

ROMÂNIA



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 10147
IEȘIRE	
Ziua. 26	Luna. 10 2020

Ex. nr. 1
Nr. 21672
București, 23.10.2020

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
SECRETAR GENERAL

Domnului IACOB BACIU
Președintele Consiliului Economic și Social

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 politică publică, 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 instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19*, adresându-vă rugămintea de a dispune analizarea acestuia în vederea obținerii avizului.

Observațiile formulate de Ministerul Muncii și Protecției Sociale (adresa MMPS nr. 5687/2020, anexată în copie), Ministerul Finanțelor Publice (adresa MFP nr. 136931/2020, anexată în copie) și Ministerul Justiției (adresa MJ nr. 92571/2020, anexată în copie) cu ocazia avizării au fost preluate parțial, conform Notei justificative anexate.

Cu deosebită stimă,

SECRETAR GENERAL

IOANA DOBŢOARA

23.10.2020

Telefon: 021.264.87.07 / Fax: 021.264.87.40 / e-mail: dgi_secretariat@maif.gov.ro
București, Piața Revoluției Nr. 1A, Sector 1, Cod poștal 010086

*Secțiunea 1**Titlul prezentului act normativ*

**Ordonanță de urgență a Guvernului
privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medicii
pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID -19**

*Secțiunea a 2-a**Motivul emiterii actului normativ***2.1. Descrierea
situației actuale**

În contextul actual, generat de pandemia de COVID-19 sunt întâmpinate dificultăți în gestionarea cazurilor medicale confirmate cu infecția COVID-19 pe teritoriul României. Testele efectuate la nivel național, investigațiile statistice și epidemiologice, reflectă un număr mare de îmbolnăviri cu noul coronavirus, care manifestă o evoluție ascendentă.

Până în 23 octombrie, pe teritoriul României, au fost confirmate peste 200.000 de cazuri de persoane infectate cu noul coronavirus (COVID – 19), iar peste 6300 persoane diagnosticate cu infecție cu COVID-19 au decedat.

Față de ultima raportare, în data de 23.10.2020 au fost înregistrate 5028 cazuri noi de persoane infectate cu SARS – CoV - 2 (COVID – 19), acestea fiind cazuri care nu au mai avut anterior un test pozitiv. Prin comparație, cu șapte zile în urmă numărului cazurilor a crescut, media zilnică fiind de 4.000 de cazuri.

Accastă creștere constantă a numărului de cazuri la nivel național creează presiune fără precedent asupra sistemului medical. Unitățile sanitare publice se confruntă cu probleme cauzate de lipsa personalului medical în specialitățile: anestezie terapie intensivă (ATI), urgență, epidemiologie, radiologie, boli infecțioase, pneumologie, care să trateze cazurile confirmate COVID-19. De asemenea, instituțiile cu rol în gestionarea, la nivel național a situației de urgență generată de riscul epidemiologic, sunt 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 .

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.

Aspectele vizate afectează sănătatea și interesul public, iar reglementarea acestora nu poate fi amânată. Dreptul la ocrotirea sănătății este unul din cele mai

	<p>importante drepturi social - economice, el apărând 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>
2.2. Schimbări preconizate	<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"> - se va înființa un nou compartiment, Compartimentului Suport COVID – 19, în cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” București aflat în structura Ministerului Afacerilor Interne, care va avea încadrați medici rezidenți anul IV-V și medici specialiști în gestionarea cazurilor COVID- 19, - va fi valorificat personalul medical în specialitățile : anestezie terapie intensivă (ATI), urgență, epidemiologie, radiologie, boli infecțioase, pneumologie, care a promovat examenul de specialitate în anul 2020, dar care nu are post asigurat, prin încadrarea lui, pe perioada situației de risc epidemiologic la Compartimentului Suport COVID – 19, creat la Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” București, - medicii încadrați vor putea fi detașați prin ordin al Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență, la unități sanitare aflate în nevoie, și vor contribui astfel la asigurarea suportului medical pacienților confirmați pozitiv, - la încetarea perioadei pentru care au fost angajați, medicii pot fi încadrați pe perioadă nedeterminată, în unități sanitare din sistemul public, astfel încât să-și poată exercita profesia de medic în țară, - se evită pierderea medicilor prin migrarea lor în afara țării.
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.
3.1¹. 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	

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)

