

ROMÂNIA
JUDEȚUL VÂLCEA
CONSILIUL LOCAL AL ORAȘULUI BĂILE
GOVORA



Băile Govora, str. Tudor Vladimirescu, nr. 75-77,
245200, județul Vâlcea, ROMÂNIA
☎ 004 0250 770 460; ☎ 004 0250 770 800
C.U.I. 2541827

www.primaria-baile-govora.ro, primaria@primaria-baile-govora.ro

★ BĂILE GOVORA – STATIONE BALNEOCLIMATERICĂ DE INTERES NAȚIONAL ★

HOTĂRÂREA Nr.21

PRIVIND: aprobarea încheierii unui protocol de colaborare între U.A.T. Oraș Băile Govora, județul Vâlcea și cabinetele de medicină de familie care deservesc populația orașului.

Consiliul Local al orașului Băile Govora, județul Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din data de 28.03.2025, la care participă un număr de 11 consilieri, din totalul de 11 consilieri în funcție;

Văzând că prin Hotărârea Consiliului Local nr.6/29.01.2025, a fost ales ca președinte de ședință domnul Cazacu Mihai Cristian;

Luând în dezbateră referatul de aprobare al primarului înregistrat sub nr. 8044/18.03.2025 și a referatului compartimentului de asistență medicală comunitară, înregistrat sub nr.8045/18.03.2025, prin care se propune aprobarea încheierii unui protocol de colaborare între U.A.T. Oraș Băile Govora, județul Vâlcea și cabinetele medicale de familie care deservesc populația orașului.

Având în vedere rapoartele comisiilor de specialitate ale consiliului local înregistrate sub nr.8416/8042/8324/28.03.2025, care dau aviz favorabil proiectului de hotărâre prezentat;

Ținând cont de raportul de avizare pentru legalitate întocmit de către secretarul orașului înregistrat sub nr.8046/18.03.2025, care avizează pozitiv / favorabil proiectul de hotărâre ;

Fiind îndeplinite procedurile prevazute de Legea nr.52/2003, privind transparența decizională cu privire la aprobarea actelor cu caracter normativ , cu modificările și completările ulterioare,

Luînd în considerare faptul ca s-au respectat prevederile Legii nr. 24/2000, privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, cu modificările și completările ulterioare ;

Analizând următoarele temeieri juridice :

- Prevederile art.2 din Ordinul comun al Ministrului sănătății și al Ministrului dezvoltării lucrărilor publice și administrației nr. 1.282/728/2023 privind aprobarea Modelului de protocol –cadru de colaborare între unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială și cabinetele de medicină de familie care deserveșc populația;
- Prevederile art.1 alin. (4) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 324/ 23 .05. 2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- Ordonanța de urgență a Guvernului nr.18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.180/18.07.2017 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile art.129 , alin.1, alin.2 , lit.c , alin.6 , lit.b , alin.14 , din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 , privind codul administrativ , cu modificările și completările ;

În temeiul prevederilor art.134 , alin.3 , lit. a, art. 139, alin 2 și art.196 , alin.1 lit. a, din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019, privind codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de 11 voturi pentru, adoptă următoarea

HOTĂRÂRE :

Art.1. Se aprobă încheierea Protocolului de colaborare între U.A.T. Oraș Băile Govora, județul Vâlcea și cabinetele de medicină de familie care deserveșc populația orașului. conform modelului prevăzut în Anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Prezentul protocol se încheie pe perioada de derulare a serviciilor de asistență medicală comunitară, conform Hotărârii Guvernului nr.324/2019 și intră în vigoare de la data semnării acestuia de către ambele părți.

Art.3. Se mandatează domnul Mateescu Mihai, primarul oraşului, să semneze protocolul de colaborare între U.A.T. Oraş Băile Govora, judeţul Vâlcea şi cabinetele de familie care deservesc populaţia oraşului.

Art.4 .Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredinţează primarul oraşului prin compartimentul de asistenţă medicală comunitară.

