



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul VI — Nr. 361

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 27 decembrie 1994

SUMAR

Nr.	Pagina	Nr.	Pagina
HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI			
869.	1-2	892.	4-5
871.	2-3	893.	5
875.	3-4	REPUBLICĂRI	
891.		Hotărârea Guvernului nr. 370/1994 privind introducerea experimentală a unui nou sistem de acordare a asistenței medicale și de alocare a resurselor în acest domeniu	

HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

**privind transmiterea unui imobil situat în orașul Făget,
județul Timiș, din administrarea Ministerului Învățământului
în administrarea Ministerului Justiției**

Guvernul României hotărăște :

Art. 1. — Imobilul, proprietate publică a statului, compus din construcție și terenul aferent, situat în orașul Făget, Aleea Sănătății nr. 1, județul Timiș, identificat potrivit anexei, care face parte din prezenta hotărâre, se transmite din administrarea Ministerului Învățământului în administrarea Ministerului Justiției, pentru sediul Judecătoria Făget.

Art. 2. — Transmiterea imobilului prevăzut la art. 1 se efectuează la valoarea de înregistrare din contabilitate existentă la data predării-primirii acestuia.

Art. 3. — Predarea-preluarea imobilului se face pe bază de protocol încheiat între cele două ministere, până la data de 31 mai 1995.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE VĂCĂROIU

Contrasemnează:
p. Ministrul învățământului,
Romulus Pop,
secretar de stat
Ministrul justiției,
Iosif Gavril Chiuzbaian
Ministru de stat,
ministrul finanțelor,
Florin Georgescu
Secretar de stat,
șeful Departamentului
pentru Administrație
Publică Locală,
Octav Cozmâncă

București, 2 decembrie 1994.
Nr. 869.

ANEXĂ

DATELE DE IDENTIFICARE

**a imobilului care se transmite din administrarea Ministerului Învățământului
în administrarea Ministerului Justiției**

Locul unde este situat imobilul	Persoana juridică de la care se transmite	Persoana juridică la care se transmite	Caracteristici tehnice
Orașul Făget, Aleea Sănătății nr. 1, județul Timiș	Ministerul Învățământului	Ministerul Justiției	Suprafața construită: 1.450 m ² Suprafața utilă: 1.050 m ² Terenul aferent: 1.600 m ²

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

**privind transmiterea imobilului în care își desfășoară activitatea Grupul Școlar Agricol Șendriceni,
din administrarea Ministerului Agriculturii și Alimentației în administrarea
Ministerului Învățământului**

Guvernul României hotărăște:

Art. 1. — Imobilul, proprietate publică a statului, compus din construcții și terenul aferent, situat în comuna Șendriceni, județul Botoșani, în care își desfășoară activitatea Grupul Școlar Agricol Șendriceni, identificat potrivit anexei, care face parte din prezenta hotărâre, se transmite din administrarea Ministerului Agriculturii și Alimentației în administrarea Ministerului Învățământului.

Art. 2. — Transmiterea imobilului prevăzut la art. 1 se efectuează la valoarea de inventar existentă în contabilitate la data predării-primirii acestuia.

Art. 3. — Predarea-preluarea se face pe bază de protocol încheiat între cele două părți.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE VĂCĂROIU

Contrasemnează:
Ministrul agriculturii și alimentației,
Valeriu Tabără
Ministrul învățământului,
Liviu Maior
p. Ministru de stat,
ministrul finanțelor,
Dan Mogoș,
secretar de stat

București, 2 decembrie 1994.
Nr. 871.

