



CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE OLT

*Asigurarea continuității acordării  
serviciilor medicale în asistența medicală  
primară prin centrele de permanență*

## CUPRINS:

<b>1. Context general .....</b>	<b>3</b>
1.1. <i>Misiunea.....</i>	<i>3</i>
1.2. <i>Viziunea.....</i>	<i>3</i>
<b>2. Asigurarea continuității asistenței medicale prin centrele de permanență...4</b>	
2.1. <i>Înființarea centrelor de permanență.....</i>	<i>5</i>
2.2. <i>Organizarea și funcționarea centrelor de permanență.....</i>	<i>5</i>
2.3. <i>Serviciile medicale acordate de medicii de familie în cadrul centrelor de permanență.....</i>	<i>6</i>
2.4. <i>Finanțarea activităților desfășurate în centrele de permanență.....</i>	<i>6</i>
<b>3. Concluzii.....</b>	<b>8</b>



### CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE OLT

Aleea Muncii Nr. 1-3, Slatina, Olt	Nr.ord.com/an	989/1998
Tel: 0372756671	A.F./C.U.I.	11340121
Fax: 0372877480	Contul	RO67TREZ506261121603XXXXX
TEL VERDE: 0800.500.228	Banca	TREZORERIA SLATINA
E-mail: <a href="mailto:casot.fax@gmail.com">casot.fax@gmail.com</a>	Capital social	-

## **ASIGURAREA CONTINUITĂȚII ACORDĂRII SERVICIILOR MEDICALE ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ PRIN CENTRELE DE PERMANENȚĂ**

### **1. CONTEXT GENERAL**

Casa de Asigurări de Sănătate Olt este o instituție publică de interes județean, cu personalitate juridică, fără scop lucrativ, cu buget propriu, care se află în subordinea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate la nivelul județului Olt.

Casa de Asigurări de Sănătate Olt funcționează în baza prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ale statutului propriu, aprobat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ale Regulamentului de Organizare și Funcționare, cu respectarea prevederilor legislației specifice, precum și a normelor elaborate de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

Sistemul asigurărilor sociale de sănătate reprezintă astfel, principalul sistem de finanțare a ocrotirii și promovării sănătății populației care oferă un pachet de servicii de bază ce cuprinde servicii medicale, servicii de îngrijire a sănătății, medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale.

**1.1. Misiunea** Casei de Asigurări de Sănătate Olt este de a realiza un sistem de asigurări sociale de sănătate modern și eficient, pus permanent în slujba interesului public și al asiguratului, care are rolul de a îmbunătăți starea de sănătate a populației și de a crește gradul de satisfacție și de încredere al asiguraților în serviciile medicale care le sunt prestate de către furnizori.

**1.2. Viziune:** Casa de Asigurări de Sănătate Olt dorește să contribuie activ la progresul stării de sănătate a populației prin: îmbunătățirea calității actului medical, asigurarea unei asistențe medicale de calitate, comunicare între factorii sistemului medical către același scop comun și optimizarea utilizării resurselor disponibile în serviciile de sănătate.

### **2. Asigurarea continuității asistenței medicale prin centrele de permanență**

Asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă a colectivităților locale arondate, în afara programului normal de lucru al cabinetelor de medicină de familie, se realizează prin intermediul centrelor de permanență.

În cadrul centrelor de permanență se asigură continuitatea asistenței medicale primare în regim de gardă pentru pacienții din zona arondată.

*Situația privind Centrele de permanență aflate în relație contractuală cu CAS  
Olt la data de 31.12.2017*

Nr. crt.	Denumire centru de permanență	Zonele arondate	Nr. contracte la data de 31.12.2017	Nr. medici care asigură asistența medicală
	<b>Centrul de permanenta Brastavatu</b>	Brastavațu, Bucinisu, Vadastra, Obirsia, Vadastrita, Urzica, Studina, Gradinile	5	6
2.	<b>Centrul de permanenta Baldovinești</b>	Baldovinești, Oboga, Calui, Dobretu, Gavanesti	2	6
3.	<b>Centrul de permanenta Dobroteasa</b>	Dobroteasa, Verguleasa, Vulturești, Vitomirești, Simburești, Leleasca, Topana, Fagetelu	9	9
4.	<b>Centrul de permanenta Osica de Sus</b>	Osica de Jos, Osica de Sus, Falcoiu, Dobrosloveni, Farcasele, Dobrun, Caracal	3	6
5.	<b>Centrul de permanenta Visina</b>	Visina, Visina Noua, Cilieni, Rusanesti, Tia Mare, Izbiceni, Giuvarasti, Corabia	6	6
	<b>TOTAL</b>		<b>25</b>	<b>33</b>

