

secretariat.sedinte@ces.ro

Sent: Tuesday, November 17, 2020 12:22 PM
To: Secretariat Sedinte
Subject: Fwd: proiect OUG masuri asistenta medicala
Attachments: Signature.txt; 22709 adresa MAI catre CES.PDF; 22877 Minuta CDS_OUG asistenta medicala.pdf; NF_OUG_masuri asistenta medicala.pdf; proiect OUG masuri asistenta medicala.pdf

----- Forwarded message -----

From: <ioana.dorobantu@mai.gov.ro>
Date: Tue, Nov 17, 2020 at 12:17 PM
Subject: Fwd: proiect OUG masuri asistenta medicala
To: Silvia Ariciu <silvia.ariciu@gmail.com>

Buna ziua!

Va adresez respectuoasa rugaminte de a analiza cu celeritate prezentul proiect

Se doreste prezentarea in sedinta de Guvern de maine

Va multumesc frumos!

--

Sent from myMail for Android

----- Forwarded Message -----

From: Constantin Nedelcu constantin.nedelcu@mai.gov.ro
To: ioana.dorobantu@mai.gov.ro
Cc: mihaela.calin@mai.gov.ro, gabi.craciun@mai.gov.ro
Date: marți, 17 noiembrie 2020, 00:16PM +02:00
Subject: proiect OUG masuri asistenta medicala

Documentele aferente proiectului sunt atasate.

Prezentul mesaj este confidential si apartine Ministerului Afacerilor Interne. El se adreseaza numai persoanei mentionate ca destinatar, precum si altor persoane autorizate sa-l primeasca. In cazul in care nu sunteti destinatarul vizat, va aducem la cunostinta ca dezvaluirea, copierea, distribuirea sau initierea unor actiuni pe baza prezentei informatii sunt strict interzise si atrag raspunderea juridica. Daca ati primit acest mesaj dintr-o eroare, va rugam sa ne anuntati imediat, ca raspuns la mesajul de fata, si sa-l stergeti apoi din sistemul dumneavoastra. Apreciam si va multumim pentru cooperare!

This message is confidential and it is property of the Romanian Ministry of Internal Affairs. It is exclusively destined to the person mentioned as addressee, as well as to any other person authorized to receive it. In case you are not the

intended addressee, we hereby inform you that the disclosure, copying or distribution of the present information, or the initiation of any action based on it, are strictly forbidden and determine legal responsibility. If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system. We appreciate your cooperation. Thank you!

ROMÂNIA

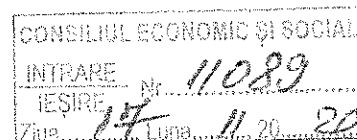


MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
SECRETAR GENERAL

Ex. nr. 1
Nr. 22709
București, 17.11.2020

Către

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Domnului președintele IACOB BACIU



Stimate domnule președinte

În conformitate cu prevederile art. 22 din Regulamentul privind procedurile, la nivelul Guvernului, pentru elaborarea, avizarea și prezentarea proiectelor de documente de politici publice, a proiectelor de acte normative, precum și a altor documente, în vederea adoptării/aprobării, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 561/2009, vă transmitem, alăturat, în copie, **proiectul ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19**, adresându-vă rugămintea de a dispune analizarea acestuia în vederea obținerii avizului.

De asemenea, anexăm în copie Minuta ședinței Comisiei de Dialog Social a MAI nr. 22877 / 16.11.2020 ce a avut loc în data de 16.11.2020

Cu deosebită stimă,

SECRETAR GENERAL

IOANA DOROBANȚU

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

<p><i>Secțiunea 1</i> Titlul prezentului act normativ</p> <p>ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19</p>	
<p><i>Secțiunea a 2-a</i> Motivul emiterii actului normativ</p>	
<p>2.1. Descrierea situației actuale</p>	<p>La nivelul întregului continent european se înregistrează mari dificultăți în gestionarea noului val de îmbolnăviri determinate de coronavirusul SAR-CoV-2, dificultăți care se manifestă în principal asupra componentelor sistemelor sanitare a căror capacitate de procesare a cazurilor de persoane infectate este aproape de limita superioară sau chiar depășită.</p> <p>Situația este similară și la nivelul României, unde creșterea constantă a numărului de cazuri noi confirmate de COVID-19 pune o presiune permanentă asupra capacității de gestionare a pandemiei, în principal la nivelul autorităților administrației publice centrale și locale dar mai ales la nivelul sistemului sanitar, care este aproape de limita de superioară a capacității de preluare și investigare a pacienților infectați.</p> <p>Presiunea asupra sistemului sanitar nu este generată doar de numărul mare de noi cazuri confirmate, dar și de diminuarea capacității de gestionare a acestora determinată în principal de reducerea personalului medical din cauza expunerii la virus și pozitivării acestuia precum și de numărul relativ mic de personal medical cu pregătire de specialitate raportat la numărul tot mai mare de cazuri confirmate. În cifre, această presiune se traduce, până la data de 11.11.2020, în cele peste 320.000 de cazuri de persoane infectate cu noul coronavirus (COVID – 19) din care peste 8.400 persoane au decedat.</p> <p>Principalele structuri din sistemul sanitar afectate de lipsa personalului medical de specialitate sunt secțiile de anestezie terapie intensivă (ATI), urgență, epidemiologie, radiologie, boli infecțioase, pneumologie, zone în care patologia generată de infecția cu SARS-CoV-2 produce cele mai multe afectări ale organismului uman.</p> <p>De asemenea, o situație dificilă se înregistrează și la nivelul celorlalte instituții cu rol în gestionarea la nivel național a situației de urgență generată de riscul epidemiologic, care sunt uneori în imposibilitatea de a asigura un răspuns coerent și concentrat din cauza lipsei personalului medical de specialitate care să poată fi detașat, acolo unde este nevoie, pentru a asigura tratamentul pacienților confirmați și realizarea anchetelor epidemiologice.</p> <p>Situația prezentată întrunește premisele unei situații urgente și extraordinare care impune adoptarea de măsuri imediate în vederea stabilirii cadrului normativ</p>

