În situația în care în unitățile de învățământ nu există cabinete medicale și de medicină dentară, medicii de familie și medicii dentiști din localitatea respectivă pot încheia contract individual de muncă cu timp parțial cu reprezentantul autorității locale unde își desfășoară activitatea.

La momentul anului 2019 numărul total de unități de învățământ preuniversitar era de 6171, numărul de cabinete de medicină școlară care funcționează în unitățile de învățământ preuniversitar - 2554 iar numărul de cabinete stomatologice care funcționează în unitățile de învățământ preuniversitar – 430.

Având în vedere situația critică a resursei umane în domeniul medical prin această propunere legislativă se dorește reglementarea ca medicul cu competențe limitate, aceștia pot fi încadrați în cabinetele medicale școlare.

Absolvenții facultăților de medicină care nu devin rezidenți, potrivit prevederilor art.22, alin.(11) din Ordonanța Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare, pot beneficia de „competențe limitate și pot fi încadrați în unități sanitare publice și private, precum și în cabinetele medicilor de familie, în funcția de medic. Încadrarea și salarizarea se fac în condițiile legii."

Potrivit prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr.527/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice privind încadrarea și activitatea medicului cu competențe limitate, aceștia pot fi încadrați prin concurs în unitățile sanitare.

În această situație, posturile destinate medicilor cu competențe limitate se înființează și sunt prevăzute separat în statul de funcții al unității sanitare. Comitetul director al spitalului public analizează necesarul de astfel de posturi la nivelul unității și solicită aprobarea acestor posturi autorității care are competența de aprobare a statului de funcții pentru unitatea sanitară.

De asemenea, posturile temporar vacante de medici specialiști sau primari din unitățile sanitare publice, pentru care nu există solicitări de înlocuire din partea unor medici specialiști sau primari din specialitatea respectivă, pot fi transformate temporar și ocupate, în condițiile legii, prin încadrare cu durată determinată de până la 6 luni, de medici cu competențe limitate. Ocuparea posturilor temporar vacante de medici cu competențe limitate în unitățile sanitare publice se aprobă de ordonatorul superior de credite, pe baza solicitării motivate a unității sanitare.

Având în vedere aria de adresabilitate a asistentei medicale școlare și universitare, considerăm că una din preocupările față de tinerile generații trebuie să fie în mod special îndreptată către această zonă în care copiii și tinerii au nevoie în mod special de servicii personalizate, perfect adaptate și special gândite pentru caracteristicile, nevoile și interesele lor de vârstă și de dezvoltare.

Accesul la sănătate, serviciile medicale specifice, educația sanitară, siguranța medicală, atât cea fizică, emoțională, cât și mintală, toate, au nevoie să fie atât extrem de bine reglementate, cât și disponibile într-o formă adecvată atât particularităților de vârstă, cât și mediului școlar.

În România, medicina medicală școlară are nevoie mai mult decât oricând de fundamentarea unui cadru propriu, funcțional, cu reglementări cât se poate de clare și de precise.

Atunci când vorbim de starea de sănătate a copilului, considerăm că școala este principalul mediu în care se pot crea și asigura atât prevenția medicală, cât și educația.

Fără aceste două concepte fundamentale care au nevoie să fie transpuse în realitate în sens practic, nu putem dezvolta și asigura o bună funcționare a sistemului medical în ansamblul său. Asemenea rolului copiilor și tinerilor în societate, putem spune că medicina medicală școlară reprezintă fundația sistemului medical din orice stat care înțelege pe deplin rolul sănătății pentru națiunea sa și, prin urmare, pune sănătatea pe

primul loc.

Medicina scolara este acel nivel al sistemului medical al oricarui stat de la care se porneste cu educatia si, implicit, cu preventia si care, odata realizate si asezate intr-un cadru eficient, ofera mai departe servicii medicale tintite si eficiente. Iar aceasta eficienta si eficacitate au nevoie in primul si in primul rand de un cadru legislativ corespunzator.

Starea de sanatate a unei natiuni este reflectata in primul rand in modul in care se intelege sa se ofere si sa se asigure servicii medicale tinerelor generatii. Si tot in acest fel, starea de sanatate a natiunii este direct influentata si marcata de modul in care se intelege sa se creeze si sa se asigure o educatie medicala.

Tocmai de aceea, asistenta medicala scolara nu doar ca ar trebui si trebuie sa reprezinte o prioritate, ci, mai mult de atat, unul din nivelurile cheie ale sanatatii.

Toate acestea de mai sus, devin cu atat mai mult importante in contextul in care Romania, cat si intreaga lume se confrunta cu o criza medicala fara precedent pentru apoca moderna, pandemia de COVID-19, in care s-a putut si se poate vedea importanta rolului asistentei medicale scolare, atat in ceea ce priveste prevenirea, supravegherea si controlul bolilor transmisibile si netransmisibile, monitorizarea starii de sanatate individuala si colectiva prin identificarea si supravegherea determinantilor starii de sanatate, cat si in ceea ce priveste promovarea sanatatii si educatiei pentru sanatate. Acestea formeaza si reprezinta triada vitala de la care trebuie sa se porneasca in orice actiune care priveste sanatatea la nivel de stat si natiune. Cu atat mai mult in situatia in care pandemia de COVID-19 a schimbat si continua sa schimbe intr-un mod radical, incontestabil si iremediabil modul in care cu totii ar trebui sa ne raportam legislativ si operational la sistemul de sanatate.

**În numele inițiatorilor,**

**Senator,**  
Botnariu Emanuel Gabriel  
Grupul parlamentar: PSD



TABEL CU INITIATORII

Propunerii legislative pentru modificarea si completarea Legii nr. 95/2006  
privind reforma în domeniul sănătății

Nr. Crt.	Nume si prenume	Grup parlamentar	Semnatura
1.	Pede Iedu Cosmin	PSD	
2.	DOMHA VASILE	PSD	
3.	DEHEȘ IOAN	PSD	
4.	CAZAMPING ROBERT	PSD	
5.	COVACI DEREL	PSD	
6.	Ecaterina Andreonea	PSD	
7.	BOINA SILISTRU	PSD	
8.	VULPESCU IOAN	PSD	
9.	MARIN GHEORGHE	PSD	
10.	Jugan Voicu	PMP	
11.	Cristian Titus	PSD	
12.	Coșca Ion	PSD	
13.	CRETU GABRIELA	PSD	
14.	NICOLAE Sebastian	PSD	
15.	MIHU ȘTEFAN	PSD	
16.	Soporan Florin	PSD	
17.	Stoiciu Gheorghe-Constantin	PSD	
18.			
19.			