Indicatori		Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		2020	2021	2022	2023	2024	
1.		2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus din care: <i>a) buget de stat, din acesta:</i> (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit <i>b) bugete locale:</i> (i) impozit pe profit <i>c) bugetul asigurărilor sociale de stat:</i> (i) contribuții de asigurări						
2.	Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus din care: <i>a) buget de stat, din acesta:</i> (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii <i>b) bugete locale:</i> (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii <i>c) bugetul asigurărilor sociale de stat :</i> (i) cheltuieli de personal						

	(ii) bunuri și servicii						
3.	Impact financiar, plus/minus din care: M.A.I. (venituri - cheltuieli) buget de stat bugetul asigurărilor sociale						
4.	Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5.	Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6.	Calculul detaliat privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7.	Alte informații	Punerea în aplicare a proiectului de ordonanță de urgență a Guvernului se efectuează cu încadrarea în bugetele anuale aprobate, potrivit legii, Ministerului Afacerilor Interne, respectiv Ministerului Sănătății.					
Secțiunea a 5-a <i>Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare</i>							
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	Măsurile propuse nu presupun modificări ale veniturilor bugetare.
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 implicate	
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	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
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	Proiectul prezentului act normativ a fost avizat favorabil de Consiliul Legislativ prin avizul _____

c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	
6.6. Alte informații	
<i>Secțiunea a 7-a</i> <i>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea prezentului act normativ</i>	
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 eventualele 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	
<i>Secțiunea a 8-a</i> <i>Măsuri de implementare</i>	
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 instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medicii pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID -19, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.*

COAUTORI

**MINISTRUL AFACERILOR
INTERNE**

MARCEL VELA


MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

NELU TĂBĂRĂ


**MINISTRUL LUCRĂRILOR
PUBLOCE, DEZVOLTĂRII ȘI
ADMINISTRAȚIEI**

ION ȘTEFAN

AVIZĂM FAVORABIL:

*Aviz cu observatii
S. 13673/2020*

MINISTRUL FINANTELOR PUBLICE

VASILE FLORIN CIȚU

MINISTRUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

VICTORIA VIOLETA ALEXANDRU

*Aviz cu
observatii*

MINISTRUL JUSTITIEI

CĂTĂLIN PRIBOL


Ordonanță de Urgență
privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata
riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID -19

În contextul actual, generat de pandemia de COVID-19, în temeiul prevederilor Legii nr. 55 din 2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, la nivel național este declarată și a fost prelungită starea de alertă prin H.G. nr. 856 din 14 octombrie 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 acestora pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19.

În gestionarea cazurilor medicale confirmate cu infecția COVID-19, instituțiile sanitare publice desemnate ca Spitale COVID – 19 întâmpină zilnic dificultăți din cauza 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.

De asemenea, instituțiile cu rol în gestionarea, la nivel național a situației de urgență, sunt 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 conformați și realizarea anchetelor epidemiologice.

Această deficiență îngreunează acordarea asistenței medicale inclusiv a cazurilor severe care necesită intubare și a pacienților ventilați mecanic fără să fie intubați. Zilnic sunt efectuate misiuni medicale de transfer, atât terestru cât și aerian, a pacienților COVID- 19 pozitivi din spitale unde s-a depășit capacitatea de tratare, către alte spitale din țară.

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:

Art. 1 - (1) Se suplimentează statul de organizare al Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” București subordonat Direcției Medicale a Ministerului Afacerilor Interne, prin înființarea Compartimentului Suport COVID – 19 în cadrul secției Unitatea de Primiri Urgențe, prevăzut cu 200 posturi de medici specialiști și medici rezidenți an IV și V în specialitățile: anestezie terapie intensivă (ATI), medicină de urgență, epidemiologie, radiologie - imagistică medicală, boli infecțioase, pneumologie, pe durata angajării persoanelor prevăzută la art. 5, pe funcții de personal contractual.

(2) Activitatea Compartimentul Suport COVID – 19 din cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” se află sub coordonarea directă a Direcției Generale Management Urgențe Medicale din cadrul Departamentului pentru Situații de Urgență al Ministerului Afacerilor Interne.

Art. 2 - (1) Prin derogare de la art. 31 alin. (1) din Legea nr. 153/2017 privind salarizarea personalului din fonduri publice, precum și art. 554 alin.(7) din OUG nr. 57/2019 codul administrativ, posturile menționate la art. 1 sunt ocupate, fără concurs, de medici care au promovat examenul de specialitate în anul 2020 și nu au posturi asigurate sau medici rezidenți an IV-V.

