



Parlamentul României

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

LEGE

privind înființarea, organizarea și funcționarea Centrelor de nașteri pe teritoriul României

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. 1

Prezenta lege instituie posibilitatea înființării Centrelor de nașteri pe teritoriul României și stabilește condițiile de organizare și funcționare a acestora.

Art. 2

(1) Centrul de nașteri este unitatea cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, proprietate publică sau privată, care participă la asigurarea stării de sănătate în materie de graviditate și maternitate.

(2) Centrul de nașteri este furnizor de servicii medicale, în înțelesul articolului 52 din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și se constituie în scopul furnizării și asigurării serviciilor de îngrijiri medicale în domeniul gravidității și maternității, prevăzute la articolul 7.

(3) Centrul de nașteri se constituie din două sau mai multe cabinete individuale de practică independentă a profesiei de moașă, înființate în conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1454 din 2 decembrie 2014 pentru aprobarea normelor metodologice privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical în regim independent.

Art. 3

(1) Condițiile asocierii în vederea creării Centrului de nașteri sunt convenite de părți prin contractul de asociere, încheiat în formă scrisă, cu respectarea legii civile și a normelor metodologice de punere în aplicare a prezentei legi.

(2) Contractul de asociere în vederea creării Centrului de nașteri va cuprinde în mod obligatoriu următoarele elemente:

a) părțile contractului și denumirea asocierii, cuprinzând, în mod obligatoriu, sintagma „Centru de nașteri”;

b) scopul și obiectul asocierii, cuprinzând serviciile de îngrijiri medicale autonome pe care le prestează Centrul de nașteri;

c) sediul profesional al Centrului de nașteri și punctul de lucru în care Centrul de nașteri își va desfășura efectiv activitatea;

d) coordonarea Centrului de nașteri, cu indicarea persoanei sau persoanelor care au calitatea de coordonator;

e) durata contractului;

f) modalitățile de încetare a contractului.

g) patrimoniul comun destinat în exclusivitate realizării obiectului de activitate, dacă este cazul.

(3) Coordonator al Centrului de nașteri poate fi orice persoană desemnată în acest sens în contractul de asociere prevăzut la alineatele (1) și (2).

(4) Pe lângă încheierea contractului de asociere prevăzut de dispozițiile alineatelor (1) și (2), coordonatorul Centrului de nașteri are obligația de a încheia, în numele Centrului de nașteri, un contract de colaborare cu o unitate sanitară privată sau de stat care funcționează în regim de maternitate, autorizată conform legii, în vederea intervențiilor medicale de specialitate în caz de urgențe.

(5) Unitatea sanitară privată sau de stat prevăzută la alineatul (4), înființată la nivelul județelor sau la nivelul municipiilor / orașelor trebuie să se afle în proximitatea punctului de lucru în care Centrul de nașteri își va desfășura efectiv activitatea, la o distanță care să nu depășească 10 km.

(6) Unitatea sanitară privată sau de stat prevăzută la alineatul (4), înființată la nivelul comunelor trebuie să se afle în proximitatea punctului de lucru în care Centrul de nașteri își va desfășura efectiv activitatea, la o distanță care să nu depășească 60 km.

(7) Forma și conținutul contractului de asociere prevăzut de alineatele (1) și (2) și ale contractului de colaborare prevăzut de alineatele (4) – (6) se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, pe baza propunerilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Art. 4

(1) Coordonatorul Centrului de nașteri are obligația să depună câte un exemplar al celor două contracte prevăzute la articolul 3 la filiala Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România pe teritoriul căreia se înființează și funcționează Centrul de nașteri, în vederea emiterii avizului de funcționare.

(2) Procedura de avizare a Centrului de nașteri și conținutul avizului eliberat pentru funcționarea Centrului de nașteri se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, pe baza propunerilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

(3) După avizare, coordonatorul Centrului de nașteri are obligația să depună avizul de funcționare prevăzut de dispozițiile alineatului (1), precum și câte un exemplar al celor două contracte prevăzute de dispozițiile articolului 3 la direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București pe teritoriul căreia urmează a se înființa și funcționa Centrul de nașteri.