	<p>potrivit, lipsa adoptării acestor măsuri, cu celeritate, poate avea consecințe negative asupra capacității administrative de gestionare a riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19.</p> <p>Totodată, coordonarea operațională a capacităților de răspuns se realizează prin Comandatul Acțiunii, care beneficiază de suportul operațional al structurilor Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, fiind astfel asigurat managementul integrat al tuturor acțiunilor de protecție civilă.</p> <p>Aspectele vizate afectează sănătatea și interesul public, iar reglementarea acestora nu poate fi amânată. Dreptul la ocrotirea sănătății este unul din cele mai importante drepturi social - economice, el fiind menționat în toate documentele internaționale în materie: Preambulul Constituției Organizației Mondiale a Sănătății, art. 25 al Declarației Universale a Drepturilor Omului, art. 12 al Pactului internațional privind drepturile economice, sociale și culturale, art. 11 și art. 13 ale Cartei Sociale Europene revizuite, iar în Constituția României dreptul la ocrotirea sănătății este reglementat în art. 34.</p> <p>Astfel, se impune adoptarea de măsuri imediate prin ordonanță de urgență, în caz contrar, nu se poate asigura un răspuns imediat și eficient pentru limitarea consecințelor produse de pandemia de COVID-19 la nivel național.</p> <p>De asemenea, pentru asigurarea plății indemnizațiilor pentru studenții voluntari, se reglementează posibilitatea alocării de fonduri Ministerului Afacerilor Interne pentru Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, prin hotărâre a Guvernului, din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului.</p>
<p>2.2. Schimbări preconizate</p>	<p>Prezenta ordonanță de urgență este necesară și justificată în contextul situației de risc epidemiologic, adoptarea ei va produce următoarele beneficii și schimbări:</p> <ul style="list-style-type: none"> - creșterea capacității de îngrijire a pacienților COVID – 19, prin acordarea dreptului de liberă practică temporară medicilor rezidenți, indiferent de anul pregătirii în rezidențiat și medicilor care exercită profesia cu competențe limitate care vor putea acorda îngrijiri medicale independent în baza Protocolului privind investigațiile și tratamentul diferențiat pe stadii ale bolii COVID-19, aprobat de Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică, precum și în baza indicațiilor medicilor specialiști/primari în coordonarea cărora lucrează; - valorificarea competențelor persoanelor din cadrul instituțiilor de învățământ superior cu profil medical, prin crearea posibilității de a participa la procesul de îngrijire a bolnavilor, pe bază de voluntariat, a studenților din anii terminali ai facultăților de medicină și asistență medicală, fapt care va duce și la creșterea numărului personalului calificat care acordă îngrijiri medicale de specialitate în cadrul unităților sanitare; - desemnarea Inspectoratului General pentru Situații de Urgență și a structurilor subordonate ca entități competente să încheie contractele de voluntariat, iar a unităților sanitare și a serviciilor de urgență prespitalicească ca structuri beneficiare ale activității de voluntariat; - acordarea unor indemnizații pentru voluntarii care îndeplinesc anumite standarde de activitate desfășurată în cadrul unităților sanitare;

	<p>- implicarea resursei umane specializate de care dispune sistemul național de apărare în aducerea la îndeplinire a strategiei de vaccinare ce își propune să contribuie la reducerea morbidității și mortalității prin COVID 19 și la scăderea perturbărilor societății și economiei, inclusiv la menținerea capacității de asistență medicală;</p> <p>- asigurarea accesului la vaccinare în condiții de siguranță și eficacitate pentru prevenirea infecției cu virusul SARS CoV 2 în România respectiv creșterea capacității de vaccinare, prin augmentarea resursei umane necesare îndeplinirii acestei misiuni;</p> <p>- valorificarea competențelor soldaților gradați profesioniști sanitari și militarilor salvatori - combat life savers (CLS), respectiv a operatorilor salvatori, categorii de personal instruite să execute manevre salvatoare de viață, absolvenți de cursuri de tip combat life savers ce au o pregătire de tip medico-militar după modelul NATO.</p>					
2.3. Alte informații						
<p>Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic al prezentului act normativ</p>						
3.1. Impactul macroeconomic	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.					
3.1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.					
3.2. Impactul asupra mediului de afaceri	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.					
3.3. Impactul social	Reglementarea va avea un impact social pozitiv prin îmbunătățirea răspunsului în situații de risc epidemiologic generat de pandemia de COVID- 19.					
3.4. Impactul asupra mediului	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.					
3.5. Alte informații						
<p>Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)</p>						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
	2020	2021	2022	2023	2024	

