

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE PRIVIND MEDICINA ȘCOLARĂ

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

CAPITOLUL I Dispoziții generale

ART. 1. - Obiectul prezentului titlu îl constituie reglementarea domeniului asistenței medicale de medicină școlară.

ART. 2. - În înțelesul prezentului titlu, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:

- a) asistența medicală de medicină școlară – ansamblul activităților, de medicină preventivă și curativă care se desfășoară în toate unitățile de învățământ, publice și private, indiferent de forma lor de organizare efectuate de medicii de medicină școlară sau medicii de familie;
- b) medicul de medicină școlară - medicul care a obținut atestatul în medicină școlară conform prevederilor prezentei legi;
- c) cabinetul de medicină școlară - cabinet înființat în cadrul unităților de învățământ conform prevederilor prezentei legi;
- d) episodul de îngrijire - totalitatea consultațiilor/intervențiilor determinate de o problemă de sănătate, din momentul apariției sale până la rezolvarea acesteia;
- e) cabinetul școlar de medicină dentară – cabinet de medicină dentară înființat în cadrul unităților de învățământ și care funcționează conform prevederilor prezentei legi.

CAPITOLUL II Asistența medicală de medicină școlară

ART. 3. - (1) Scopul principal al activităților de medicină școlară, desfășurate prin Cabinetele Școlare de Medicină Generală și Medicină Dentară, este de a asigura o dezvoltare psihosomatică armonioasă prin aplicarea metodelor de prevenție adecvate populației asistate, promovarea sănătății și a educației pentru sănătate, și monitorizarea condițiilor de desfășurare a procesului de învățământ.

(3) Medicina școlară este o componentă a sistemului de sănătate publică și a medicinei primare organizată ca un compartiment distinct în cadrul sistemului de sănătate.

(4) Activitățile de medicină școlară se adresează tuturor copiilor și tinerilor cuprinși în sistemul de învățământ de stat sau privat și sunt gratuite pentru beneficiari.

(5) Asistența de medicină școlară este subordonată autorităților județene de sănătate publică.

CAPITOLUL III

Cabinetul de medicină școlară

ART. 4. - (1) Asistența de medicină școlară se desfășoară în cabinetele de medicină școlară și cabinete școlare de medicină dentară organizate de Ministerul Sănătății Publice și Familiei în unitățile de învățământ de stat și privat din mediul urban și mediul rural.

(2) Cabinetele de medicină școlară se înființează și funcționează la nivelul fiecărei unități școlare și universitare din sistemul de învățământ de stat și privat în funcție de normarea personalului medico-sanitar conform reglementărilor Ministerului Sănătății și Familiei.

(3) În grădinițele cu program prelungit și săptămânal, cu personalitate juridică, se organizează cabinete de medicină școlară. În grădinițele cu program normal activitatea de medicină școlară se arondează la cabinetul de medicină școlară și cabinetul medical de medicină dentară din unitatea școlară cea mai apropiată sau își pot organiza cabinet medical propriu. În localitățile în care nu se pot organiza cabinete de medicină școlară, activitatea de medicină școlară revine în atribuția cabinetelor de medicină de familie din unitatea administrativ teritorială din care face parte unitatea școlară care vor încheia, în acest scop, contract cu autoritatea județeană de sănătate publică, Medicii angajați ai cabinetului de medicină de familie pot asigura asistența de medicina școlară sub coordonarea medicului de familie titular.

CAPITOLUL IV

Medicul de medicină școlară

Art. 5. – Asistența de medicină de medicină școlară se acordă de către medicii de medicină școlară sau medicii de familie.

- (1) Medicul de medicină școlară este absolventul facultății de medicină care a urmat cursul de atestare în medicină școlară, cu durata de un an, organizat de către Ministerul Sănătății Publice;
- (2) Medicii de medicină generală care lucrează în cabinetele de medicină școlară de mai mult de 5 ani vor primi atestatul de medic de medicină școlară eliberat de MSP și MEC.
- (3) Medicii de medicină generală care la data apariției legii au mai puțin de 5 ani dar mai mult de 1 an, vechime în asistența medicală școlară pot obține atestatul în medicină școlară în urma susținerii unui examen organizat de MSP.
- (4) Absolvenții facultăților de medicină dentară pot fi angajați în cabinetele școlare de medicină dentară după obținerea licenței.
- (5) Ministerul Sănătății Publice și Familiei împreună cu Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului vor organiza cursuri de formare cu cadrele didactice cu privire la educația sanitară în școală.

