

ORDONANTA Nr. 70 din 29 august 2002
privind administrarea unitatilor sanitare publice de interes judetean si local

Text în vigoare începând cu data de 23 aprilie 2007

Text actualizat în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, pâna la 20 aprilie 2007:

- Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 48/2003*, cu modificarile ulterioare, aprobata cu modificari prin Legea nr. 382/2006;*
- Legea nr. 99/2004, prin care a fost aprobata cu modificari Ordonanta Guvernului nr. 70/2002;*
- Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 27/2004, aprobata cu modificari prin Legea nr. 279/2004;*
- Legea nr. 279/2004;*
- Ordonanta Guvernului nr. 78/2004, aprobata cu modificari prin Legea nr. 471/2004;*
- Legea nr. 471/2004;*
- Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 72/2006, cu modificarile ulterioare;*
- Legea nr. 382/2006;*
- Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 120/2006, aprobata cu modificari prin Legea nr. 95/2007;*
- Legea nr. 95/2007.*

Actele normative marcate cu asterisc () sunt în prezent modificate, abrogate sau respinse si modificarile efectuate prin aceste acte normative asupra Ordonantei Guvernului nr. 70/2002 nu mai sunt de actualitate.*

NOTE:

- 1. În aplicarea Ordonantei Guvernului nr. 70/2002 au fost date Instructiunile Nr. DB 337/3615/IF/2003.*
- 2. Prin Hotarârea Guvernului nr. 412/2003 au fost aprobate Normele privind organizarea, functionarea si finantarea unitatilor de asistenta medico-sociale.*

În temeiul prevederilor art. 107 din Constitutia României si ale art. 1 pct. VII.7 din Legea nr. 411/2002 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonante,

Guvernul României adopta prezenta ordonanta.

ART. 1

(1) Terenurile si cladirile în care își desfășoara activitatea unitatile sanitare publice de interes judetean sau local, denumite în continuare unitati sanitare publice, sunt parte integranta a domeniului public al judetelor, comunelor, oraselor si municipiilor si se dau în administrarea unitatilor sanitare publice prin hotarâre a consiliului judetean, Consiliului General al Municipiului Bucuresti sau a consiliului local, dupa caz, în conditiile legii. Componentele bazei materiale achizitionate cu finantare de la bugetul de stat sau credite externe garantate de Guvern sunt proprietate privata a statului si sunt administrate de unitatile sanitare publice. Celelalte componente ale bazei materiale sunt proprietate privata a statului si sunt administrate de unitatile sanitare publice.

(2) Schimbarea destinației sau înstrăinarea bazei materiale a unităților sanitare publice se poate face în condițiile legii și numai cu aprobarea Ministerului Sănătății. Actele de înstrăinare sau de schimbare a destinației bazei materiale a unităților sanitare publice, fără aprobarea Ministerului Sănătății, sunt nule. Nulitatea se constată de instanța de judecată, la solicitarea Ministerului Sănătății. În cazul în care unitățile sanitare publice prevăzute la alin. (1), inclusiv cabinetele medicale, sunt concesionate sau scoase la licitație în vederea vânzării, medicii au dreptul de preemțiune.

(3) Îndrumarea, coordonarea și monitorizarea activității desfășurate în unitățile sanitare publice se exercită de către Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică, și de direcțiile de sănătate publică, unități descentralizate care reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local.

(4) Ministerul Sănătății exercită controlul asupra activității unităților sanitare publice, precum și asupra modului de aplicare de către acestea a dispozițiilor legale în vigoare în domeniul sanitar.

(5) Terenurile și cladirile în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare sunt parte integrantă a domeniului public al județelor, municipiilor și sectoarelor municipiului București și se dau în administrarea unităților sanitare respective prin hotărâre a consiliului județean, municipal sau local al sectoarelor municipiului București, după caz. Consiliile județene, municipale sau locale ale sectoarelor municipiului București nu pot percepe taxe și chirii asupra terenurilor și cladirilor în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare.