*Situația privind Centrele de permanență aflate în relație contractuală la data de 31.12.2018*

Nr. crt.	Denumire centru de permanență	Zonele arondate	Nr. contracte la 31.12.2018	Nr. medici
1	<b>Centrul de permanenta Bobicești</b>	Bobicești, Morunglav, Barza, Pirscoveni, Sopirlita	5	6
2	<b>Centrul de permanenta Baldovinești</b>	Baldovinești, Oboga, Calui, Dobretu, Gavanesti	2	6
3	<b>Centrul de permanenta Brastavatu</b>	Brastavațu, Bucinisu, Vadastra, Obirsia, Vadastrita, Urzica, Studina, Gradinile	5	6
4	<b>Centrul de permanenta Crimpoia</b>	Crîmpoia, N Titulescu, Serbanesti, Valeni, Seaca, Mihaiesti, Ghimpeteni	5	6
5	<b>Centrul de permanenta Dobroteasa</b>	Dobroteasa, Verguleasa, Vulturești, Vitomirești, Fagetelu Simburești, Leleasca, Topana,	9	9
6	<b>Centrul de permanenta Osica de Sus</b>	Osica de Jos, Osica de Sus, Falcoiu, Dobrosloveni, Dobrun Farcasele,	4	7
7	<b>Centrul de permanenta Mihaiesti</b>	Mihaiesti, Seaca, Radomirești, Daneasa, Maruntei, Draganesti Olt	5	5
8	<b>Centrul de permanenta Strejesti</b>	Strejesti, Plesoiu, Teslui, Schitu din Deal, Schitu din Vale, Gradinari	5	6
9	<b>Centrul de permanenta Visina</b>	Visina, Visina Noua, Cilieni, Rusanesti, Tia Mare, Izbiceni, Giuvarasti,	6	6
10	<b>Centrul de permanenta Vladila</b>	Vladila, Traianu, Studina, Rotunda, Deveselu	6	6
	<b>TOTAL</b>		<b>52</b>	<b>58</b>

În anul 2019 au continuat relația cu Casa de Asigurări de Sănătate aceleași centre de permanență care s-au aflat în relație contractuală cu CAS Olt în anul 2018.

### **2.1 Înființarea centrelor de permanență**

Zonele în care se înființează centre de permanență sunt stabilite de către direcțiile de sănătate publică, cu acordul caselor de asigurări de sănătate și al consiliilor locale sau la inițiativa medicilor de familie din zonele respective.

Pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă se poate înființa un centru de permanență prin voința liber exprimată a minimum 2 medici de familie, titulari de cabinete de medicină de familie, indiferent de forma de organizare, care pot coopta alți medici de familie pentru a se constitui un grup de 7 medici.

În situația în care nu se poate respecta condiția de a se constitui un grup de 7 medici pentru asigurarea serviciului în regim de gardă în centrele de permanență, se pot înființa și centre de permanență cu 5 sau 6 medici de familie dacă aceștia pot asigura

funcționalitatea centrului de permanență și sunt de acord să funcționeze în această formulă.

Pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă prin centrele de permanență, medicii de familie organizați în una dintre formele de exercitare a profesiei, pot angaja ca salariați medici de familie, precum și asistenți medicali sau pot încheia cu aceștia contracte de prestări de servicii.

Centrele de permanență care sunt organizate și funcționează cu 5 sau 6 medici de familie vor funcționa în continuare cu același număr de medici dacă nu există solicitări de a fi cooptați alți medici pentru efectuarea gărzilor.

La constituirea echipelor de gardă pot participa medici de familie care își desfășoară activitatea:

- a) în zonele arondate centrului de permanență;
- b) în unități sanitare care aparțin ministerelor cu rețea sanitară proprie;
- c) în alte unități administrativ-teritoriale decât cele arondate centrului de permanență.