(4) Direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București eliberează certificatul de înregistrare a Centrului de nașteri, care constituie actul de înființare a Centrului de nașteri.

(5) Procedura de eliberare a certificatului de înregistrare a Centrului de nașteri și conținutul certificatului de înregistrare se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății.

Art. 5

(1) Direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București pe teritoriul căreia se înființează și funcționează Centrul de nașteri înființează Registrul județean / al municipiului București de evidență a Centrelor de nașteri și înscrie certificatele de înregistrare în Registrul respectiv.

(2) Forma și conținutul Registrului județean / al municipiului București de evidență a Centrelor de nașteri se stabilesc prin Ordin al Ministrului Sănătății, pe baza propunerilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Art. 6

Exercitarea activităților de moașă în cadrul Centrelor de nașteri se face cu respectarea normelor care reglementează această profesie, precum și cu respectarea următoarelor principii fundamentale:

- a) principiul competenței profesionale, conform căruia furnizarea serviciilor de îngrijiri medicale se face pe baza și în limita competențelor profesionale dobândite de moașă;
- b) principiul răspunderii personale, potrivit căruia moașa poartă întreaga răspundere a actului/serviciului de îngrijiri medicale efectuat de aceasta;
- c) principiul respectării drepturilor pacienților;
- d) principiul confidențialității asupra actului de îngrijiri medicale efectuat;
- e) principiul apărării demnității și a prestigiului profesiei de moașă;

Art. 7

(1) În cadrul Centrelor de nașteri își desfășoară activitatea persoanele care exercită profesia de moașă în înțelesul art. 11 din Ordonanța de Urgență nr. 144 din 28 octombrie 2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Centrul de nașteri furnizează următoarele categorii generale de servicii de consiliere, preventive, curative, de recuperare, paliative și de graviditate și maternitate:

- a) servicii de consiliere și îngrijiri medicale în perioada pre-natală;
- b) servicii de coordonare, asistare, consiliere și îngrijiri medicale în timpul nașterii pe cale naturală;
- c) servicii de consiliere și îngrijiri medicale în perioada post-natală.

(3) Centrul de nașteri furnizează următoarele categorii specifice de servicii medicale umane:

- a) asigurarea unei bune informări și consilierea în materie de planificare familială;
- b) efectuarea de consultații și consiliere psihologică, emoțională, fizică a femeii gravide/lăuzei la Centrul de nașteri respectiv sau la domiciliul femeii gravide / lăuzei, în baza solicitării prealabile a acesteia din urmă;
- c) diagnosticarea sarcinii, supravegherea și urmărirea sarcinii normale, efectuarea examinărilor necesare pentru supravegherea evoluției sarcinii normale / fără risc, inclusiv la domiciliu, în baza solicitării prealabile
- d) prescrierea sau consilierea privind examinările necesare celei mai timpurii diagnosticări posibile a sarcinilor cu riscuri;
- e) stabilirea unui program de pregătire a viitorilor părinți și consilierea lor în materie de igienă și alimentație, asigurarea pregătirii complete pentru naștere;
- f) îngrijirea, urmărirea și asistarea mamei în timpul pre-travaliului, travaliului și expulziei nou-născutului;
- g) monitorizarea stării fătului in utero prin mijloace clinice și tehnice adecvate;
- h) coordonarea și asistarea nașterii pe cale naturală, neîntrerupt, pe tot parcursul acesteia și, inclusiv, la nevoie, efectuarea de epiziotomii, suturarea și pansarea plăgilor sau a fisurilor, dacă este cazul, și, în cazuri de urgență, practicarea nașterii în prezentație pelviană;
- i) efectuarea consultațiilor obstetrice necesare în timpul nașterii, a tuseului vaginal, a intervențiilor necesare în vederea unei bune desfășurări a travaliului;
- j) urmărirea și asistarea expulziei placentei;
- k) recunoașterea, la mamă sau la copil, a semnelor de anunțare a unor anomalii care necesită intervenția unui medic și, după caz, asistarea acestuia; luarea măsurilor de urgență care se impun în absența medicului, în special extragerea manuală a placentei, urmată eventual de examinarea manuală a uterului;
- l) efectuarea controalelor obstetrice în perioada de lăuzie imediată;