(2) Medicii încadrați la Compartimentul Suport COVID – 19 din cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” beneficiază, pe lângă salariul de bază, de sporurile acordate personalului medico-sanitar din structurile de primire a urgențelor ale Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota.

Art. 3 - Medicii încadrați la Compartimentul Suport COVID – 19 pot fi detașați prin Ordin al Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență, conform prevederilor Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, cu modificările și completările ulterioare, la unități sanitare publice, în vederea gestionării cazurilor de infecție cu COVID-19.

Art.4 - (1) Prin derogare de la prevederile art. 180 alin. (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și ale art. 31 alin. (1) din Legea - cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, medicii încadrați în Compartimentul Suport COVID – 19 din cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” care au promovat examenul de specialitate în anul 2020 și au fost angajați pe perioada determinată, pot ocupa, anterior încetării contractului individual de muncă, prin transfer, fără concurs, posturi vacante din sistemul sanitar public.

(2) În cazul în care un post vacant este solicitat de mai mulți medici, acesta este ocupat de medicul care a obținut cea mai mare medie la examenul de specialitate.

Art. 5 - Durata angajării medicilor la Compartimentul Suport COVID – 19 din cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” este de șase luni, cu posibilitate de prelungire, cu aceeași perioadă, în cazul în care situația epidemiologică o impune.

Art. 6 - (1) Prin derogare de la art.193 alin.(2) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, sumele necesare acordării salariilor de bază și a sporurilor stabilite potrivit art.2 alin.(2) din prezenta ordonanță de urgență sunt asigurate prin transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Afacerilor Interne, pe perioada în care medicii își desfășoară activitatea în cadrul Compartimentului Suport COVID – 19.

(2) Sumele necesare plății indemnizației de detașare în cuantum de 50% din salariul de încadrare și a diurnei zilnice de 2% din salariul de încadrare, pe perioada detașării, pentru medicii încadrați la Compartimentul Suport COVID – 19 din cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota”, se suportă din bugetul Ministerului Sănătății.

PRIM-MINISTRU

LUDOVIC ORBAN



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 10147
IEȘIRE	Zila 26 luna 10 2020

Nr. 587-NVA/23.10.2020

Către: Domnul Marcel Ion VELA
Ministrul Afacerilor Interne
Ref: adresa nr. 21672/23.10.2020

Stimate domnule Ministru,

Urmare a adresei dumneavoastră nr. 21672/23.10.2020, prin care ne transmiteți, spre informare, forma refăcută a proiectului de Ordonanță de urgență a Guvernului privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medicii pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID -19, vă comunicăm următoarele propuneri și observații:

1. Referitor la reglementarea privind acordarea pentru medicii din cadrul Compartimentului Suport COVID-19, a sporurilor acordate personalului medico-sanitar din structurile de primire a urgențelor ale Spitalului de Urgență "Profesor Dr. Dimitrie Gerota", precizăm următoarele:

Apreciem că este necesară eliminarea acestor prevederi având în vedere că personalul medical angajat în compartimentele medicale pe specialități beneficiază de drepturile salariale (salarile de bază și sporurile) prevăzute corespunzător de Legea-cadru nr.153/2017 și de Hotărârea Guvernului nr.153/2018 privind "Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă, precum și a condițiilor de acordare a acestuia pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și Asistență Socială".

Prin urmare, având în vedere că acest Compartiment Suport Covid-19 este înființat în structura de primire a urgențelor ale Spitalului de Urgență "Profesor Dr. Dimitrie Gerota", medicii din cadrul Compartimentului vor beneficia de drepturile salariale corespunzătoare secției U.P.U.

Astfel, propunem eliminarea alin.(2) al art.2, din motivele mai sus menționate.

2. Referitor la propunerea ca sporurile reglementate la alin.(2) pentru medicii încadrați la Compartimentul Suport COVID - 19 din cadrul Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” să se acorde prin derogare de la prevederile art. 25 din Legea-cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precizăm următoarele:

Potrivit art.4 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 131/2020, suma sporurilor pentru condiții de muncă acordată peste limita minimă, stabilită conform prevederilor art. 23 din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, pentru personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar, inclusiv pentru personalul de specialitate din structurile paraclinice medico-sanitare și personalul paramedical, implicat direct în transportul, echiparea, evaluarea, diagnosticarea și tratamentul

Str.Dem I.Dobrescu, nr.2-4, sectorul 2, 020226, București, România

Tel: +40 (0) 213 158 556

E-mail: cabinet.muncii@mmuncii.gov.ro

www.mmuncii.gov.ro

Conform 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), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-i primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

pacienților diagnosticați cu COVID-19, nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 25 din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare.