## **2.2 Organizarea și funcționarea centrelor de permanență**

Centrele de permanență pot funcționa:

- într-un spațiu pus la dispoziție de către autoritățile administrației publice locale;
- într-un cabinet medical pus la dispoziție de unul dintre medicii de familie asociați, în cazul în care este disponibil un alt spațiu decât cel destinat activității zilnice derulate în acel cabinet, cu circuite separate;
- prin rotație, în cabinetele medicale ale medicilor de familie asociați.

Existența condițiilor minime de spațiu și a circuitelor funcționale, precum și a dotării minime necesare funcționării centrelor de permanență se verifică de către inspectorii direcțiilor de sănătate publică.

Centrul de permanență funcționează cu un număr de 5-7 medici de familie și 5-7 asistenți medicali.

În cadrul centrului de permanență, garda este asigurată în mod obligatoriu de o echipă medicală formată din medic de familie și asistent medical.

Echipa medicală acordă servicii medicale în regim de gardă tuturor persoanelor din teritoriul arondat centrului de permanență, în afara programului normal de lucru al cabinetelor de medicină de familie.

Centrele de permanență funcționează în regim de gardă, astfel, în zilele lucrătoare, garda se instituie în centrul de permanență între orele 15,00-8,00 și numai după terminarea programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor de familie în cadrul cabinetelor de medicină de familie din zonele arondate.

În cazul în care în localitățile arondate centrului de permanență medicii de familie au și program de după-amiază în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale, serviciul de gardă începe la ora 15,00, iar medicii desemnați în gardă nu vor avea în aceeași zi cu serviciul de gardă program de cabinet de după-amiază. În cadrul contractului cu casele de asigurări de sănătate serviciile acordate sunt numai pentru persoanele înscrise pe lista medicului respectiv, iar serviciile în regim de gardă se acordă tuturor persoanelor din teritoriul arondat centrului de permanență, indiferent pe lista cărui medic de familie sunt înscrise.

În zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale, precum și în zilele declarate libere de către Guvernul României, garda începe de la ora 8,00 și durează 24 de ore.

Zilele de gardă se stabilesc în funcție de programul fiecărui medic participant la serviciul de gardă, în timpul săptămânii, iar în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale, garda de 24 de ore se poate împărți și în ture de 12 ore, fiecare.

În cadrul centrelor de permanență, continuitatea asistenței medicale primare în regim de gardă este asigurată de medici de familie împreună cu asistenți medicali.

### **2.3 Serviciile medicale acordate de medicii de familie în cadrul centrelor de permanență**

Medicii de familie pot să acorde în cadrul centrului de permanență următoarele servicii medicale:

- asistență medicală în afecțiunile acute și urgențele medico-chirurgicale, în limitele competenței medicului de familie și posibilităților tehnice,
- trimitere către alte specialități în vederea internării, în situațiile prevăzute la lit. a), care depășesc competențele medicului de familie,
- administrarea medicației necesare tratamentului de urgență care se asigură din trusa de urgență a centrului de permanență sau a cabinetului medical în cazul în care permanența se asigură la cabinetul medical,
- eliberarea unei scrisori medicale, pe care pacientul o va prezenta în zilele următoare la medicul său de familie pentru informare asupra diagnosticului și tratamentului administrat în centrul de permanență.

Serviciile medicale în cadrul centrelor de permanență se acordă tuturor persoanelor care le solicită, indiferent de statutul de asigurat al acestora.

Serviciile medicale ulterioare celor acordate prin centrele de permanență se suportă din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, cu respectarea condițiilor acordării pachetului de servicii de bază, pachetului minimal de servicii medicale și pachetului de servicii pentru persoanele asigurate facultativ, după caz, la cabinetul medicului de familie pe lista căruia este înscris pacientul sau în serviciile de primire a urgențelor în cazul în care pacientul primește un bilet de trimitere.

### **2.4 Finantarea activităților desfășurate în centrele de permanență**

Activitatea desfășurată în centrele de permanență se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății.