Art.5. Secretarul oraşului va comunica persoanelor interesate în termenele legale hotărârea, afişând-o în vederea aducerii la cunoştinţa publică prin intermediul compartimentului informatică şi compartimentului secretariat, care o va comunica : Instituţiei Prefectului Judeţul Vâlcea, primarului oraşului, compartimentului de asistenţă medicală comunitară, cabinete medicale de familie.

Preşedinte de şedinţă
Cazacu Mihai-George

Contrasemnează: secretar general al oraşului
jr.Butoeru Maria-Iuliana



28.03.2025

PROCEDURI OBLIGATORII ULTERIOARE ADOPTĂRII HOTĂRĂRII CONSILIULUI LOCAL NR. 21/28.03.2025			
Nr. crt.	Operaţiuni efectuate	Data ZZ/LL/AN	Semnătura persoanei responsabile să efectueze procedura
0	1	2	3
1	Adoptarea hotărârii ⁽¹⁾ s-a făcut cu majoritate x simplă ☐ absolută ☐ calificată ²	28.03.2025	
2	Comunicarea către primar ⁽²⁾	14.04.2025	S.G.O
3	Comunicarea către prefectul judeţului ⁽³⁾	14.04.2025	S.G.O
4	Aducerea la cunoştinţa publică ⁽⁴⁾⁺⁽⁵⁾	22.04.2025	S.G.O
5	Comunicarea, numai în cazul celei cu caracter individual ⁽⁴⁾⁺⁽⁵⁾	/.....	
6	Hotărârea devine obligatorie ⁽⁶⁾ sau produce efecte juridice ⁽⁷⁾ , după caz	22.04.2025	S.G.O

Extrase din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare:

- ¹⁾ Art. 139 alin. (1): "În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, consiliul local adoptă hotărâri, cu majoritate absolută sau simplă, după caz. (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), hotărârile privind dobândirea sau înstrăinarea dreptului de proprietate în cazul bunurilor imobile se adoptă de consiliul local cu majoritatea calificată definită la art. 5 lit. dd), de două treimi din numărul consilierilor locali în funcție."
- ²⁾ Art. 197 alin. (2): "Hotărârile consiliului local se comunică primarului."
- ³⁾ Art. 197 alin. (1), adaptat: Secretarul general al comunei comunică hotărârile consiliului local al comunei prefectului în cel mult 10 zile lucrătoare de la data adoptării . . .
- ⁴⁾ Art. 197 alin. (4): "Hotărârile . . . se aduc la cunoștința publică și se comunică, în condițiile legii, prin grija secretarului general al comunei."
- ⁵⁾ Art. 199 alin. (1): "Comunicarea hotărârilor - cu caracter individual către persoanele cărora li se adresează se face în cel mult 5 zile de la data comunicării oficiale către prefect."
- ⁶⁾ Art. 198 alin. (1): "Hotărârile . . . cu caracter normativ devin obligatorii de la data aducerii lor la cunoștință publică."
- ⁷⁾ Art. 199 alin. (2): "Hotărârile . . . cu caracter individual produc efecte juridice de la data comunicării către persoanele cărora li se adresează."

Scopul protocolului îl reprezintă eficientizarea abordării integrate a activității de asistență medicală comunitară integrat cu serviciile de medicină de familie, la nivelul unităților/ subdiviziunilor administrativ-teritoriale.

2. Obiectivele colaborării

2.1. Dezvoltarea relației de colaborare între asistentul medical comunitar, moașa, mediatorul sanitar (unde este cazul) și medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din colectivitatea locală, în vederea derulării unor activități și programe de sănătate în scopul creșterii accesibilității populației la servicii medicale și medico-sociale de calitate.

2.2. Consolidarea capacității autorității executive de la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale de a iniția, coordona și implementa măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială datorate stării de sănătate precare a populației din teritoriul administrativ arondat, urmărindu-se creșterea numărului de persoane care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară integrată cu activitatea de medicină de familie.

2.3. Personalul din asistența medicală comunitară își poate desfășura activitatea în centrele comunitare integrate, în cadrul unităților administrativ-teritoriale sau în cadrul furnizorilor privați de asistență medicală comunitară, autorizați, acreditați sau licențiați, potrivit legislației în vigoare, integrat cu serviciile cabinetelor de medicină de familie, având drept obiectiv fundamental promovarea și menținerea sănătății individului, familiei și comunității, prin oferirea de servicii de asistență medicală comunitară integrate.