ANEXĂ

DATELE DE IDENTIFICARE
a imobilului și a terenului aferent care se transmit fără plată
din administrarea Ministerului Agriculturii și Alimentației în administrarea Ministerului Învățământului

Sediul imobilului	Persoana juridică de la care se transmite	Persoana juridică la care se transmite	Caracteristici tehnice
Comuna Șendriceni nr. 147, județul Botoșani	Ministerul Agriculturii și Alimentației	Ministerul Învățământului	Local Școală-Pavilion nr. 1 — Suprafața desfășurată: 3.920 m ² din care: — subsol 200 m ² — parter 1.860 m ² — etaj I 1.860 m ² Local Școală-Pavilion nr. 2 (parter) — Suprafața desfășurată: 336 m ² Locuință personal și magazii (P + etaj) — Suprafața desfășurată: 890 m ² Clădire infirmerie fete și băieți (parter) — Suprafața desfășurată: 240 m ² Clădire birouri (parter) — Suprafața desfășurată: 426 m ² Clădire spălătorie, magazii (P + 4 etaje) — Suprafața desfășurată: 2.330 m ² Adăpost pentru iepuri și păsări (parter) — Suprafața desfășurată: 115 m ² Atelier lemnărie și fierărie (parter) — Suprafața desfășurată: 70 m ² Grajd animale — Suprafața desfășurată: 243 m ² Clădire magazie carburanți — Suprafața desfășurată: 60 m ² Centrală termică — Suprafața desfășurată: 100 m ² WC elevi — Suprafața desfășurată: 58 m ² WC salariați — Suprafața desfășurată: 12,50 m ² Seră — Suprafața construită: 60 m ² <hr/> Total suprafață desfășurată: 8.987,5 m ² <hr/> Suprafața terenului 22,74 ha din care: — curte și construcții 5,03 ha — drumuri 0,11 ha — ape și stuf 1,37 ha — teren forestier 3,40 ha — livezi 1,43 ha — pășuni 0,49 ha — arabil 10,91 ha

GUVERNUL ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E

privind aprobarea studiului de fezabilitate a obiectivului de investiții „Modernizare drum Voroneț — Slatina“, județul Suceava

Guvernul României h o t ă r ă ș t e :

Art. 1. — Se aprobă studiul de fezabilitate a obiectivului de investiții „Modernizare drum Voroneț — Slatina“, județul Suceava, cu caracteristicile principale și indicatorii tehnico-economici prevăzuți în anexele nr. 1 și 2 la prezenta hotărâre.

Art. 2. — Finanțarea obiectivului de investiții prevăzut la art. 1 se face din surse proprii, din alte fonduri legal constituite cu această destinație și, în completare, de la bugetul local, conform listelor de investiții aprobate potrivit legii.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE VĂCĂROIU

Contrasemnează:
Ministru de stat, ministrul finanțelor,
Florin Georgescu
Ministru lucrărilor
publice și amenajării teritoriului,
Marin Cristea
Secretar de stat,
șeful Departamentului
pentru Administrație Publică Locală,
Octav Cozmâncă

București, 2 decembrie 1994.
Nr. 875.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind aprobarea studiului de fezabilitate a obiectivului de investiții „Reabilitare rețele și puncte termice zonele I și II Reșița“, județul Caraș-Severin

Guvernul României hotărăște:

Art. 1. — Se aprobă studiul de fezabilitate a obiectivului de investiții „Reabilitare rețele și puncte termice zonele I și II Reșița“, județul Caraș-Severin, cu caracteristicile principale și indicatorii tehnico-economici cuprinși în anexa*) la prezenta hotărâre.

Art. 2. — Finanțarea obiectivului de investiții prevăzut la art. 1 se face din surse proprii, din credite bancare, din alte fonduri legal constituite cu această destinație și, în completare, de la bugetul local, conform listelor de investiții aprobate potrivit legii.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE VĂCĂROIU

Contrasemnează:
p. Ministru de stat, ministrul finanțelor,
Dan Mogoș,
secretar de stat
p. Ministrul lucrărilor publice
și amenajării teritoriului,
Teodor Gavrilă,
secretar de stat
Secretar de stat,
șeful Departamentului
pentru Administrație Publică Locală,
Octav Cozmâncă

București, 9 decembrie 1994.
Nr. 891.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind aprobarea studiului de fezabilitate a obiectivului de investiții «Liceul Teoretic „Marin Preda“ din municipiul Odorheiu Secuiesc», județul Harghita

Guvernul României hotărăște:

Art. 1. — Se aprobă studiul de fezabilitate a obiectivului de investiții «Liceul Teoretic „Marin Preda“ din municipiul Odorheiu Secuiesc», județul Harghita, cu caracteristicile principale și indicatorii tehnico-economici prevăzuți în anexa*) la prezenta hotărâre.