	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	<p>Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus din care:</p> <p><i>a) buget de stat, din acesta:</i></p> <p>(i) impozit pe profit</p> <p>(ii) impozit pe venit</p> <p><i>b) bugete locale:</i></p> <p>(i) impozit pe profit</p> <p><i>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</i></p> <p>(i) contribuții de asigurări</p>			/			
2.	<p>Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus din care:</p> <p><i>a) buget de stat, din acesta:</i></p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p><i>b) bugete locale:</i></p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p> <p><i>c) bugetul asigurărilor sociale de stat :</i></p> <p>(i) cheltuieli de personal</p> <p>(ii) bunuri și servicii</p>						
3.	<p>Impact financiar, plus/minus din care:</p> <p><i>M.A.I. (venituri – cheltuieli)</i></p> <p>buget de stat</p> <p>bugetul asigurărilor sociale</p>						
4.	Propuneri pentru						

	acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5.	Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6.	Calcul detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7.	Alte informații	<p>Potrivit informațiilor existente la nivelul Ministerului Educației și Cercetării, cursurile facultăților de medicină generală din anii 4, 5 și 6 ale universităților de profil sunt frecventate de un număr de aproximativ 15.201 studenți. Dintre aceștia, potrivit estimărilor Departamentului pentru Situații de Urgență, pentru un număr de aproximativ 3.000 de studenți există posibilitatea opțiunii de voluntariat. Impactul lunar estimat pentru plata indemnizațiilor acestora este de cca. 9.300 mii lei.</p> <p>Pentru o utilizare judicioasă a resurselor bugetare, este necesar ca alocarea acestora să se efectueze în funcție de centralizarea opțiunilor de voluntariat ale studenților facultăților de medicină generală din anii 4, 5 și 6, fapt pentru care Ministerul Afacerilor Interne va încerca asigurarea de fonduri prin redistribuire de credite bugetare și de angajament din bugetul aprobat, iar dacă acest lucru nu este posibil, va iniția, în mod etapizat, demersuri de suplimentare a bugetului din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului.</p>					
<p>Secțiunea a 5-a Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare</p>							
5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor prezentului act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a prezentului act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.							
5.2. Conformitatea prezentului act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare		Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.					

5.3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
5.6. Alte informații	Implementarea măsurilor propuse nu implică impact bugetar.
Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării prezentului act normativ	
6.1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme <i>implicate</i>	
6.2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de prezentul act normativ	
6.3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care prezentul act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	Proiectul a fost transmis spre consultare structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale, potrivit prevederilor HG nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative.
6.4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
6.5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social	Proiectul prezentului act normativ va fi supus avizului Consiliului Legislativ. Proiectul prezentului act normativ va fi supus avizului Consiliului Economic și Social.

d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	
6.6. Alte informații	
Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea prezentului act normativ	
7.1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării prezentului act normativ	Prezentul act normativ a fost elaborat cu aplicarea prevederilor Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării prezentului act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
7.3. Alte informații	
Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare	
8.1. Măsurile de punere în aplicare a prezentului act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	
8.2. Alte informații	

Având în vedere cele prezentate, a fost elaborat *proiectul ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19*, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

MINISTRUL AFACERILOR INTERNE

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

ION MARCEL VELA
MINISTRU

NELI TARU

MINISTRUL LUCRĂRILOR PUBLICE,
DEZVOLTĂRII ȘI ADMINISTRAȚIEI

MINISTRUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

ION ȘTEFAN

MONICA CRISTINA ANISIE

MINISTRUL APĂRĂRII NAȚIONALE

NICOLAE IONEL CIUCĂ

AVIZĂM FAVORABIL:

CONSILIUL NAȚIONAL AL RECTORILOR

CONSILIUL NAȚIONAL AL RECTORILOR
CORIN CIMPEANU

MINISTRUL FINANȚELOR PUBLICE

VASILE FLORIN CÎȚU

MINISTRUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

VICTORIA VIOLETA ALEXANDRU

MINISTRUL JUSTIȚIEI

MARIAN CĂTĂLIN PREDOIU

Având în vedere cele prezentate, a fost elaborat *proiectul ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19*, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

MINISTRUL AFACERILOR INTERNE

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

ION MARCEL VELARU

NELE TAȚARU

MINISTRUL LUCRĂRILOR PUBLICE,
DEZVOLTĂRII ȘI ADMINISTRAȚIEI

MINISTRUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

ION ȘTEFAN

MONICA CRISTINA ANISIE

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE

NICOLAE IONEL CIUCA

AVIZĂM FAVORABIL:

CONSILIUL NAȚIONAL AL RECTORILOR

SORIN CÎMPEANU

MINISTRUL FINANTELOR PUBLICE

VASILE FLORIN CIȚU

MINISTRUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

VICTORIA VIOLETA ALEXANDRU

MINISTRUL JUSTIȚIEI

MARIAN CĂTĂLIN PREDOIU

Având în vedere cele prezentate, a fost elaborat *proiectul ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19*, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