2.4. Fiecare parte semnatară se angajează să ia parte la implementarea eficientă a protocolului, să coopereze, să efectueze și să îndeplinească prompt și la timp obligațiile care îi revin în temeiul acestui protocol, în mod rezonabil și într-o manieră de bună-credință, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

3. Perioada de derulare a protocolului

3.1. Prezentul protocol se încheie pe perioada derulării serviciilor de asistență medicală comunitară, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 324/2019.

3.2. Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către ambele părți.

4. Responsabilități ale autorităților executive de la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale

Responsabilități generale

4.1. Primarii unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale sunt responsabili de asigurarea serviciilor de asistență medicală comunitară a populației, în special a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, în condițiile prevederilor Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale Hotărârii Guvernului nr. 324/2019 și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare, și în limitele resurselor umane și financiare existente.

11. identifică și informează femeile de vârstă fertilă, vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, despre serviciile de planificare familială și contracepție și le facilitează accesul la aceste servicii asigurate prin cabinetul medicului de familie;

12. monitorizează și supraveghează în mod activ bolnavii din evidența specială, respectiv tuberculoză, HIV/SIDA, copii prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale și de comportament, consumatori de substanțe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecțiuni medicale înscrise în registre și/sau evidențe speciale, COVID-19 sau sindrom post-COVID-19, și informează medicul de familie privind cazurile suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia vizitelor din teren;

13. asigură, prin catagrafiere, identificarea pacienților cu boală rară, boală cronică, participă la evaluarea inițială și realizează managementul de caz al pacientului cu boală rară și al pacientului cu boală cronică, în limita competențelor profesionale, în colaborare cu medicii de familie și cu medicii specialiști și la recomandarea acestora;

14. efectuează vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic, a pacientului cu boală rară sau în stare de dependență și a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar acordării asistenței medicale primare și a asistenței medicale de specialitate, și informează medicul de familie asupra evoluției stării de sănătate;

15. asigură consilierea medicală, în limita competențelor profesionale, a cazurilor recomandate de medicii de familie;

16. furnizează servicii de asistență medicală de urgență, în limita competențelor profesionale, și informează medicul de familie sau serviciile de urgență, prin serviciul 112, privind urgențele majore;

17. însoțește, la cererea acestuia, medicul de familie în activitățile din teren legate de activități profilactice sau curative. Toate activitățile menționate la pct. 1—17 se raportează în aplicația amcmsr.gov.ro, care va fi interoperabilă cu aplicațiile medicilor de familie, alte aplicații din sistemul de sănătate și aplicații din sistemul social, în scopul realizării managementului de caz al pacienților monitorizați în colaborare.

4.3. Unitatea/Subdiviziunea administrativ-teritorială, prin mediatorii sanitari, are următoarele responsabilități:

1. realizează catagrafia populației din colectivitatea locală deservită, precum comunitățile de etnie romă, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă, semnalând medicului de familie problemele medico-sociale identificate;

2. identifică membrii de etnie romă, inclusiv alte persoane din comunitate, indiferent de etnie, neînscrși pe listele medicilor de familie, și sprijină înscrierea acestora pe lista medicului de familie;

3. semnalează medicului de familie persoanele care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul acestora la serviciile medicale necesare;

4. participă, prin facilitarea comunicării, împreună cu asistentul medical comunitar, la depistarea activă a cazurilor de tuberculoză și a altor boli transmisibile, sub îndrumarea medicului de familie;