*) Anexa se comunică numai beneficiarului de investiție.

Art. 2. — Finanțarea obiectivului de investiții prevăzut la art. 1 se face din fondurile bugetului de stat și din alte fonduri legal constituite cu această destinație, conform listelor de investiții aprobate potrivit legii.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE VĂCĂROIU

Contrasemnează:

Ministrul învățământului,

Liviu Maior

p. Ministru de stat, ministrul finanțelor,

Dan Mogoș,

secretar de stat

București, 9 decembrie 1994.
Nr. 892.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind aprobarea studiului de fezabilitate a obiectivului de investiții „Extinderea rețelelor de apă, canalizare, gaze naturale, electrice și drumuri în zona de est a municipiului Odorheiu Secuiesc — etapa I“, județul Harghita

Guvernul României hotărăște:

Art. 1. — Se aprobă studiul de fezabilitate a obiectivului de investiții „Extinderea rețelelor de apă, canalizare, gaze naturale, electrice și drumuri în zona de est a municipiului Odorheiu Secuiesc — etapa I“, județul Harghita, cu caracteristicile principale și indicatorii tehnico-economici prevăzuți în anexa*) la prezenta hotărâre.

Art. 2. — Finanțarea obiectivului de investiții prevăzut la art. 1 se face din fondurile bugetului local și din alte fonduri legal constituite cu această destinație, conform listelor de investiții aprobate potrivit legii.

PRIM-MINISTRU
NICOLAE VĂCĂROIU

Contrasemnează:

p. Ministru de stat, ministrul finanțelor,

Dan Mogoș,

secretar de stat

Secretar de stat, șeful Departamentului
pentru Administrație Publică Locală,

Octav Cozmâncă

București, 9 decembrie 1994.
Nr. 893.

*) Anexa se comunică numai beneficiarului de investiție.

R E P U B L I C Ă R I

HOTĂRÂREA GUVERNULUI Nr. 370/1994*)

privind introducerea experimentală a unui nou sistem de acordare a asistenței medicale și de alocare a resurselor în acest domeniu

Art. 1. — (1) Asistența medicală în județele cuprinse în experimentare se asigură de către medici și alt personal de specialitate, acreditați în acest scop de către o comisie formată din reprezentanți ai Ministerului Sănătății și reprezentanți propuși de societățile profesional-științifice medicale, aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Asistența medicală se asigură prin cabinetele medicale organizate în acest scop de către medicii acreditați potrivit prevederilor alin. (1) și prin spitale sau alte unități sanitare cu paturi, autorizate să funcționeze în județele cuprinse în experimentare, de către inspectoratele de poliție sanitară și medicină preventivă.

*) Republicată în temeiul art. II din Hotărârea Guvernului nr. 841 din 25 noiembrie 1994, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 343 din 12 decembrie 1994.

Hotărârea Guvernului nr. 370 din 4 iulie 1994 a fost publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 185 din 20 iulie 1994.

(3) Cabinetele medicale prevăzute la alin. (2) vor funcționa în cadrul actualelor imobile ale dispensarelor, centrelor de sănătate, policlinicilor sau în alte spații ce vor fi puse la dispoziție de către organele administrației publice locale.

Art. 2. — (1) Serviciile medicale care se asigură populației de către medici și alt personal de specialitate prin cabinete de medicină primară, de specialitate, precum și prin spitale, în condițiile legii, se stabilesc prin norme elaborate de Ministerul Sănătății.

(2) Serviciile de asistență medicală primară se aduc la cunoștința populației prin grija medicilor și a autorităților publice locale pe raza cărora funcționează cabinetele respective.

(3) În cazul în care unele servicii medicale nu pot fi asigurate în cadrul unor cabinete medicale cuprinse în experimentare, acestea vor fi asigurate de alte unități sanitare stabilite prin norme elaborate de Ministerul Sănătății.

(4) Serviciile medicale se asigură în mod obligatoriu, în caz de urgență, și pentru cetățenii care în mod temporar se află în localitățile din județele aflate în experimentare.