- m) luarea deciziilor în timpul travaliului privind poziția de naștere, durata travaliului, ritmul travaliului, clamparea tardivă a cordonului ombilical, inițierea alăptării în primele minute după naștere, asigurarea „orei magice” pentru mamă și copil în primele 2 ore de după naștere, sprijinirea emoțională și psihică a mamei în timpul nașterii și imediat după;
- n) examinarea și îngrijirea nou-născutului, luarea tuturor inițiativelor care se impun în caz de nevoie și practicarea, după caz, a resuscitării imediate;
- o) îngrijirea mamei, monitorizarea progreselor mamei și ale nou-născutului în perioada postnatală pentru un termen de cel puțin 40 de zile și acordarea tuturor sfaturilor utile privind creșterea nou-născutului în cele mai bune condiții;
- p) acordarea îngrijirilor și a schemei de tratament pentru gravidă / lăuză și consultarea medicului, în cazul în care consideră necesar sau în caz de complicații;
- q) elaborarea rapoartelor scrise necesare.

Art. 8

- (1) La solicitarea gravidei / lăuzei, Centrul de nașteri poate furniza serviciile prevăzute la articolul 7 la domiciliul solicitantului.
- (2) Serviciile efectuate la domiciliu se stabilesc în baza planului individual, în scris, între moașă și gravidă / lăuză.
- (3) Solicitarea prevăzută la alineatul (1) se realizează în mod expres, în scris și se adresează Centrului de nașteri ales.
- (4) Forma și conținutul solicitării, precum și ale procedurii de aprobare a solicitării de către Centrul de nașteri se stabilesc prin Ordin al Ministrului Sănătății, pe baza propunerilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Art. 9

- (1) Serviciile furnizate de Centrul de nașteri, prevăzute de dispozițiile articolelor 7 și 8, pot fi decontate prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate.
- (2) Decontarea menționată la alin. (1) se stabilește prin ordin al ministrului sănătății și se realizează prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în conformitate cu normele metodologice de aplicare a prezentei legi.

Art. 10

(1) Evidența activității de îngrijiri medicale acordate în cadrul Centrelor de nașteri se realizează în conformitate cu documentația și, după caz, formatul electronic stabilite prin Ordin al ministrului sănătății.

(2) Centrul de nașteri are obligația să înregistreze, să stocheze, să prelucreze și să transmită informațiile legate de activitatea sa, în conformitate cu normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Centrul de nașteri are obligația să furnizeze caselor de asigurări de sănătate informațiile medicale care au stat la baza contractelor de furnizare de servicii medicale.

(4) Documentația primară, ca sursă a acestor date, va fi păstrată, securizată și asigurată sub formă de document scris și electronic, constituind arhiva Centrului de nașteri, în conformitate cu normele aprobate prin ordin al ministrului.

Art. 11

Personalul Centrului de nașteri are obligația să semneze și să aplice parafa profesională pe toate documentele care atestă activitățile profesionale executate.

Art. 12

(1) Centrul de nașteri asigură condiții de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, în conformitate cu normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Dotarea minimă obligatorie pentru înființarea, organizarea și funcționarea Centrului de nașteri se stabilește prin Ordin al ministrului sănătății.

Art. 13

(1) Activitatea specifică care se desfășoară în cadrul Centrului de nașteri se raportează instituțiilor abilitate în acest sens de lege.

(2) Controlul exercitării în cadrul Centrului de nașteri a profesiei de moașă se exercită de către Ministerul Sănătății prin direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, și Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, prin filialele teritoriale.

(3) Controlul privind respectarea normelor legale în furnizarea serviciilor de îngrijiri medicale se exercită de către Ministerul Sănătății și de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România și, după caz, de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

(4) Centrul de nașteri răspunde, potrivit legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, ce determină prejudicii cauzate pacienților, stabilite de către organele competente. Pentru prejudicii cauzate pacienților din culpa moașelor, răspunderea este individuală.

