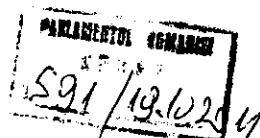
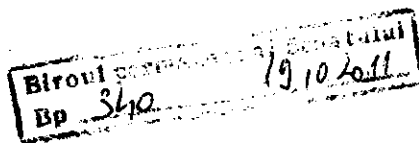




GUVERNUL ROMÂNIEI  
PRIMUL – MINISTRU

2301  
07102011



**Domnule președinte,**

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

## **PUNCT DE VEDERE**

referitor la *propunerea legislativă intitulată „Lege privind medicina școlară”*, inițiată de un grup de senatori – Grupurile parlamentare ale PNL, PDL, UDMR (Bp. 340/2011).

### **I. Principalele reglementări**

Prin această inițiativa legislativă se propune, astfel cum rezultă și din titlul acesteia, *reglementarea domeniului asistenței medicale școlare, asigurată de către serviciile de medicină școlară.*

Din argumentația prezentată în *Expunerea de motive* reiese că prin această inițiativă legislativă se urmărește adoptarea unui „act normativ specific” domeniului asistenței de „medicină școlară”, care să cuprindă „toate componentele asistenței medicale în școli, cu precizări exprese privitoare la educația sanitară, la cursurile de prim-ajutor și la pregătirea medicului de medicină școlară”.

Totodată se dorește și „obligativitatea cursurilor de prim-ajutor, în sistemul educațional din cauza creșterii alarmante a accidentelor în școli

*și a celor de circulație. Uneori mici gesturi sunt decisive, într-un moment critic și pot face diferența între viața și moarte”.*

## **II. Observații**

### **A. Observații generale**

1. Legislația în vigoare ce reglementează medicina școlară este reprezentată de următoarele acte normative:

a) *Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 653/2001 privind asistența medicală a preșcolarilor, elevilor și studenților*, care cuprinde:

- atribuțiile medicilor și asistenților medicali generaliști și dentiști din cabinetele medicale din grădinițe, școli și unități de învățământ superior privind asistența medicală preventivă și curativă, individuală și a colectivității;

- metodologia examinărilor medicale periodice de bilanț al stării de sănătate pentru preșcolari, elevi și studenți;

- normarea personalului medico-sanitar în cabinetele medicale din grădinițe și unitățile școlare din mediul urban, precum și din unitățile de învățământ superior;

- modelul fișei de examinare medicală de bilanț al stării de sănătate;

- prevederi referitoare la examenul dezvoltării fizice: examenul oftalmologic, examenul ORL, examenul dezvoltării neuropsihice a copilului cu vârsta cuprinsă între 4 și 7 ani, examenul endocrinologic;

- desfășurătorul activităților lunare în cabinetele medicale din grădinițe, școli, facultăți;

b) *Ordinul ministrului sănătății nr. 1955/1995 pentru aprobarea Normelor de igienă privind unitățile pentru ocrotirea, educarea și instruirea copiilor și tinerilor*, care prevede standardele de igienă ce trebuie îndeplinite de unitățile de învățământ, inclusiv pentru alimentație;

c) *Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar*, care prevede interdicția de comercializare/furnizare de alimente nesănătoase în incinta unităților de învățământ;

d) *Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1563/2008 pentru aprobarea Listei alimentelor nerecomandate preșcolarilor și școlarilor și a principiilor care stau la baza unei alimentații sănătoase pentru copii și*

adolescenți. Acesta cuprinde criteriile pe care trebuie să le îndeplinească alimentele pentru a fi comercializate/oferte în școli.

e) *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, care la art. 33 prevede că: „Asistența medicală preventivă din colectivitățile de copii preșcolari, școlari și studenți se asigură prin cabinetele medicale organizate, conform legii, în unitățile de învățământ preșcolar, școlar sau universitar, publice ori private, sau prin cabinetele individuale ale medicilor de familie, după caz”.

Menționăm, de asemenea că, potrivit *Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile publice locale, cu modificările și completările ulterioare*, personalul din cadrul cabinetelor medicale și cabinetelor de medicină dentară din grădinițe și școli, imobilele și aparatura medicală au fost preluate de către autoritățile administrației publice locale, în condițiile legii.

Totodată, s-a prevăzut că, în localitățile unde nu există cabinete medicale și de medicină dentară în grădinițe și școli, asistența medicală și de medicină dentară acordată preșcolarilor și elevilor pe toată perioada în care se află în unitățile de învățământ se poate realiza prin medicii de familie și medicii dentiști din localitățile respective sau din localitățile apropiate (art. 12 alin. (3) din actul normativ anterior menționat).

Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului, în colaborare cu Ministerul Sănătății, a elaborat deja și a postat pe site-ul său, în vederea dezbaterii publice „*Metodologia privind 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*”, care este parte a proiectelor de acte normative subsecvente *Legii educației naționale nr. 1/2011*.

Această metodologie acoperă aspectele din propunerea legislativă analizată, dar și alte aspecte, care se nu regăsesc în demersul legislativ.

## **B. Observații pe text**

1. La art. 1 era necesară definirea *serviciilor de medicină școlară*, deoarece nu se înțelege dacă acestea vor fi structuri sau prestații. Totodată, trebuia precizat dacă se consideră necesară reînființarea specialității

medicale de medicină școlară și dacă prevederile viitorului act normativ sunt aplicabile în unitățile de învățământ publice și private.

2. La **art. 2 alin. (1), alin. (2) și alin. (3)**, textele ar putea fi formulate astfel:

*„(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”.*

*„(2) Serviciile de medicină școlară includ serviciile furnizate prin cabinetele medicale și de medicină dentară din unitățile de învățământ preuniversitar și universitar”.*

*„(3) Medicii de medicină școlară și medicii de medicină dentară din unitățile de învățământ sunt furnizorii de servicii medicale profilactice și curative de urgență pentru preșcolari, elevi sau studenți, după caz”.*

3. La **art. 2 alin. (4)**, definirea rețelei de medicină școlară ca totalitatea cabinetelor dintr-un teritoriu bine definit nu este oportună în situația în care se dorește ca această rețea să fie organizată la nivel național. În cadrul aceluiași alineat considerăm că era necesară precizarea privind organizarea și funcționarea rețelei de medicină școlară și în mediul rural.

4. La **art. 3** considerăm că era necesară definirea modului de organizare și funcționare a centrelor arondate unităților de învățământ în care vor fi amplasate cabinete de medicină școlară.

5. La **art. 4 alin. (1) lit. a)** erau necesare precizări foarte clare în legătură cu medicii care își desfășoară activitatea într-un cabinet de medicină școlară, având în vedere că medicii menționați în text au, fiecare, statut propriu stabilit prin reglementări legale în vigoare.

La **lit. b)** a alin. (1) al art. 4, menționăm că în conformitate cu reglementările legale în vigoare, medicul de medicină dentară nu-și poate desfășura activitatea într-un cabinet cu alt profil.

La **art. 4 alin. (1) lit. c)**, menționăm că în sistemul sanitar nu pot fi identificate profilurile de asistent pediatru, asistent social, asistent de igienă școlară și asistent stomatolog.

6. La **art. 4 alin. (2) lit. a) și b)** ar putea avea următorul conținut:

- „a) profil de asistență medicală profilactică și curativă de urgență;*
- b) profil de medicină dentară, profilactică și curativă”.*

7. La **art. 5** propunem înlocuirea termenului „*medical*” cu sintagma „*de medicină școlară*”.

8. **Art. 6** ar trebui să aibă următorul text:

*„Activitățile din cabinetele de medicină școlară se desfășoară în condițiile respectării prevederilor Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003”.*

9. Având în vedere că *Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, stabilește competențe distincte pentru consiliile locale, ca autorități deliberative și pentru primari, ca autorități executive, considerăm că obligațiile instituite prin propunerea legislativă în sarcina acestora trebuie precizate în funcție de competențele legale ale acestor autorități (spre exemplu la **art. 9 alin. (2)** din inițiativa legislativă nu se specifică clar la care dintre autoritățile publice locale se face referire).

10. Referitor la **art. 15**, precizăm că ansamblul de atribuții și competențe ale Ministerului Sănătății în domeniul asistenței medicale desfășurate în unitățile de învățământ a fost transferat către autoritățile administrației publice locale prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 162/2008. Ca urmare, rețeaua medico-școlară nu poate fi condusă de direcția județeană de sănătate publică.

11. La **art. 19** textul ar putea fi formulat astfel:

*„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”.*

12. La **art. 22 lit. a)**, trebuia prezentat explicit modul 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.

13. Apreciem că textul **art. 24** necesita precizări suplimentare și detaliate, formularea actuală nefiind foarte clară.

14. Semnalăm necesitatea înlocuirii sintagmei „*de la adoptarea prezentei legi*”, utilizată în cuprinsul **art. 25**, cu sintagma „*de la data intrării în vigoare a prezentei legi*” în vederea punerii de acord cu dispozițiile art. 78 din Constituție, referitoare la intrarea în vigoare a legii.

### **III. Punctul de vedere al Guvernului**

Având în vedere considerentele menționate la pct. II, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative în forma prezentată.**

Cu stimă,



**Emil BOC**

Domnului senator **Mircea Dan GEOANĂ**  
Președintele Senatului