Art. 3. — (1) Asistența medicală primară se asigură fiecărui pacient de către medicul de medicină primară, ales de acesta în mod liber. În acest scop, fiecare persoană care beneficiază de asistență medicală, potrivit legii, are obligația de a opta pentru un medic care să îi acorde asistență medicală primară.

(2) Lista cuprinzând pacienții înscrși la fiecare medic de medicină primară se depune la direcția sanitară județeană de către medic după avizarea acesteia, sub aspectul cuprinderii pacienților în listă, de către autoritatea publică locală pe raza căreia funcționează cabinetul medical.

(3) Pacienții pot schimba medicul care le acordă asistență medicală primară, pentru care au optat inițial, după o perioadă de cel puțin 3 luni. Cererea de modificare a opțiunii se face cu acordul medicului pe lista căruia urmează să se facă înscrierea și se depune, potrivit prevederilor alin. (2), la direcția sanitară județeană.

(4) Actualizarea listelor se face lunar de către fiecare medic, ori de câte ori apar modificări în listele respective, altele decât cele prevăzute la alin. (3), în condițiile prevăzute la alin. (2).

(5) Medicii acreditați pentru acordarea asistenței medicale, care solicită trecerea în alte localități rurale neacoperite din punct de vedere al asistenței medicale primare, beneficiază de drepturile prevăzute la art. 22 și 23 ale Hotărârii Guvernului nr. 281/1993 pentru personalul mutat în altă localitate. Cheltuielile corespunzătoare se suportă de direcția sanitară județeană.

Art. 4. — (1) Medicul care urmează să acorde asistență medicală primară va contracta cu direcția sanitară județeană serviciile pe care le asigură potrivit art. 2 pentru pacienții înscrși pe listele proprii, serviciile profilactice și alte obiective sanitare, cu precizarea condițiilor pentru realizarea acestora. Contractul de acordare a asistenței medicale primare devine anexă la contractul individual de muncă ce va fi preluat de către direcția sanitară județeană.

(2) Plata cuvenită medicului pentru serviciile contractate și realizate se stabilește în raport cu numărul și structura, pe vârste, a pacienților înscrși pe lista proprie, cu gradul de realizare a activităților profilactice și a obiectivelor sanitare stabilite, pe baza numărului de puncte calculat potrivit Normelor pentru plata serviciilor de asistență medicală primară, cuprinse în anexa nr. 1 și a valorii unui punct, diferențiat și în raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea.

Art. 5. — (1) Drepturile și obligațiile medicilor cu care s-au încheiat contracte de acordare a asistenței medicale primare potrivit art. 4 alin. (1) se determină în perioada de experimentare în raport cu salariul de bază și cu celelalte drepturi salariale prevăzute în contractul individual de muncă.

(2) Contribuția de asigurări sociale, ajutorul de șomaj și alte obligații salariale calculate conform reglementărilor în

vigoare asupra fondului total de salarii, pentru personalul cuprins în experimentare, se suportă de către direcțiile sanitare județene. Impozitul pe salarii, contribuția de 3% pentru pensia suplimentară și de 1% pentru ajutorul de șomaj, calculate potrivit legii, se plătesc de către personalul medical cuprins în experimentare din veniturile individuale.

Art. 6. — (1) Pentru realizarea serviciilor medicale primare, medicul este ajutat de personal mediu sanitar și auxiliar, asigurat pe bază de contract de către direcția sanitară județeană. Plata acestui personal se face de către direcția sanitară județeană direct sau de altă unitate cu personalitate juridică stabilită de direcția sanitară județeană.

(2) Numărul de personal mediu și auxiliar sanitar prevăzut la alin. 1 se stabilește pe baza normelor elaborate de către Ministerul Sănătății. În cazul în care, temporar, nu se poate asigura personalul mediu sanitar necesar, iar medicul preia și sarcinile ce revin acestuia, punctajul stabilit inițial pentru plata serviciilor acestuia se majorează cu 25%.

Art. 7. — (1) Pentru funcționarea cabinetelor medicale și acordarea serviciilor medicale primare contractate, fiecare medic sau grup de medici care se pot asocia în acest scop are dreptul la un buget de cheltuieli pentru practică medicală, care face parte din contract.