Art. 14

(1) În funcție de regimul juridic al proprietății, Centrele de nașteri se clasifică în:

- a) Centre de nașteri publice, care reprezintă proprietatea publică sau privată a statului ori a unităților administrativ-teritoriale;
- b) Centre de nașteri private, care reprezintă proprietatea privată a persoanelor juridice de drept privat.
- c) Centre de nașteri mixte.

(2) În funcție de modul de finanțare, Centrele de nașteri se clasifică în:

- a) Centre de nașteri cu finanțare din fonduri publice;
- b) Centre de nașteri cu finanțare din fonduri private;
- c) Centre de nașteri cu finanțare mixtă.

(3) În funcție de teritoriu, Centrele de nașteri se clasifică în:

- a) Centre de nașteri județene;
- b) Centre de nașteri municipale și orășenești;
- c) Centre de nașteri comunale.

Art. 15

(1) Organele de conducere a Centrelor de nașteri publice sunt:

- a) consiliul de administrație;

b) coordonatorul.

(2) Coordonatorul exercită conducerea executivă a Centrului de nașteri public și este numit de către consiliul de administrație, prin concurs.

(3) Atribuțiile și competențele consiliului de administrație și ale coordonatorului, componența consiliului de administrație, procedura de concurs, precum și modalitatea de organizare și funcționare se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Conducerea Centrelor de nașteri răspunde în fața direcției de sănătate publică și/sau a Ministerului Sănătății, pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin.

Art. 16

Regulamentele de organizare și funcționare a Centrelor de nașteri publice, cele de ordine internă, precum și fișele posturilor elaborate de către conducerea Centrelor de nașteri vor fi aprobate, de către Ministerul Sănătății sau de direcțiile județene de sănătate publică, după caz, pe baza propunerilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Art. 17

Centrele de nașteri funcționează pe principiul autonomiei financiare, pe baza sumelor prevăzute în contractele pentru furnizarea serviciilor prevăzute la articolul 7, precum și din sume obținute, în condițiile legii, de la persoane fizice și juridice și își elaborează, aprobă și execută bugetele proprii de venituri și cheltuieli.

Art. 18

(1) Separat de veniturile realizate de către Centrele de nașteri din contractele încheiate cu sistemul de asigurări sociale de sănătate, din serviciile oferite contra cost pacienților, Centrele de nașteri publice vor fi finanțate după cum urmează:

a) de la bugetul de stat și bugetul Ministerului Sănătății;

b) de la bugetul consiliului județean, pentru Centrele de nașteri publice județene;

c) de la bugetul consiliului local și al consiliului județean, pentru Centrele de nașteri publice locale.

(2) De la bugetul de stat se asigură:

- a) dotarea cu echipamente de înaltă performanță, în condițiile legii;
- b) investiții legate de construirea de Centre de nașteri noi, inclusiv pentru finalizarea celor aflate în execuție;
- c) expertizarea, transformarea și consolidarea construcțiilor grav afectate de seisme și de alte cazuri de forta majoră;
- d) modernizarea, transformarea și extinderea construcțiilor existente.

(3) Bugetele locale pot participa la finanțarea unor cheltuieli pentru finalizarea construcțiilor noi și realizarea de lucrări de reparații curente și capitale, precum și pentru dotarea cu aparatura medicală.

(4) Centrele de nașteri publice pot realiza venituri proprii suplimentare din:

- a) donații și sponsorizări;
- b) legate;
- c) asocieri investiționale în domenii medicale;
- d) închirierea temporară, fără pierderea totală a folosinței, a unor spații medicale, dotări cu echipamente sau aparatura medicală către alți furnizori de servicii medicale;
- e) contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări private sau agenți economici;
- f) editarea și difuzarea unor publicații cu caracter specific;
- g) servicii de cazare în scop medical, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea pacienților ori a angajatorilor;
- h) servicii de asistență la domiciliu, furnizate la cererea pacienților;
- i) alte surse.

Art. 19

(1) Contractul de furnizare de servicii medicale al Centrului de nașteri cu casa de asigurări de sănătate reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli și se negociază de către consiliul de administrație cu conducerea casei de asigurări de sănătate, în

funcție de indicatorii stabiliți în contractul-cadru de furnizare de servicii medicale, în conformitate cu normele metodologice de aplicare a prezentei legi, aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(2) În cazul refuzului uneia dintre părți de a semna contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, se constituie o comisie de mediere formată din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, precum și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care, în termen de maximum 20 zile, soluționează divergențele.