MINISTRUL AFACERILOR INTERNE

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

ION MARCEL VELA

NELU ȚĂTĂRĂR

MINISTRUL LUCRĂRIILOR PUBLICE,
DEZVOLTĂRII ȘI ADMINISTRAȚIEI

MINISTRUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

ION ȘTEFAN

MONICA CRISTINA ANISIE

MINISTRUL APĂRĂRII NAȚIONALE

NICOLAE IONEL CIUCĂ

AVIZĂM FAVORABIL:

CONSILIUL NAȚIONAL AL RECTORILOR

SORIN CÎMPEANU

MINISTRUL FINANȚELOR PUBLICE

VASILE FLORIN CÎȚU

MINISTRUL MUNC

ROMANIA
PROTECȚIEI SOCIALE

VICTORIA VIOLETA ALEXANDRU

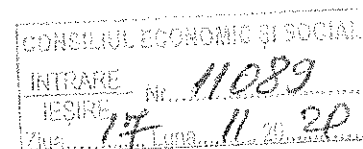
cu observații
cf. Adnot. M. 6084

MINISTRUL JUSTIȚIEI

13.11.2020

MARIAN CĂTĂLIN PREDOIU

GUVERNUL ROMÂNIEI



ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

Având în vedere contextul actual generat de evoluția situației epidemiologice naționale determinată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, pentru care a fost instituită starea de urgență prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României și prelungită prin Decretul nr. 240/2020 privind prelungirea stării de urgență pe teritoriul României, măsuri continuate prin declararea stării de alertă pe teritoriul României prin Hotărârea Guvernului nr. 394/2020 privind declararea stării de alertă și măsurile care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, prelungită prin Hotărârea Guvernului nr. 476/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României și măsurile care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, prin Hotărârea Guvernului nr. 553/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 17 iulie 2020, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, prin Hotărârea Guvernului nr. 668/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 16 august 2020, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, prin Hotărârea Guvernului nr. 782/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 15 septembrie 2020, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, și prin Hotărârea Guvernului nr. 856/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 15 octombrie 2020, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19,

Având în vedere prevederile Legii nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID - 19, cu modificările și completările ulterioare,

Luând în considerare manifestarea generalizată a riscului produs de virusul SARS-Cov-2 prin creșterea îngrijorătoare a numărului de cazuri manifestată la nivel european și național,

Raportat la creșterea numărului de zone tip focar la nivel național prin depășirea ratei de incidența de 6 la 1.000 de locuitori în județele Cluj, Timiș, Sălaj, Sibiu,

Având în vedere dificultățile întâmpinate de unitățile sanitare publice atât în pre spital cât și în spital în gestionarea numărului îngrijorător de cazuri pozitive, inclusiv cele foarte grave care necesită manevre medicale avansate, și a lipsei personalului medical în specialitățile: anestezie terapie intensivă (ATI), urgență, epidemiologie, radiologie, boli infecțioase, pneumologie, din spitalele desemnate să trateze cazurile confirmate COVID-19, necesare asigurării suportului medical adecvat pacienților.

Întrucât se înregistrează o creștere constantă a personalului medical infectat cu virusul SARS-Cov-2, fapt care duce la dificultăți în asigurarea turelor/gărzilor în unitățile sanitare desemnate ca spitale COVID- 19, implicit în asigurarea capacității de tratament a pacienților infectați cu acest virus,

Pentru că se impune identificarea unor noi soluții, viabile, care să sprijine sistemul sanitar în asigurarea capacității de răspuns la pandemia de COVID – 19, respectiv implicarea medicilor

rezidenți, indiferent de anul de pregătire, a medicilor cu competențe limitate și a studenților la medicină,

Întrucât se are în vedere faptul că pregătirea dobândită de medicii rezidenți și cei cu competențe limitate va fi suficientă și benefică în sprijinirea medicilor primari și specialiști implicați în acordarea actului medical pacienților infectați,

Luând în considerare că ne aflăm într-o situație extraordinară care impune organizarea și asigurarea capacității de intervenție optime a serviciilor pentru situații de urgență și a celorlalte organisme specializate cu atribuții în domeniu .

Având în vedere că inspectoratele județene pentru situații de urgență au atribuții în domeniul protecției civile, fiind astfel obligate să intervină în asigurarea protecției populației.

Întrucât studenții facultăților de medicină pot reprezenta o resursă umană importantă care pot acorda un sprijin eficient și necesar în situația actuală.

Situația prezentată întrunește premisele unei situații urgente și extraordinare care impune adoptarea de măsuri imediate în vederea stabilirii cadrului normativ potrivit, lipsa adoptării acestor măsuri, cu celeritate, poate avea consecințe negative asupra capacității administrative de gestionare a riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19.

Cu atât mai mult cu cât art. 34 din Constituția României în alin.(1) garantează dreptul la ocrotirea sănătății. Alin. (2) al aceluiași articol din Legea Fundamentală stabilește obligația în sarcina statului de a lua măsuri pentru asigurarea sănătății publice.

Având în vedere riscul epidemiologic generat de pandemia de COVID-19, prin prezentul act normativ autoritățile statului vin să pună în aplicare obligațiile stabilite prin Constituție.