(2) Procurarea materialelor sanitare, a medicamentelor sau a altor bunuri, prevăzute în bugetul pentru practică medicală, se face de către medic cu carnet C.E.C. cu limită de sumă pus la dispoziție sau prin direcția sanitară, în mod direct, ori prin cea mai apropiată unitate sanitară stabilită cu direcția sanitară și menționată în contract, în condițiile legii.

(3) Cheltuielile materiale și de întreținere ale cabinetului medical se finanțează, conform legii, de la bugetul local. Autoritățile publice locale vor sprijini desfășurarea experimentului, atât prin măsuri organizatorice, cât și prin alocarea la timp a fondurilor necesare.

(4) Sumele neconsumate pe parcursul anului la nivelul prevăzut în bugetul pentru practica medicală, altele decât cheltuielile de capital, se pot utiliza, în condițiile legii, pentru dotări ale cabinetului medical, potrivit art. 8 din Legea nr. 36/1994, dacă în urma evaluării efectuate de direcția sanitară județeană a rezultat că activitatea medicală a respectat criteriile de calitate și eficiență stabilite în contract.

Art. 8. — (1) Accesul la asistență medicală de specialitate ambulatorie se face pe baza recomandării medicului pe a cărui listă este înscrisă persoana respectivă, cu excepția urgențelor medicale care nu necesită recomandare.

(2) Plata medicilor care acordă asistență medicală de specialitate ambulatorie se face, în cadrul județelor cuprinse în experimentare, prin sistemul de plată pe serviciu medical.

(3) Serviciile medicale ambulatorii de specialitate se codifică și se cuantifică pe bază de punctaj de către Ministerul Sănătății în termen de 6 luni de la aprobarea prezentei hotărâri. Valoarea unui punct se stabilește în raport cu sumele destinate acestei activități.

(4) Prevederile art. 4, 5, 6 și 7 ale prezentei hotărâri se vor aplica în mod corespunzător și la experimentarea noului sistem de alocare a resurselor în asistența medicală de specialitate ambulatorie.

Art. 9. — (1) Asistența medicală în spitale și în alte unități sanitare cu paturi se asigură, în condițiile legii, într-un sistem mixt de plată pe zi de spitalizare și pe caz, ținându-se seama de complexitatea actului medical.

(2) Trecerea la experimentarea sistemului prevăzut la alin. (1) se va face într-o perioadă de 6 luni de la aprobarea prezentei hotărâri. În această perioadă Ministerul Sănătății va codifica și va evalua activitățile medicale din spitale și alte unități sanitare cu paturi și va elabora reglementările necesare pentru experimentarea noului sistem. Sumele globale pe zi și pe caz se stabilesc în cadrul fondurilor destinate acestei activități.

Art. 10. — Celelalte unități sanitare ca: leagăne de copii, creșe, centre de recoltare și conservare a sângelui, inspectorate de poliție sanitară și medicină preventivă, institute

medicale, stabilite de Ministerul Sănătății, vor funcționa în continuare ca unități independente cu buget propriu, conform legii.

Art. 11. — Controlul calității serviciilor medicale acordate pacienților în unitățile sanitare cuprinse în experimentare se asigură de către direcțiile sanitare județene, potrivit normelor elaborate de Ministerul Sănătății.

Art. 12. — Experimentarea începe în județele prevăzute în anexa nr. 2, urmând ca Ministerul Sănătății, pe baza rezultatelor obținute, să extindă experimentul și în alte județe, informând, în prealabil, Guvernul.

Art. 13. — În perioada de experimentare se împuternicește Ministerul Sănătății să introducă sau să corecteze elementele de diferențiere a veniturilor medicilor și ale altui personal de specialitate, prevăzute în prezenta hotărâre, în funcție de serviciile medicale acordate pacienților, cu avizul Ministerului Muncii și Protecției Sociale și Ministerului Finanțelor.

Art. 14. — Ministerul Sănătății împreună cu Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Finanțelor vor emite norme în aplicarea prevederilor prezentei hotărâri.