Totodată, potrivit Legii nr.141/2020 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 67/2020 privind modificarea unor acte normative și prelungirea unor termene, se prevăd următoarele :

"ART. IV - La articolul 25 din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 492 din 28 iunie 2017, cu modificările și completările ulterioare, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alineatul (2¹), cu următorul cuprins:

«(2¹) Prin derogare de la alin. (1) și (2), începând cu data de 1 iulie 2020 și până la data declarării de către Organizația Mondială a Sănătății a încetării pandemiei COVID-19, pentru personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar, inclusiv personalul de specialitate din structurile paraclinice medico-sanitare și personalul paramedical, implicat direct în transportul, echiparea, evaluarea, diagnosticarea și tratamentul pacienților diagnosticați cu COVID-19, suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor acordate cumulativ pe total buget pentru fiecare ordonator de credite nu poate depăși 35% din suma salariilor de bază, a indemnizațiilor de încadrare și a indemnizațiilor lunare, după caz.»

Prin urmare, propunem eliminarea alin.(3) al art.2 din proiect, având în vedere că limitarea sporurilor pentru personalul medical implicat direct în COVID-19 a fost reglementată prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 131/2020 privind reglementarea unor măsuri, prin modificarea Legii-cadru nr.153/2017 și prin Legea nr.141/2020 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 67/2020 privind modificarea unor acte normative și prelungirea unor termene.

3. Cu privire la propunerea de la art.2 alin.(1) ca medicii din cadrul Compartimentului Suport COVID-19 să fie angajați fără concurs precum și propunerea de la art.4 alin.(1) ca medicii din cadrul Compartimentului Suport COVID-19 care au fost angajați pe perioadă determinată, să ocupe la încetarea angajării în cadrul compartimentului, prin transfer, fără concurs, posturi vacante din sistemul sanitar public, precizăm următoarele:

Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, prevede la art.31 alin.(1) că, personalul contractual sau alte categorii de personal care nu beneficiază de statute speciale, ocuparea unui post vacant sau temporar vacant se face prin concurs sau examen, pe baza regulamentului-cadru care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

Totodată, Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 - Codul administrativ prevede la art.554 alin.(7) că, ocuparea de către personalul contractual a unui post vacant sau temporar vacant se face prin concurs sau examen pe baza regulamentului-cadru ce cuprinde principiile generale și care se aprobă prin hotărâre a Guvernului sau prin alte acte normative specifice.

În aceste condiții, propunerea de încadrare a medicilor din Compartimentul Suport COVID-19, la încetarea angajării în cadrul Compartimentului, prin transfer, fără concurs, pe posturi vacante din sistemul sanitar public contravine atât principiilor Legii-cadru nr.153/2017, cât și dispozițiilor O.U.G. nr.57/2019.

Str.Dem I.Dobrescu, nr.2-4, sector 7, 010026, București, România

Tel: +40 (0) 213 338 555

E-mail: ca@lnsi.muncii.ro / ca@muncii.gov.ro

www.muncii.gov.ro

Conform 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), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să le primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Prin urmare, propunem eliminarea sintagmei "fără concurs" de la art.2 alin.(1) și eliminarea art.4 pentru considerentele de mai sus.

Având în vedere faptul că aceste măsuri implică cheltuieli suplimentare la bugetul de stat, considerăm necesar să se pronunțe și Ministerul Finanțelor Publice.

Cu deosebită considerație,

Victoria Violeta ALEXANDRU
Ministrul Muncii și Protecției Sociale

Str.Dem.I.Dobrescu, nr.2-4, sectorul 6, 060026, București, România

Tel: +40 (0) 213 198 355

E-mail: cabina_ministru@muncii.gov.ro

www.muncii.gov.ro

Conform 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), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatari/destinatari și altor persoane autorizate să-I primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.



MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
CABINET MINISTRU

Nr.136931 *DL*.10.2020

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 1047
IEȘIRE	
Ziua 26	Luna 10 2020

B-dul Libertății, nr.16, sector 5,
cod 060706, București
Tel : +4021 318 97 49
Fax : +4021 312 15 30

Domnului Marcel VELA
Ministru
Ministerul Afacerilor Interne

Vă restituim alăturat *proiectul de ordonanță de urgență a Guvernului privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19*, transmis în vederea avizării cu adresa dumneavoastră nr. 21672/2020, **avizat favorabil cu următoarele observații:**

Din analiza informațiilor prezentate de inițiatori la pct. 7 al Secțiunii a 4-a din Nota de fundamentare rezultă că aplicarea proiectului de act normativ se efectuează cu încadrare în bugetele anuale aprobate Ministerului Afacerilor Interne și Ministerului Sănătății.

Precizăm că, potrivit prevederilor legislației în vigoare în domeniul responsabilității fiscal-bugetare (art. 15 din *Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare*, respectiv art. 15 din *Legea responsabilității fiscal-bugetare, nr. 69/2010, republicată*) în situația inițierii de proiecte de acte normative a căror aprobare conduce la majorarea cheltuielilor bugetare, inițiatorul are obligația elaborării fișei financiare, în care să fie evidențiat impactul asupra veniturilor și cheltuielilor bugetare, precum și măsuri realiste de compensare a majorării de cheltuielă, astfel încât să nu fie afectat deficitul bugetar.

Ca urmare, este necesară completarea pct. 6 din Secțiunea a 4-a din Nota de fundamentare cu calcule din care să rezulte încadrarea în fondurile prevăzute în bugetele aprobate pe anul 2020 celor două ministere.

De asemenea, considerăm necesar ca Nota de fundamentare sa fie completată cu justificări privind necesitatea reglementărilor propuse la art. 2 alin. (2) și art. 6.

Totodată, pentru claritatea textului și evitarea unor dificultăți în aplicare, propunem la art. 6 alin (1) din proiect introducerea la final a sintagmei "*pe perioada în care medicii își desfășoară activitatea în cadrul Compartimentului Suport COVID-19*".

La același alineat, este necesară înlocuirea sintagmei "sunt asigurate de la" cu sintagma "sunt asigurate prin transferuri de la".

Precizăm că, răspunderea pentru elaborarea proiectului de act normativ, inclusiv pentru necesitatea și oportunitatea promovării acestuia, precum și pentru realitatea și corectitudinea informațiilor prezentate revine inițiatorului, în calitate de autoritate publică de reglementare în domeniu, Ministerul Finanțelor Publice avizând proiectul potrivit competențelor prevăzute de legislația în vigoare.

Cu deosebită considerație,

Vasile-Floa~~r~~in CÎTU | //

Ministru finanțelor publice



MINISTERUL JUSTIȚIEI

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 10147
IEȘIRE	
Ziua 26	Luna 10 2020

Nr. 192571 / 2020

Către: Domnul Marcel VELA

Ministrul Afacerilor Interne

Ref: proiectul de ordonanță de urgență a Guvernului privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19

Stimate Domnule ministru,

Vă restituim, alăturat, în original, proiectul de act normativ menționat anterior, avizat favorabil cu următoarele observații:

1. Inițiatorul proiectului de act normativ trebuie să justifice în preambul situația extraordinară și urgența reglementării prin raportare la jurisprudența CCR în domeniu², elementele identificate în prezent justificând oportunitatea și urgența reglementării³, aspecte care nu corespund cerințelor de obiectivitate ce rezultă din interpretarea art. 115 alin. (4) din legea fundamentală realizată prin jurisprudența CCR.
2. Având în vedere că potrivit art. 1 și 2 din proiect dispozițiile la nivel de ordonanță de urgență vizează exclusiv suplimentarea stăutului de funcții la un spital nominalizat în textul proiectului, semnalăm că se creează premisele unor vicii de neconstituționalitate care vizează caracterul intuitu personae, respectiv caracterul individual al reglementării preconizate, incompatibil cu nivelul de reglementare al legii și calitatea acesteia de act cu aplicabilitate generală, conform normelor Legii fundamentale, așa cum a reținut Curtea Constituțională, de ex. în Decizia nr. 249/2018 și 531/2018⁴. Mai mult, deși textul proiectului are în vedere o situație individuală determinată a unui spital expres nominalizat în textul propus, titlul proiectului se referă cu caracter general la "asigurarea necesarului de medici", scop al reglementării care se realizează exclusiv la nivelul spitalului nominalizat. Or, conform art. 41 din Legea 24/2000 titlul proiectului este

¹ Este necesară obținerea avizului Secretariatului General al Guvernului din punct de vedere al oportunității promovării soluțiilor propuse pe calea ordonanței de urgență, conform art. 31 din Regulamentul aprobat prin HG nr. 561/2009.