Întrucât aspectele vizate afectează sănătatea și interesul public, iar reglementarea acestora nu poate fi amânată, se impune adoptarea de măsuri imediate prin ordonanță de urgență, în caz contrar, nu se poate asigura un răspuns imediat și eficient pentru limitarea consecințelor produse de pandemia de COVID-19 la nivel național.-

În temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență:

Capitolul I

Implicarea medicilor rezidenți și a medicilor care exercită profesia cu competențe limitate, în tratarea pacienților pozitivi COVID-19

Art. 1 - Prin derogare de la prevederile art. 383 alin. (1) și art. 385 lit. d) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pe perioada instituirii stării de alertă, medicii rezidenți, indiferent de anul pregătirii în rezidențiat și medicii care exercită profesia cu competențe limitate asigură investigații și tratament pentru pacienții suspecți și confirmați COVID - 19, în baza Protocolului privind investigațiile și tratamentul diferențiat pe stadii ale bolii COVID-19, aprobat de Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică, precum și în baza indicațiilor medicilor specialiști/primari în coordonarea cărora lucrează.

Art. 2 - Prin derogare de la prevederile art. 386 alin. (5) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, pe perioada stării de alertă, medicii prevăzuți la art. 1 exercită dreptul de liberă practică, pot elibera bilete de trimitere pentru specialități clinice, bilete de trimitere pentru investigații paraclinice și prescripții medicale pentru medicamente cu sau fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, suportate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, exclusiv pentru acordarea asistenței medicale pacienților suspecti și confirmați COVID - 19.

Capitolul II

Activități de voluntariat în sprijinul unităților sanitare

Art. 3 - Prezentul capitol reglementează unele măsuri privind desfășurarea voluntariatului în sprijinul unităților sanitare și a serviciilor de urgență prespitalicească, denumite în continuare unități beneficiare, de către studenții facultăților de medicină generală din anii 4, 5 și 6, precum și de către studenții din anii 3 și 4 ai facultăților de asistenți medicali, denumiți în continuare studenți voluntari, pe durata stării de alertă declarate în condițiile legii și pentru o perioadă de 30 de zile de la încetarea stării de alertă.

Art. 4 - (1) Voluntariatul în sprijinul unităților beneficiare constă în desfășurarea activităților de îngrijiri generale de sănătate și a altor activități de îngrijire, monitorizare și asistare a pacienților, în coordonarea personalului medical din cadrul unităților beneficiare.

(2) Studenții voluntari exercită activități de îngrijiri generale de sănătate fără titlul profesional de asistent medical generalist, prin derogare de la art.5 alin.(1) din *OUG nr.144/2008 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.*

Art. 5 - (1) În scopul identificării studenților prevăzuți la art.3, instituțiile de învățământ superior care pregătesc personal în domeniul medicinei generale sau al profesiei de asistent medical realizează următoarele activități:

a) aduc la cunoștința studenților proprii posibilitatea de a desfășura voluntariat în sprijinul unităților beneficiare în condițiile prezentei ordonanțe de urgență;

b) centralizează lista cu datele de contact ale studenților care doresc să desfășoare voluntariat în sprijinul unităților beneficiare;

c) transmit listele cu datele de contact ale studenților care doresc să desfășoare voluntariat către Centrul Național de Coordonare și Conducere a Intervenției.

(2) Repartizarea studenților care doresc să desfășoare voluntariat se realizează prin ordin al Comandantului Acțiunii, emis pe baza analizei necesităților realizate la nivelul Centrului Național de Coordonare și Conducere a Intervenției.

(3) Ordinul de repartizare se comunică unității beneficiare, inspectoratului pentru situații de urgență județean / București – Ilfov pe raza căruia se află unitatea beneficiară, precum și instituției de învățământ superior la care este înmatriculat studentul.

Art. 6 - (1) Voluntariatul se desfășoară în baza contractului de voluntariat încheiat între studentul voluntar și inspectoratul pentru situații de urgență județean/București-Ilfov pe raza căruia se află unitatea beneficiară și a fișei de voluntariat emisă de unitatea beneficiarului în sprijinul căreia se desfășoară activitatea.

(2) În măsura în care prezenta ordonanță de urgență nu prevede altfel, activităților de voluntariat prevăzute la art.4 le sunt aplicabile prevederile Legii nr.78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 7 - (1) Contractul de voluntariat prevăzut la art.6 alin.(1) cuprinde următoarele:

a) datele de identificare ale părților contractante;

b) datele de identificare ale unității beneficiare, stabilită prin ordinul de repartizare emis de comandantul acțiunii;

c) descrierea generică a activităților pe care urmează să le presteze voluntarul, în coordonarea personalului medical din cadrul unității beneficiare;

d) durata contractului, care nu poate fi mai mică de două luni;

e) drepturile și obligațiile părților;

f) condițiile de reziliere a contractului.

(2) Contractele de voluntariat încheiate potrivit prezentei ordonanțe de urgență încetează de drept la 30 de zile de la data încetării stării de alertă.

(3) Inspectoratul pentru situații de urgență județean / București – Ilfov informează unitatea beneficiară cu privire la încheierea/încetarea contractului de voluntariat.