3. facilitează colaborarea personalului din asistența medicală comunitară cu medicul/medicii de familie care deservește/ deservesc populația din colectivitatea locală;
4. asigură spațiul de desfășurare a activității personalului din asistența medicală comunitară, mijloacele de transport și combustibilul pentru deplasarea în comunitate, bunurile și serviciile necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară, inclusiv în forme adaptate nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități;
5. monitorizează și evaluează activitatea de asistență medicală comunitară la nivelul comunității și, împreună cu coordonatorii județeni ai activității de asistență medicală de la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene, stabilește măsuri de îmbunătățire a activității de asistență medicală comunitară integrată cu activitatea cabinetului/cabinetelor medicului de familie, după caz, în scopul creșterii accesului populației vulnerabile din punct de vedere medical și medico-social la servicii de calitate și al îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate de la nivelul colectivității;
6. se asigură că activitatea de colaborare dintre personalul din asistența medicală comunitară și cabinetul/cabinetele medicului/medicilor de familie se desfășoară conform prevederilor legislației specifice, indiferent de locul unde își desfășoară activitatea (aparatură de specialitate al primarului, compartimentul de asistență medicală comunitară, serviciul public de asistență socială, centre comunitare integrate, furnizori privați autorizați, acreditați sau licențiați conform legislației în vigoare) și indiferent de forma de finanțare, de la bugetul de stat, bugetul local sau din fonduri nerambursabile cu destinație în acest sens.

5. Responsabilitățile cabinetului de medicină de familie

Cabinetul de medicină de familie, prin reprezentantul legal al acestuia, are următoarele responsabilități:

1. colaborează cu asistenții medicali comunitari, moașele și mediatorii sanitari cu privire la problemele de sănătate ale persoanelor aflate în evidența acestora și intervin potrivit statutului și situației medico-sociale ale pacienților;
2. evaluează situația persoanelor neasigurate aduse la cunoștință de către asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari, în vederea obținerii statutului de asigurat în cadrul asigurărilor sociale de sănătate și a înscrierii pe lista proprie a acestora;
3. inițiază și implică asistentul medical comunitar/moașa și mediatorul sanitar în activități de promovare a unui mediu de viață sănătos, de planificare familială și de sănătate a reproducerii;
4. desfășoară activități de consiliere și demonstrații practice pentru însușirea unor deprinderi utile, în scopul prevenirii și combaterii bolilor;
5. colaborează cu asistentul medical comunitar, moașa și mediatorul sanitar pentru realizarea de programe ce se adresează unor grupuri-țintă;
6. acordă servicii medicale de profilaxie, prevenție, curative, de urgență și de suport, în limita competenței profesionale și a prevederilor impuse de legislația în vigoare, direct și/sau în colaborare cu personalul din echipa medicală comunitară (asistent medical comunitar, moașă);

8. Soluționarea litigiilor

8.1. Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între acestea, în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea protocolului.

8.2. În cazul în care neînțelegerea nu este soluționată pe cale amiabilă, aceasta va fi soluționată de către instanțele judecătorești competente.

9. Alte clauze

9.1. Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.

9.2. Prezentul protocol constituie un document-cadru de colaborare între părți, în vederea realizării obiectivelor propuse, putând fi completat sau modificat prin acte adiționale, la inițiativa uneia dintre părți, cu notificarea prealabilă a celeilalte.

9.3. Partea care are inițiativa modificării și/sau completării prezentului protocol va transmite celeilalte părți spre analiză, în scris, motivele concrete ce determină această solicitare, precum și propunerea ce face obiectul modificării sau completării.

9.4. Fiecare parte va lua măsuri rezonabile pentru a asigura acuratețea oricăror informații sau materiale pe care le furnizează celeilalte părți.

9.5. Parteneriatul rezultat din încheierea prezentului protocol se desfășoară în conformitate cu legislația în vigoare, pe baza asistenței mutuale și a respectului reciproc.

9.6. Corespondența între părți este valabil îndeplinită dacă va fi transmisă prin cel puțin una dintre următoarele modalități: prin fax, prin curier, prin poștă electronică (e-mail) sau prin poștă, cu confirmare de primire, cu respectarea a prevederilor acestui protocol și a dispozițiilor legale aplicabile.

9.7. Aplicarea prezentului protocol se realizează cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și ale Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

9.8. Părțile își vor comunica reciproc, în termen de 15 zile de la încheierea prezentului protocol, persoanele de contact responsabile de punerea în aplicare a protocolului.