² Deciziile nr. 255/2005, 761/2014, 859/2015, 68/2017, 214/2019.

³ "Necesitatea asigurării consumului de agent termic pentru perioade friguroase", "necesitatea furnizării agentului termic pentru populația din municipiul Drobeta Turnu Severin", "Serviciul Public de Alimentare cu Energie Termică din subordinea Consiliului Local al Municipiului Drobeta Turnu Severin nu deține mijloace bănești pentru aprovizionarea cu păcură pentru sezonul rece 2020-2021".

⁴ Așa cum a reținut instanța de contencios constituțional "legea, ca act juridic al Parlamentului, reglementează relații sociale generale, fiind, prin esența și finalitatea ei constituțională, un act cu aplicabilitate generală. Prin definiție, legea, ca act juridic de putere, are caracter unilateral, dând expresie exclusiv voinței legiuitonului, ale cărei conținut și formă sunt determinate de nevoia de reglementare a unui anumit domeniu de relații sociale și de specificul acestuia. Or, în măsura în care domeniul de incidență a reglementării este determinat concret, dată fiind rațiunea intuitu personae a reglementării, aceasta are caracter individual, ea fiind concepută nu pentru a fi aplicată unui număr nedeterminat de cazuri concrete, în funcție de încadrarea lor în ipoteza normei, ci, de plano, într-un singur caz, prestabilit fără echivoc a se vedea Decizia nr. 600 din 9 noiembrie 2005, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.060 din 26 noiembrie 2005, Decizia nr. 970 din 31 octombrie 2007, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 796 din 22 noiembrie 2007, Decizia nr. 494 din 21 noiembrie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 619 din 21 decembrie 2013, sau Decizia nr. 574 din 16 octombrie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 889 din 8 decembrie 2014, paragraful 21]."



Str. Apolodor nr. 17, sector 5, 050741 București, România
Tel. +4037 204 1999
www.just.ro

Pagina 1 din 3

COD: FS-01-20-Ver.2

MINISTERUL JUSTITIEI

necesar să redea pe scurt obiectul de reglementare al acestuia, ceea ce nu este cazul prezentului proiect, astfel încât se creează premisele unor vicii de neconstituționalitate prin raportare la art. 1 alin. (5) din constituție pentru lipsă de claritate și precizie. Avem în vedere inclusiv faptul că preambulul este general formulat fără a se referi exclusiv la situația spitalului nominalizat expres în text.

Propunem reglementarea de o manieră generală a condițiilor în care se pot înființa la nivelul spitalelor din subordinea ministerelor astfel de compartimente suport COVID-19, urmând ca suplimentarea posturilor în acest scop să se facă prin hotărâri ale Guvernului. 3. În lipsa prezentării unor motive obiective, soluția propusă la art. 2 alin. (1) pare discriminatorie⁵, dat fiind că pot exista medici care au promovat examenul de specialitate în anii anteriori și nu au post „asigurat”. Cu privire la acest ultim termen citat, considerăm că trebuie lămurit înțelesul normei, nefiind clar la ce se referă.

Observația privind posibila discriminare privește și alin. (2) al aceluiași articol, dat fiind că, din modalitatea de formulare și în lipsa motivării corespunzătoare, ar rezulta că personalul compartimentului în discuție ar urma să beneficieze de sporuri suplimentare față de alte categorii de personal cu aceleași atribuții, aflate în aceeași situație, respectiv desfășoară activitate în spitale suport COVID 19. În plus, formularea „spor aplicat spitalului” trebuie regândită din perspectiva intenției de reglementare, nefiind una juridică. 4. Considerăm că art. 19 din Legea nr. 136/2020 este aplicabil și personalului vizat de prezentul proiect, astfel că art. 3 nu se justifică, mai mult creează confuzie în reglementare, dat fiind că legea precizată prevede detașarea cu acordul persoanei și doar în lipsa acestuia prin ordin. Mai mult, detașarea se face, potrivit Legii nr. 136/2020, prin ordin al ministrului sănătății sau al șefului DSU, după caz⁶.