Art. 8 - (1) Fișa de voluntariat prevăzută la art.6 alin.(1) cuprinde următoarele:

a) datele de identificare ale unității beneficiare, ale coordonatorului desemnat de unitatea beneficiară și ale studentului voluntar;

b) structura din cadrul unității sanitare beneficiare în care se desfășoară voluntariatul;

c) descrierea în detaliu a activităților de îngrijiri generale de sănătate și a altor activități de îngrijire, monitorizare și asistare a pacienților pe care studentul voluntar le va desfășura pe parcursul voluntariatului;

d) organizarea programului pentru desfășurare a activității studentului voluntar.

(2) Programul pentru desfășurarea activității studentului voluntar poate fi stabilit în ture de 8 ore sau de 12 ore, cu un total de minimum 120 de ore pe lună.

(3) Unitățile beneficiare asigură instruirea de bază a studenților voluntari, inclusiv în ceea ce privește măsurile de protecție individuală, și întocmesc fișele de protecție care conțin instrucțiuni cu privire la desfășurarea activității studenților voluntari, cu respectarea prevederilor legale în domeniul securității și sănătății în muncă.

(4) Unitatea beneficiară asigură echipamentele de protecție individuală necesare desfășurării activității studenților voluntari.

Art. 9 - (1) Pentru studenții voluntari se acordă un premiu lunar de 2500 lei, dacă au desfășurat minimum 120 de ore de activitate de voluntariat în luna respectivă.

(2) Îndeplinirea condiției de la alin.(1) se verifică de unitățile beneficiare și se comunică inspectoratului pentru situații de urgență județean / București-Ilfov cu care studentul voluntar a încheiat contractul de voluntariat.

(3) Premiul lunar prevăzut la alin.(1) se acordă indiferent de numărul orelor de activitate de voluntariat desfășurate, dacă pentru studentul voluntar se instituie măsura izolării sau carantinei, în condițiile legii.

(4) Pentru studenții voluntari care sunt repartizați la unități beneficiare din alte localități decât cele în care se află instituțiile de învățământ la care sunt înmatriculați sau cele în care au domiciliul sau de reședință, la cererea acestora, se asigură:

a) cazarea și masa, de unitatea beneficiară, autoritatea administrației publice de la nivel local sau județean pe raza căreia funcționează unitatea beneficiară;

b) un premiu lunar suplimentar în cuantum de 20 de lei pe zi, de către inspectoratul pentru situații de urgență județean / București-Ilfov care a încheiat contractul de voluntariat cu studentul voluntar;

c) transport, la începutul și la terminarea perioadei de voluntariat, cu mijloacele specifice din dotarea Inspectoratului General pentru Situații de Urgență și structurilor subordonate acestuia.

Art. 10 - (1) Premiile lunare prevăzute la art.9 alin.(1) și alin.(4) lit. b) se suportă din bugetul aprobat potrivit legii Ministerului Afacerilor Interne pentru Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, în limita creditelor de angajament și a creditelor bugetare aprobate cu această destinație, la Capitolul 61.01 „Ordine publică și siguranță națională”, Titlul 20 „Bunuri și servicii”, articolul 20.30.30 „Alte cheltuieli cu bunuri și servicii.”

(2) Premiile lunare prevăzute la art.9 alin.(1) și alin.(4) lit. b) sunt venituri neimpozabile pentru care nu se datorează contribuțiile sociale obligatorii reglementate prin Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 11 - Începând cu data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, prin derogare de la prevederile art. 30 alin. (2) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, prin hotărâre a Guvernului, pot fi alocate sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului Ministerului Afacerilor Interne, pentru Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, pentru plata premiilor lunare prevăzute la art.9 alin.(1) și alin.(4) lit. b).

Art. 12 - Perioada în care studenții desfășoară activitățile de voluntariat prevăzute la art. 4 se consideră stagiu de practică în unitățile sanitare.

Capitolul III **Implicarea personalului medico – sanitar din sistemul de apărare**

Art. 13 – (1) Personalul medico-sanitar cu drept de liberă practică participă direct în campaniile de vaccinare, conform Concepției de punere în aplicare a Strategiei de vaccinare Anti-COVID 19 în România.

(2) Din echipele de vaccinare, în sprijinul personalului nominalizat la alin. (1), pot face parte și soldații gradați profesioniști sanitari și militarii salvatori - combat life savers (CLS) respectiv operatori salvatori, în limita competențelor obținute, la solicitarea autorităților cu atribuții de coordonare a campaniilor naționale de vaccinare.

PRIM-MINISTRU

LUDOVIC ORBAN



COMISIA DE DIALOG SOCIAL

Nesecret
Nr. 22877 / 16.11.2020
București,
Ex. unic

VĂZUT
SECRETAR DE STAT

Norocel - Pompiliu STROE



MINUTA

ședinței Comisiei de dialog social a Ministerului Afacerilor Interne
din data de 16 noiembrie 2020

În cadrul activităților de dialog social desfășurate de Ministerul Afacerilor Interne și partenerii sociali din domeniul de activitate al ministerului, în conformitate cu prevederile Legii dialogului social nr. 62/2011 și ale Ordinului ministrului afacerilor interne nr. 90/2013, cu modificările și completările ulterioare, luni, 16 noiembrie 2020, ora 14:00, la sediul Ministerului Afacerilor Interne din Piața Revoluției, nr. 1A, a avut loc ședința Comisiei de dialog social.