(3) Centrele de nașteri pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale și cu casele de asigurări de sănătate private.

Art. 20

(1) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al Centrelor de nașteri publice se elaborează de către conducerea Centrelor de nașteri, pe baza normelor metodologice aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Bugetul de venituri și cheltuieli al Centrelor de nașteri publice se aprobă și se supune validării, până la data de 31 decembrie a anului curent, direcției județene de sănătate publică sau Ministerului Sănătății, în funcție de subordonare. Pentru partea de cheltuieli care se propune a fi acoperită prin finanțare de la bugetele locale se va obține și avizul consiliului local respectiv.

(3) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și trimestrial direcțiilor de sănătate publică, Ministerului Sănătății, în funcție de subordonare.

(4) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și trimestrial și consiliului local și/sau județean, după caz, dacă beneficiază de finanțare din bugetele locale.

(5) Direcțiile de sănătate publică analizează execuția bugetelor de venituri și cheltuieli lunare și trimestriale și le înaintează Ministerului Sănătății, după caz. Dacă se constată abateri față de indicatorii din contractul de administrare, direcția de sănătate publică le sesizează și face propuneri pe care le supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății.

Art. 21

(1) Auditul financiar intern se exercită de o structura specializată, organizată în condițiile legii la nivelul Centrului de nașteri, sau, după caz, de către direcția de sănătate publică sau de către Ministerul Sănătății.

(2) Controlul asupra activității financiare a Centrului de nașteri public se face, în condițiile legii, de către Curtea de Conturi, Ministerul Sănătății sau de alte organe abilitate prin lege.

Art. 22

(1) Decontarea contravalorii serviciilor medicale contractate se face conform contractului de furnizare de servicii medicale, pe bază de documente justificative, în funcție de realizarea acestora, cu respectarea prevederilor contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate.

(2) Conținutul și forma contractului-cadru se stabilesc prin ordin al ministrului, pe baza propunerilor înaintate de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Art. 23

(1) În cazul unor activități medicale pentru care Centrul de nașteri nu are specialiști competenți în activități sau manopere medicale, se poate încheia un contract privind furnizarea unor astfel de servicii medicale cu un cabinet medical specializat ori cu o altă unitate medicală publică sau privată.

(2) Centrele de nașteri pot încheia contracte privind furnizarea de servicii auxiliare necesare funcționării. În acest sens, în incinta Centrului de nașteri pot funcționa cabinete medicale, cu respectarea prevederilor prezentei legi și ale dispozițiilor Ordonanței nr. 124 din 29 august 1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 24

Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să încheie contractele de furnizare de servicii medicale cu Centrele de nașteri pentru anul următor, până la data de 31 decembrie a anului în curs.

Art. 25

Salarizarea personalului de conducere din Centrele de nașteri publice, precum și a celorlalte categorii de personal se stabilește potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 26

Ministerul Sănătății va lua măsuri pentru sprijinirea înființării Centrelor de nașteri, în conformitate cu prevederile prezentei legi, în termen de șase luni de la data intrării în vigoare a acesteia.

Art. 27

Nerespectarea prevederilor prezentei legi atrage răspunderea disciplinară, contravențională, civilă sau penală, după caz, în condițiile legii, a persoanelor vinovate.

Art. 28

În termen de șase luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, se adoptă normele metodologice de aplicare și control ale prezentei legi, prin Hotărâre de Guvern, la propunerea Ministerului Sănătății.

Art. 30

Prezenta lege intră în vigoare la 90 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Această lege a fost adoptată de Senat, în ședința din cu respectarea prevederilor art. 75 și art. 76, alin. (2) din Constituția României republicată.

Președintele Senatului

Anca Dana Dragu

Această lege a fost adoptată de Camera Deputaților, în ședința din..... cu respectarea prevederilor art. 75 și art. 76, alin. (2) din Constituția României republicată.

Președintele Camerei Deputaților

Ludovic Orban