⁵ Așa cum a arătat în mod constat Curtea Constituțională în jurisprudența sa, „principiul egalității în fața legii presupune instituirea unui tratament egal pentru situații care, în funcție de scopul urmărit, nu sunt diferite. De aceea el nu exclude că, dimpotrivă, presupune soluții diferite pentru situații diferite”. Instanța de contencios constituțional a precizat însă că „un tratament diferit nu poate fi doar expresia aprecierii exclusive a legiuitorului, ci trebuie să se justifice rațional, în respectul principiului egalității cetățenilor în fața legii și a autorităților publice”. În acest sens este Decizia nr. 1 din 8 februarie 1994, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 69 din 16 martie 1994. Curtea Europeană a Drepturilor Omului a statuat, de asemenea, că nu orice diferență de tratament semnifică, în mod automat, încălcarea dispozițiilor art. 14 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale referitoare la interzicerea discriminării. Astfel, pentru ca o asemenea încălcare să se producă, „trebuie stabilit că persoane plasate în situații analoge sau comparabile, în materia, beneficiază de un tratament preferențial și că această distincție nu-și găsește nicio justificare obiectivă sau rezonabilă”. Această justificare presupune existența unui „scop legitim” și a unui raport de proporționalitate rezonabil între scopul urmărit și mijloacele utilizate pentru utilizarea lui”. În acest sens pot fi amintite Hotărârea din 18 februarie 1991, pronunțată în Cauza Fredin contra Suediei, Hotărârea din 23 iunie 1993, pronunțată în Cauza Hoffman contra Austriei, Hotărârea din 28 septembrie 1995, pronunțată în Cauza Spadeo și Scalabrino contra Italiei, ori Hotărârea din 23 iulie 1968, pronunțată în Cauza Affaire Vigustique belge contra Belgiei. Prin urmare, pentru a aprecia dacă în cauză a fost încălcat principiul egalității în drepturi a cetățenilor, Curtea urmează a stabili dacă tratamentul juridic diferențiat instituit de textul de lege ce face obiectul prezentei excepții de neconstituționalitate avea o justificare obiectivă sau rezonabilă, altfel spus, dacă se întemeia pe un scop legitim și respecta raport de proporționalitate rezonabil între scopul urmărit și mijloacele utilizate pentru atingerea acestuia.”

⁶ 80. Totodată, în jurisprudența sa recentă, Curtea, prin Decizia nr. 154 din 6 mai 2020, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 398 din 15 mai 2020, paragraful 87, a statuat că un paralelism legislativ poate fi reținut în condițiile în care există „atât o suprapunere în privința obiectului de reglementare, cât și a termenelor avute în vedere de legiuitorul primar și, respectiv, delegat, fără ca legea adoptată să realizeze vreo corelare sub acest aspect cu ordonanța de urgență a Guvernului în vigoare. Nu este prevăzută vreo abrogare expresă și nici nu s-ar putea susține abrogarea implicită a dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2020 ca efect al intrării în vigoare a legii”. Dacă o lege care are același obiect de reglementare cu un act normativ în vigoare nu prevede vreo dispoziție referitoare la soluționarea conflictului între aceste acte normative, generează situații de instabilitate și incoerență legislativă, cu consecințe negative asupra aplicării legii la cazurile concrete, din moment ce promovează soluții legislative necorelate cu legislația în vigoare [Decizia nr. 153 din 6 mai 2020, paragraful 73, republicată încă în Monitorul Oficial al României, Partea I, la data pronunțării prezentei decizii]. Toate aceste aspecte au dus la constatarea încălcării art. 1 alin. (3) și (5) din Constituție.



Str. Apolodor nr. 17, Sector 5, 050741 București, România
Tel. +4 037 204 1999
www.just.ro

Page 2 din 3

COB: F5-01-26-ver.2

MINISTERUL JUSTIȚIEI

5. Apreciem că soluția propusă la art. 4 alin. (1) este discriminatorie, raportat la persoanele care doresc să ocupe posturile vacante din cadrul unor unități sanitare și care trebuie să dea concurs. În plus, textul este neclar⁷, dat fiind că odată încetată „angajarea”, persoana respectivă nu mai ocupă un post de pe care să fie transferată. De asemenea, nu rezultă de ce se prevede condiția ca persoanele să fi promovat examenul de specialitate în anul 2020, câtă vreme din art. 2 alin. (1) rezultă că doar acestea pot ocupa posturile respective.