Activitatea a fost condusă de către domnul Norocel - Pompiliu STROE, secretar de stat în cadrul Ministerului Afacerilor Interne.

ORDINEA DE ZI A ȘEDINȚEI:

- **proiectul de Ordonanță de Urgență a Guvernului privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19**

În deschiderea ședinței, domnul Norocel - Pompiliu STROE a adus în discuție necesitatea organizării ședinței în sistem videoconferință, ținând cont de asigurarea măsurilor necesare împotriva răspândirii virusului SARS-CoV-2, precum și de recomandarea medicului specialist epidemiolog, formulată în acest sens.

Președintele Comisiei de dialog social a dat citire titlului proiectului de act normativ aflat pe ordinea de zi și a solicitat domnului Bogdan POP, director general adjunct în cadrul Direcției Generale Management Urgențe Medicale (D.G.M.U.M.), să expună prevederile proiectului aflat pe ordinea de zi.

Reprezentantul D.G.M.U.M. a prezentat proiectul de ordonanță de urgență a Guvernului și contextul care a determinat necesitatea elaborării proiectului de act normativ, evidențiind presiunea permanentă asupra capacității de gestionare a pandemiei, în principal la nivelul autorităților administrației publice

centrale și locale, dar mai ales la nivelul sistemului sanitar, precum și lipsa personalului medical și paramedical, atât pe fondul deficitului de personal existent, cât și din cauza expunerii la virus.

Domnul Bogdan POP a precizat faptul că au existat mai multe categorii de persoane care și-au exprimat intenția de a sprijini personalul medical epuizat din spitalele din România, nu doar personalul medical specializat în ATI, boli infecțioase etc., însă, în prezent, legislația permite doar medicilor care au drept de liberă practică, respectiv cei care au absolvit un program de rezidențiat, să practice medicina în spitale.

Având în vedere situația generată de pandemie, împreună cu Ministerul Sănătății și Colegiul Medicilor din România, a fost identificată posibilitatea de a utiliza, pe bază de voluntariat, și această resursă importantă și numeroasă la nivel național, fiind vorba de câteva mii de medici rezidenți și de câteva mii de studenți, atât la facultățile de medicină și farmacie, cât și la facultățile de asistență medicală.

Un alt aspect promovat prin proiectul de act normativ o reprezintă posibilitatea de a implica resursa umană specializată de care dispune sistemul național de apărare în aducerea la îndeplinire a strategiei de vaccinare, ce își propune să contribuie la reducerea morbidității și mortalității prin COVID-19 și la scăderea perturbărilor societății și economiei, inclusiv la menținerea capacității de asistență medicală.

Referitor la proiectul de act normativ, domnul Adrian DIUGU, reprezentantul Sindicatului Național Polițiștilor de Frontieră, și-a exprimat opoziția vizavi de adoptarea acestuia, reclamând mai multe aspecte, precum faptul că voluntariatul reprezintă o activitate voluntară, neremunerată, iar în situația de față se pune în discuție acordarea unei indemnizații. De asemenea, a atras atenția cu privire la acuratețea anumitor valori bănești exprimate în actul normativ.

Domnul Gabriel IVANOV, reprezentantul Confederației Naționale a Sindicatelor Libere din România CNSLR - FRĂȚIA, a salutat inițiativa M.A.I., însă a recomandat înlocuirea termenului voluntariat pentru a înlătura confuziile și a evita un conflict cu organizațiile non-guvernamentale, care nu au posibilitatea să remunereze voluntarii. De asemenea, a solicitat clarificări referitoare la modul de evidențiere a perioadei de voluntariat, respectiv ca practică sau ca vechime în muncă.

În replică, domnul Constantin NEDELICU, reprezentantul Direcției Generale Juridice (D.G.J.), a precizat că activităților de voluntariat menționate le sunt aplicabile prevederile Legii nr. 78/2014 *privind reglementarea activității de voluntariat în România*, evidențind faptul că actualul cadru legal permite categoriilor specializate să desfășoare mai multe tipuri de activități de voluntariat. De asemenea, a precizat faptul că indemnizația reprezintă un stimulent care să facă activitatea de voluntariat mai atractivă, nu o formă de remunerare a muncii prestate.

Domnul Claudiu STAIKU, reprezentantul Confederației Naționale Sindicale „Cartel Alfa”, s-a opus utilizării termenului indemnizație, atragând atenția asupra consecințelor fiscale. De asemenea, a solicitat lămuriri referitoare la resursa bugetară necesară implementării proiectului, la cuantumul indemnizației și a manifestat dezacordul organizației sindicale pe care o reprezintă vizavi de posibilitatea ca cei 2.500 de lei să reflecte o valoare netă.

Reprezentantul Sindicatului Național al Polițiștilor de Frontieră a propus înlocuirea termenului indemnizație cu stimulent, propunere agreată și de alți reprezentanți sindicali, sau chiar cu termenul bursă.