Sumele alocate se utilizează pentru plata medicilor de familie și asistenților medicali care participă la constituirea echipelor de gardă pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă prin centrele de permanență precum și pentru costurile aferente medicamentelor și materialelor sanitare necesare pentru trusele de urgență ale centrelor de permanență care funcționează în spații puse la dispoziție de consiliile locale. Medicii de familie care participă la constituirea unui centru de permanență asigurând continuitatea asistenței medicale primare în regim de gardă, în spațiul pus la dispoziție de consiliul local, suportă și cheltuielile cu dotarea și menținerea trusei de urgență cu medicamente și materiale sanitare, situație în care tariful orar al medicului de 40 lei/oră se majorează cu 4 lei/oră, pentru fiecare medic de familie care activează în cadrul centrului de permanență, indiferent dacă este medic titular sau medic angajat.

Tariful orar pentru medicul de medicină de familie este de 40 lei/oră.

Medicii de familie care participă la constituirea unui centru de permanență asigurând continuitatea asistenței medicale primare în regim de gardă, în cabinetul propriu sau prin rotație în spațiul pus la dispoziție de unul dintre medicii participanți la convenția de

asociere, suportă și cheltuielile de administrare și funcționare ale cabinetului, precum și costurile cu dotarea și menținerea trusei de urgență cu medicamente și materiale sanitare, situație în care tariful orar prevăzut la alin. (1) se majorează cu 50%, adică 20 lei/oră, pentru fiecare medic de familie care își desfășoară activitatea în acel cabinet, indiferent dacă este titular, asociat sau medic angajat.

Tariful orar pentru asistenții medicali care desfășoară serviciul în regim de gardă în cadrul centrelor de permanență se determină în funcție de salariul negociat, care cuprinde toate sporurile și contribuțiile aferente și nu poate fi mai mic de 20 lei/oră și mai mare de 22,5 lei/oră.

Pentru veniturile realizate se calculează și se virează cotele potrivit reglementărilor legale în vigoare.

Începând cu data de 01.01.2018, conform Ordinului nr.1484/2017 pentru modificarea și completarea Normelor Metodologice din 25 mai 2011 cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență sumele alocate pentru activitatea desfășurată în centrele de permanență, sumele pe care le încaseze medicii și asistentele care își desfășoară activitate în centrele de permanență au fost majorate.

Concret, tariful orar pentru medicul de medicină de familie a crescut de la 12,8 lei/oră la 40 lei/oră. Acesta se majorează cu 50%, adică 20 lei/oră, pentru fiecare medic de familie care își desfășoară activitatea în cabinetul propriu sau prin rotație în spațiul pus la dispoziție de unul dintre medicii participanți la convenția de asociere, indiferent dacă este titular, asociat sau medic angajat, iar dacă își desfășoară activitatea în spațiul pus la dispoziție de autoritățile locale tariful orar de 40 lei/oră se majorează cu 4 lei/oră, ajungând la 44 lei/oră față de 14,9 lei/oră.

În prezent, tariful orar pentru asistenții medicali care desfășoară serviciul în regim de gardă în cadrul centrelor de permanență nu poate fi mai mic de 20 lei/oră și mai mare de 22,5 lei/oră. Conform vechiului Ordin acesta nu putea fi mai mic de 8 lei/oră și mai mare de 10 lei/oră.

An	Tarif /medic	Tarif asistent	Suma plătită de CAS Olt
2017	12,8 lei	8 lei	887.476,58 lei
2018	40 lei	20-22,5 lei	4.216.719,20 lei
30.09.2019	40 lei	20-22,5 lei	3.902.610,00 lei

### 3.Concluzii:

Centrele de permanență au rolul de a ușura sarcinile serviciului 112, dar și ale spitalelor. Consultațiile și tratamentele în acordate în cadrul centrului de permanență sunt gratuite și se aplică oricărui cetățean, indiferent dacă este asigurat sau nu. În cadrul centrului pacienții vor fi consultați, li se vor acorda medicamentele necesare, vor primi sfaturi și, dacă este necesar, vor fi îndrumați spre urgențe.

Este foarte important de știut că la centrele de permanență nu se eliberează documente în contract cu CAS, rețete compensate, bilete de trimitere în vederea efectuării analizelor medicale sau bilete de trimitere în vederea internării. De asemenea, nu se eliberează alte acte care necesită fișa pacientului și trecutul lui medical. Nu se eliberează nici certificate de deces sau prenuptiale și nici adeverințe pentru angajare, tabere sau diverse cursuri.

**PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL**  
**Florin-Valentin CIOCAN**