Art. 15. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

ANEXA Nr. 1

NORME

pentru plata serviciilor de asistență medicală primară

Art. 1. — Suma convenită medicului care acordă asistență medicală primară se stabilește prin înmulțirea numărului de puncte rezultat în raport cu numărul și structura pe vârste a pacienților înscrși pe lista medicului, cu serviciile profilactice și obiectivele realizate, cu valoarea stabilită pe un punct.

Art. 2. — (1) Numărul de puncte acordat în raport cu numărul și structura pe vârste a pacienților se stabilește astfel:

— număr de puncte, acordat pe o persoană înscrisă pe listă, în raport cu vârsta pacientului:

Vârsta pacientului	Nr. puncte/persoană
0—1 an	14,5
1—4 ani	10,5
5—18 ani	8,5
19—44 ani	4,0
45—59 ani	8,5
peste 60 ani	12,5

— în situația în care numărul total de puncte rezultat în raport cu numărul de pacienți și structura acestora pe vârste este mai mare de 10.500, punctele ce depășesc acest nivel se reduc cu 50%, dacă numărul de pacienți este mai mare de 1.500, și cu 70%, dacă numărul de pacienți este mai mare de 2.000.

(2) La calculul numărului lunar de puncte se iau în considerare persoanele înscrise pe lista medicului, existente la data de 1 a lunii respective.

(3) În primele 6 luni de experimentare, la calculul numărului de puncte convenite medicului în raport cu numărul și cu structura pe vârste a pacienților se iau în considerare persoanele înscrise pe lista medicului din ultima zi a fiecărei luni.

(4) În același mod prevăzut la alin. (3) se va proceda și în cazul medicilor care își încep activitatea la cabinetul medical respectiv. Pacienții preluați de la alți medici vor fi luați în considerare numai în cazul în care au fost radiați de pe listele medicilor pe care au fost înscrși.

Art. 3. — Numărul de puncte acordat pentru serviciile medicale realizate se stabilește astfel:

a) Examen de bilanț (copil, adolescent și adult):

vârsta la care se face examenul de bilanț:	număr de puncte/persoană:
• până la 1 an, din 3 în 3 luni	10
• 3 ani și 6 ani	8
• 14 ani și 17 ani	3
• 30 ani și 45 ani	3
b) Luarea în evidență și supravegherea gravidei și a lehuzei	10

c) Depistarea și urmărirea bolnavului T.B.C.	10
d) Urmărirea bolnavilor de hepatită	3
e) Urmărirea bolnavilor cu diabet	5
f) Urmărirea bolnavilor cu boli venerice și a contactilor	4
g) Urmărirea bolnavilor cu boli infecțioase și a contactilor	2/1
h) Îngrijirea bolnavilor hipertensivi cu valvulopatii, boli coronariene	3
i) Depistare oncologică:	număr de puncte, pe caz
• clinică a cancerului cutanat	1
• clinică a cancerului de prostată	3
• clinică a cancerului de sân	2
• clinică a cancerului colului uterin	3
j) vaccinări:	număr de puncte/persoană vaccinată
— poliomelită	• de bază 2
	• revaccinări 3
— trivaccin	• de bază 6
	• rapel R 1 2
	• rapel R 2 6
— rujeolă	• de bază 3
	• revaccinări 6
— BCG	• de bază 3
	• revaccinări 6
— ATP	• de bază 4
	• revaccinare 1 1
	• revaccinare 2 3

Art. 4. — (1) Numărul de puncte acordat pentru activitățile sanitare realizate se stabilește după cum urmează:

a) control privind igiena alimentară	5 puncte/acțiune
b) control privind igiena mediului și comunală	5 puncte/acțiune
c) control privind igiena colectivităților de copii și tineri și alte colectivități	10 puncte/acțiune
d) supravegherea apei potabile	5 puncte/probă
e) educație sanitară organizată pe grupe	20 puncte/ curs complet.

(2) Activitățile sanitare ce se realizează lunar se stabilesc de direcția sanitară județeană.

Art. 5. — (1) Numărul total de puncte, rezultat potrivit art. 2, se majorează în raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea, după cum urmează:

— zone izolate	20%
— condiții grele	40%
— condiții foarte grele	60%.