ART. 2

(1) În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul sănătății, are următoarele atribuții:

a) elaborează normativele de personal, care se aproba prin ordin al ministrului sănătății;

b) aproba structura organizatorică a unităților sanitare publice cu personalitate juridică;

c) centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale ale unităților sanitare publice, potrivit reglementărilor legale în domeniu;

d) asigură repartizarea și redistribuirea echilibrată a medicilor în unitățile sanitare publice, pe baza comunicării de către autoritățile administrației publice locale a posturilor neocupate și a excedentului de medici, potrivit normelor ce se vor elabora în acest scop în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe.

(2) Responsabilitatea și atribuția prevăzute la alin. (1) lit. b) se realizează cu avizul consiliilor județene sau al consiliilor locale, după caz.

ART. 3

În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe direcțiile de sănătate publică au următoarele atribuții:

a) avizează, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, proiectele bugetelor de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare publice;

b) aproba, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, statele de funcții pentru unitățile sanitare publice cu personalitate juridică și le încadrează în normativele de personal aprobate prin ordin al ministrului sănătății, precum și în bugetele de venituri și cheltuieli aprobate;

c) centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale transmise de unitățile sanitare publice și înaintează situațiile centralizatoare Ministerului Sănătății;

d) înainte de Ministerul Sanatatii propuneri privind înfiintarea, reorganizarea sau desfiintarea unitatilor sanitare publice, dupa caz, precum si pe cele referitoare la schimbarea profilului sau a denumirii acestor unitati.

ART. 4

În aplicarea prevederilor prezentei ordonante presedintii consiliilor judetene si primarii comunelor, oraselor, municipiilor si ai sectoarelor municipiului Bucuresti au urmatoarele atributii:

a) asigura sumele necesare pentru cheltuielile de întretinere si gospodarire, reparatii, consolidare, extindere si modernizare a unitatilor sanitare publice, în limita creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie în bugetele locale;

b) avizeaza, în cel mult 10 zile de la data primirii, proiectele bugetelor de venituri si cheltuieli, trimise de unitatile sanitare publice;

c) avizeaza, în termen de 5 zile de la data primirii, statele de functii pentru unitatile sanitare publice.

ART. 5

(1) Consiliile judetene si consiliile locale pot înfiinta, cu avizul Ministerului Sanatatii, Ministerului Administratiei si Internelor si al Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, unitati de asistenta medico-sociala, prin reorganizarea unor unitati sanitare publice.

(2) Unitatile de asistenta medico-sociala se organizeaza ca institutii publice cu personalitate juridica finantate din venituri proprii si subventii acordate de la bugetele locale, în functie de subordonare.

(3) Veniturile proprii ale unitatilor de asistenta medico-sociala se constituie din:

a) *** Abrogata

b) contributiile personale ale beneficiarilor serviciilor prestate sau ale sustinatorilor legali ai acestora, aprobate în conditiile legii prin hotarâre a consiliilor locale, consiliilor judetene sau a Consiliului General al Municipiului Bucuresti, dupa caz;

c) donatii, sponsorizari si alte venituri.

(4) Finantarea unor cheltuieli pentru repararea si amenajarea cladirilor în care vor functiona unitatile de asistenta medico-sociala poate fi sustinuta de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, iar alocarea sumelor se aproba prin hotarâre a Guvernului.

(5) În aplicarea prevederilor alin. (1) si (2) Ministerul Sanatatii, Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei si Ministerul Administratiei si Internelor vor elabora norme privind organizarea, functionarea si finantarea unitatilor de asistenta medico-sociala, care se aproba prin hotarâre a Guvernului, în termen de 90 de zile de la data intrarii în vigoare a prezentei ordonante.

(6) Unitatile de asistenta medico-sociala înfiintate prin hotarâri ale consiliilor locale din comune, precum si cele înfiintate prin hotarâri ale consiliilor locale din orasele care au mai putin de 5.000 de locuitori trec în responsabilitatea administrativa si financiara a consiliilor judetene, daca consiliile locale respective nu hotarasc altfel.