ART. 6 – Atribuțiile medicului de medicină școlară:

(1) Acordă următoarelor categorii de servicii medicale:

a) Serviciile de asistență medicală preventivă constând în: efectuarea examenelor medicale de bilanț a stării de sănătate generală și oro-dentară a preșcolarilor, elevilor și tinerilor, triaje epidemiologice, selectarea elevilor cu probleme de sănătate în vederea orientării școlar-profesionale, imunizări; supraveghere permanentă a respectării normelor igienico-sanitare privind microclimatul din colectivitățile de copii și tineri, alimentația acestora.

b) Servicii de asistență medicală curativă constând din: prim ajutor, asistența medicală pentru afecțiunile intercurente, accidente, sau situații de urgență, apărute în timpul programului de învățământ la solicitare, tratamente injectabile recomandate în ambulator, supravegherea tratamentelor prescrise, dispensarizarea cazurilor luate în tratament. La nivelul cabinetelor stomatologice din unitățile de învățământ se acordă servicii medicale preventive, curative, stabilite prin ordin al MSP, și de urgență. Competențele privind efectuarea unor tratamente la nivelul cabinetelor de medicină școlară se stabilesc prin ordin comun al MSP, CMR și CMDR.

(2) Comunică concluziile examinărilor medicale, precum și eventualele tratamente administrate, atât părinților, în cazul preșcolarilor sau elevilor minori, cât și medicului de familie pe lista căruia este înscris preșcolarul, elevul sau studentul examinat, prin scrisoare medicală.

(3) Raportează autorității de sănătate publică, conform normelor MSP, datele referitoare la starea de sănătate și la dezvoltarea psihosomatică a școlărilor.

(4) Prezintă, anual, o analiză a stării de sănătate a elevilor și studenților în consiliile profesionale ale școlilor și unităților de învățământ superior.

(5) Organizează periodic, cel puțin o dată în cursul unui an școlar, împreună cu conducerea unității de învățământ un instructaj privind acordarea primului ajutor de bază în caz de urgență medicală, precum și cursuri de resuscitare de bază, atât pentru elevi, cât și pentru profesori. Pentru aceasta cabinetul medical va trebui dotat cu materialele și medicamentele aferente.

(6) Organizează cu sprijinul cadrelor didactice, al instituțiilor publice locale, a organizațiilor non-guvernamentale și a familiei, acțiuni atractive de însușire a noțiunilor de educație sanitară care să permită totodată evaluarea nivelului însușirii acestora.

(7) Aceste atribuții le are și medicul de familie aflat în contract cu autoritatea de sănătate publică pentru acordarea asistenței de medicină școlară precum și medicul dentist în domeniul său de activitate.

CAPITOLUL V

Promovarea sănătății

ART. 7. - (1) Medicina școlară are ca obiect aplicarea măsurilor profilactice la populația asistată, promovarea educației sanitare și acordarea de servicii medicale preventive, de urgență și curative stabilite prin Ordin al Ministerului Sănătății Publice și Familiei.

(2) Promovarea educației sanitare se realizează prin introducerea în sistemul de învățământ de stat și privat a unor programe periodice de educație sanitară care sunt avizate de Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului și sunt incluse în rândul Programelor de promovare a sănătății stabilite de Ministerul Sănătății Publice.

(3) Promovarea educației sanitare intră în atribuțiile cadrelor medicale și se realizează prin: cursuri, demonstrații practice, difuzare de materiale educativ-sanitare, filme, video-casete, jocuri instructiv-educative, concursuri pe teme medicale și orice alte mijloace de informare și educație cu sprijinul conducerii unităților de învățământ și a cadrelor didactice.

(4) Obiectivele, conținutul și metodele educației sanitare sunt adaptate caracteristicilor de vârstă și sex ale copiilor și tinerilor. Ele urmăresc apărarea și întărirea sănătății acestora prin transmiterea unor noțiuni strict necesare combaterii factorilor de risc pentru sănătate. Noțiunile trebuie să cuprindă regulile de igienă corporală, de igienă oro-dentară, educație sexuală, de planning familial, nutriție, igiena alimentației, stil de viață, precum și noțiuni despre problemele legate de fumat, alcoolism, droguri, boli venerice, comportament antisocial, etc.

CAPITOLUL VI

Dispoziții finale

ART. 8. – (1) Normativul de personal necesar funcționării cabinetelor medicale școlare și cabinetelor de medicină dentară se stabilește prin Ordin al Ministerului Sănătății Publice. În funcție de tipul de școală și numărul de elevi.

ART. 9. - Finanțarea activității de medicina școlară se asigură din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății Publice, din bugetele locale ale unității administrativ-teritoriale de care aparțin unitățile de învățământ și din alte surse legale prin intermediul autorităților de sănătate publică.

ART. 10. - Dotarea cabinetelor de medicină școlară, a cabinetului școlar de medicină dentară și baremul de medicamente se stabilesc prin Ordin al Ministerului Sănătății Publice și se asigură de către unitatea de învățământ pe care o deservește.

ART. 11. - (1) Prezenta lege se publică în Monitorul Oficial - Partea I la momentul adoptării și intră în vigoare la începutul anului școlar 2008-2009.

(2) Ordinele Ministerului Sănătății Publice precum și alte acte normative necesare aplicării acestei legi se elaborează și se aprobă astfel încât prezenta lege să funcționeze la începutul anului școlar 2009-2010.