(2) Cabinetele medicale de medicină primară la care se aplică majorările prevăzute la alin. (1) se stabilesc de direcția sanitară județeană cu acordul Ministerului Sănătății.

Art. 6. — Numărul total de puncte rezultat potrivit art. 2 se majorează, în raport cu gradul profesional obținut de medicul de medicină generală, cu 10%, dacă a obținut gradul de medic specialist și cu 20%, dacă a obținut gradul de medic primar.

Art. 7. — Fondul total alocat pentru asistența medicală primară în cele opt județe cuprinse în experimentare se stabilește de către Ministerul Sănătății cu avizul Ministerului Muncii și Protecției Sociale și al Ministerului Finanțelor, și se utilizează pentru calculul valorii unui punct pentru județele respective, respectiv pentru plata drepturilor convenite medicilor cuprinși în experimentare, pe baza statelor de funcții aprobate acestor județe, potrivit legii. La elaborarea statelor de funcții se va avea în vedere ca numărul de pacienți ce revin unui medic să fie de cel puțin 1.500, iar numărul de medici să se încadreze în numărul mediu total de posturi finanțate de la bugetul de stat.

Art. 8. — Suma convenită lunar fiecărui medic cuprins în experimentare se determină pe baza numărului de puncte rezultat în raport cu numărul și cu structura pe vârste a pacienților, corectată în funcție de condițiile în care se desfășoară activitatea și, respectiv, gradul profesional al medicului, precum și a numărului de puncte convenit lunar pentru serviciile medicale realizate. La sfârșitul trimestrului se va face regularizarea drepturilor convenite, luându-se în considerare și activitățile sanitare realizate.

Art. 9. — Medicii cărora li s-a redus numărul de puncte, ca urmare a depășirii limitelor prevăzute la art. 2 alin. (1), pot beneficia de anularea cu 25% a reducerii, dacă se angajează să asigure condiții pentru desfășurarea practicii medicale tinerilor medici, pe perioada cât funcționează ca medici debutanți, la pacienții înscrși pe listele lor. Tinerii absolvenți vor fi plătiți în perioada respectivă de către direcțiile sanitare județene cu salariul de bază prevăzut în Hotărârea Guvernului nr. 281/1993, cu modificările ulterioare, pentru medic debutant.

Art. 10. — (1) În localitățile în care pacienții posibil de înscris pe lista unui medic se situează în medie sub 1.000, o parte dintre medici vor fi redistribuiți la alte cabinete medicale pe baza metodologiei stabilite de Ministerul Sănătății.

(2) În mod excepțional, pe o perioadă de 3 luni de la data începerii experimentului, perioadă în care se va realiza, în mod efectiv, redistribuirea de către Ministerul Sănătății, medicii care se încadrează în prevederile alin. (1) și care vor realiza până la data redistribuirii un venit mai mic de 75% din salariul calculat în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 281/1993 și ale Ordonanței Guvernului nr. 39/1994, vor primi și diferența până la 75% din salariul respectiv.

(3) Sumele acordate, potrivit prevederilor alin. (2), ca diferență se vor deduce din fondul total de salarii determinat potrivit art. 7, ce se va lua în calcul la sfârșitul trimestrului pentru stabilirea finală a valorii unui punct pe baza căreia se va face regularizarea drepturilor convenite medicilor pentru trimestrul expirat.

Art. 11. — În cazul medicilor care își desfășoară activitatea în localități izolate, cu un număr mic de locuitori și la care Ministerul Sănătății a stabilit ca necesar menținerea unui post de medic, numărul de puncte poate fi majorat cu până la 100% de către Ministerul Sănătății, cu avizul Ministerului Muncii și Protecției Sociale și al Ministerului Finanțelor.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, București, Calea 13 Septembrie — Palatul Parlamentului, sectorul 5, cont nr. 30.98.12.301 B.C.R. — S.M.B.

Adresa pentru publicitate : Serviciul relații cu publicul și agenții economici, București, Str. Blanduziei nr. 1, sectorul 2, telefon 211.57.30.

Tiparul : Tipografia „Monitorul Oficial”, București, Str. Jiului nr. 163, sectorul 1, telefon 668.55.58.