Domnul comisar-șef de poliție Lucian CREȚU, director general adjunct al Direcției Generale Financiare (D.G.F.), a precizat, referitor la acuratețea calculului din nota de fundamentare a proiectului de act normativ, aspect adus în discuție de reprezentanții organizațiilor sindicale, faptul că în determinarea

valorii estimate a impactului financiar au fost avute în vedere, pe lângă indemnizația de 2.500 lei, și indemnizația suplimentară reglementată la art. 9, alin. 4, lit. b), calculele fiind corect întocmite. Totodată, a făcut trimiteri la art. 10, alin. (2) din proiectul de act normativ aflat pe ordinea de zi pentru clarificarea aspectelor fiscale aduse în discuție. În ceea ce privește asigurarea fondurilor necesare punerii în aplicare a proiectului de act normativ, a precizat că este necesar să fie respectate prevederile Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, menționând și cazul de derogare de la prevederile acestei legi, respectiv mecanismul care permite asigurarea fondurilor din fondul de rezervă bugetară aflat la dispoziția Guvernului. De asemenea, a precizat că proiectul de ordonanță de urgență a Guvernului stabilește cheltuielile ca fiind cheltuieli cu bunuri și servicii, nu cheltuieli de personal, nefiind vorba de o formă de remunerare a muncii prestate.

În continuarea ședinței, domnul Dan SALTELECHI, reprezentantul Blocului Național Sindical, a salutat inițiativa M.A.I. și a adus în discuție deficitul de personal, atât cel deja existent la nivelul M.A.I., cât și cel cauzat de intrarea în carantină ori în izolare a multor polițiști expuși la virus. În acest sens, a recomandat să fie identificată o formă ca ministerul să beneficieze de expertiza polițiștilor disponibilizați în perioada 2010-2011, care doresc să își ofere sprijinul.

Având în vedere că nu au existat alte intervenții cu privire la ordinea de zi, domnul secretar de stat Norocel - Pompiliu STROE a solicitat ca toate propunerile formulate să fie analizate și a declarat închise lucrările ședinței Comisiei de dialog social, organizată la sediul Ministerului Afacerilor Interne, la data de 16 noiembrie 2020.

La ședință au fost convocați membrii Comisiei, conform Legii dialogului social nr. 62/2011, și au participat următorii reprezentanți:

A. Reprezentanții Ministerului Afacerilor Interne:

- dl. Norocel - Pompiliu STROE – Secretar de stat;
- dl. Ionel BABUȘ – Consilier secretar de stat;
- cms. șef Constantin NEDELICU – Direcția Generală Juridică;
- cms. șef Marius ROGOBETE – Direcția Generală Logistică;
- cms. șef Grațiela CIOCIU - Direcția Audit Public Intern;
- cms. șef Bogdan IAȘNIC - Corpul de Control al Ministrului;
- cms. șef Mădălin GHEORGHE – Direcția Generală Management Operațional;
- cms. șef Adelina DAN – Direcția Generală Management Resurse Umane;
- cms. șef Lucian CREȚU – Direcția Generală Financiară;
- sinsp. Bogdan HODOR – Direcția Generală pentru Comunicații și Tehnologia Informației;
- dl. Corneliu ALEXANDRU – Direcția Generală pentru Relațiile cu Instituțiile Prefectului;
- cms. șef Dragoș PETEC - Direcția Generală Afaceri Europene, Schengen și Relații Internaționale;
- cms. șef Adrian CREȚU – Direcția Secretariat General;
- dl. Bogdan POP - Direcția Generală Management Urgențe Medicale;
- cms. șef Christian CIOCAN - Unitatea de Politici Publice;
- cms. șef Carmen TIMIȘ – Direcția Fonduri Externe Nerambursabile;
- dna. Ileana MĂMULARU – Direcția Medicală;
- dna. Ioana STÂNCEL – Direcția Medicală;

- cms. șef Mircea PREDA – Direcția Informare și Relații Publice;
- cms. șef Cătălina UDEANU – Centrul Național de Coordonare a Protecției Infrastructurilor Critice;
- cms. șef Radu ROTARU – Oficiul Responsabilului cu Protecția Datelor Personale.

B. Reprezentanții confederațiilor patronale și sindicale:

- dl. Mircea-Ilie GRIGORE - Confederația Patronală din Industrie, Agricultură, Construcții și Servicii din România „CONPIROM”;
- dl. Claudiu STAIKU - Confederația Națională Sindicală „Cartel Alfa”;
- dl. Gabriel IVANOV - Confederația Națională a Sindicatelor Libere din România CNSLR - FRĂȚIA;
- dl. Dan SALTELECHI - Blocul Național Sindical;

C. Reprezentanții Ministerului Muncii și Protecției Sociale:

- dl. Florian MIHAI - Ministerul Muncii și Protecției Sociale;

D. Invitați:

- col. Mihai GUȚĂ - Inspectoratul General pentru Situații de Urgență;
- cms. Florentin Marian BĂDILĂ - Corpul Național al Polițiștilor
- dl. Adrian DIUGU - Sindicatul Național al Polițiștilor de Frontieră.

**SECRETARUL COMISIEI DE DIALOG SOCIAL
A MINISTERULUI AFACERILOR INTERNE**
Comisar de poliție

Alexandra MLADINOIU