(7) Pentru sustinerea cheltuielilor pe care le implica preluarea de catre consiliile judetene a centrelor medico-sociale care fac obiectul prezentei ordonante, la propunerea consiliilor judetene si a prefectului din judetele respective, Ministerul Finantelor Publice va promova pâna la data de 15 aprilie 2007 o hotarâre a Guvernului prin care se vor aloca fondurile necesare pentru anul 2007.

(8) Începând cu anul 2008, consiliile județene își vor realiza prevederi bugetare care să permită finanțarea necesară pentru desfășurarea corespunzătoare a activității în centrele medico-sociale preluate.

ART. 5¹

Beneficiarii serviciilor acordate în unitățile de asistență medico-socială sunt persoane cu afecțiuni cronice care necesită, permanent sau temporar, supraveghere, asistare, îngrijire, tratament și care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru integrare socială.

ART. 5²

(1) Direcțiile de sănătate publică, cu avizul consiliilor județene sau al consiliilor locale, pot înființa, cu aprobarea Ministerului Sănătății și cu avizul Ministerului Administrației și Internelor, centre de sănătate multifuncționale pentru a asigura un pachet de servicii medicale adaptat la nevoile comunității locale.

(2) Centrele de sănătate multifuncționale se organizează ca instituții publice cu personalitate juridică, în subordinea direcțiilor de sănătate publică, prin reorganizarea unor unități sanitare, secții sau compartimente, precum și în foste locații ale acestora, dezafectate, sau în alte locații. Ulterior, centrele de sănătate multifuncționale vor fi preluate de consiliile județene sau de consiliile locale.

(3) Finanțarea centrelor de sănătate multifuncționale se asigură din venituri proprii, precum și din sume acordate de la bugetul de stat și bugetele locale.

(4) Veniturile proprii ale centrelor de sănătate multifuncționale se constituie din:

a) sumele decontate de casele de asigurări de sănătate pentru serviciile medicale contractate și furnizate;

b) servicii medicale furnizate la cererea persoanelor fizice sau juridice;

c) donații, sponsorizări și alte venituri.

(5) De la bugetul de stat se acordă sume prin bugetul Ministerului Sănătății.

(6) Sumele de la bugetele locale se acordă pentru cheltuieli de întreținere și gospodărire, reparații, consolidări și dotări independente, precum și pentru cheltuieli de personal, cu excepția cheltuielilor de personal aferente personalului de specialitate medico-sanitar, care se asigură din sumele decontate de casele de asigurări de sănătate pentru serviciile medicale contractate și furnizate.

(7) Modul de organizare și funcționare a centrelor de sănătate multifuncționale se stabilește prin norme elaborate de Ministerul Sănătății și Ministerul Administrației și Internelor, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, până la data de 31 decembrie 2004.

ART. 6

(1) În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe conducerea unităților sanitare publice are următoarele atribuții:

a) elaborează, în termen de 5 zile de la data aprobării bugetului de venituri și cheltuieli, statul de funcții și îl înaintează spre aprobare direcției de sănătate publică;

b) organizează concursurile pentru ocuparea posturilor vacante;

c) elaborează situațiile financiare trimestriale și anuale, potrivit reglementărilor legale în vigoare, pe care le înaintează spre avizare, după caz, președintelui consiliului județean sau primarului și direcției de sănătate publică, în vederea centralizării;

d) urmărește încadrarea cheltuielilor în bugetul de venituri și cheltuieli; elaborează și aplică măsuri de utilizare eficientă a bazei materiale și a fondurilor în vederea creșterii calității actului medical.

(2) Conducerea unitatilor sanitare publice are obligatia de a dimensiona, cu avizul directiilor de sanatate publica, numarul de personal, în limita statului de functii si a bugetului de venituri si cheltuieli aprobate.

*ART. 7 *** Abrogat*

*ART. 8 *** Abrogat*

ART. 9

(1) Prezenta ordonanta intra în vigoare la data de 1 octombrie 2002.

(2) Pe data prevazuta la alin. (1) orice dispozitie contrara prezentei ordonante se abroga.