În plus, la alin. (2), nu se menționează la care examen de specialitate se referă textul. În acest context menționăm că este necesară consultarea structurilor asociative ale autorităților publice locale, pentru a se asigura respectarea autonomiei locale, dat fiind că soluția vizează și spitalele publice din rețeaua acestor autorități.

6. Dispozițiile art. 6 din proiect au caracter vag, deoarece nu rezultă cu claritate certitudinea sursei de finanțare și impactul financiar al normelor propuse, ceea ce este de natură să genereze vicii de neconstituționalitate prin raportare la art. 138 alin. (5) din Constituție.

7. Prin raportare la art. 12 alin. (2) din Legea 24/2000 care stabilește că OUG intră în vigoare la data publicării este necesară eliminarea art. 7 din proiect care reia aceste dispoziții generând un paralelism legislativ interzis conform art. 16 din Legea 24/2000.

Precizăm faptul că răspunderea pentru elaborarea proiectului de act normativ, inclusiv, pentru necesitatea și oportunitatea promovării acestuia, precum și pentru realitatea și corectitudinea datelor prezentate revine inițiatorului/co-inițiatorului, în calitate de autoritate publică de reglementare în domeniu, Ministerul Justiției avizând proiectul exclusiv din punct de vedere al constituționalității și legalității, precum și potrivit cerințelor normelor de tehnică legislativă, în condițiile legii.

Cu deosebită considerație,

pentru Cătălin-Marian PREDOIU, ministrul Justiției, semnează

Elona PETRAȘCU

Secretar general

⁷ potrivit exigențelor constituționale instituite în art. 1 alin. (5) din Legea Fundamentală, un act normativ trebuie să îndeplinească anumite cerințe de claritate și previzibilitate, astfel încât destinatarii acestuia să aibă reprezentarea așteptată în funcție de care sunt obligați să își modeleze conduita, jurisprudența Curții Constituționale fiind consistentă în acest sens. Menționăm, cu titlu de exemplu: Decizia nr. 297/2019, Decizia nr. 404/2019, Decizia nr. 92/2015



NOTĂ JUSTIFICATIVĂ

privind observațiile formulate de Ministerul Muncii și Protecției Sociale (adresa MMPS nr. 5687/2020), Ministerul Finanțelor Publice (adresa MFP nr. 136931/2020) și Ministerul Justiției (adresa MJ nr. 92571/2020) cu ocazia avizării proiectului ordonanței de urgență privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19

I. Observațiile formulate de Ministerul Muncii și Protecției Sociale

1. Observația de la pct. I din corespondența MMPS nr. 5687/23.10.2020 nu a fost preluată întrucât soluția de la art. 2 alin.(2) este în concordanță cu dispozițiile art. 1 alin. (1) din proiect potrivit cărora posturile se înființează în cadrul secției Unitatea de Primiri Urgențe a Spitalului de Urgență „Profesor Dr. Dimitrie Gerota” București.

Astfel, prin proiect se propune alocarea medicilor din compartimentul Suport COVID-19 la sporurile prevazute în Capitolul II al Anexei nr.II la Legea-cadru nr.153/2017, cu modificările și completările ulterioare, nefiind avută în vedere introducerea unor drepturi salariale suplimentare celor prevăzute de legea-cadru, fapt pentru care soluția respectă prevederile art.1 alin.(3) din Legea-cadru nr.153/2017.

Menționăm totodată ca trebuie avute în vedere prevederile art.19 alin.(3) din Legea nr.136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, care stabilesc faptul ca drepturile salariale ale personalului detasat (cu exceptia indemnizației de detasare și a diurnei) pentru acoperirea deficitului de personal se achita de catre unitatea angajatoare, in cazul de fata aceasta fiind Spitalul de Urgenta al M.A.I. “Prof.dr.D. Gerota”, fapt pentru care o raportare a sporurilor acordate personalului în cauză la alte conditii decat cele din unitatea angajatoare ar conduce la un tratament diferentiat fata de personalul care activeaza in secțiile ATI sau în UPU al acestei unități și care prestează aceleasi activități, precum și la îngreunarea actului de remunerare a activității prestate.

2. Observația de la pct. II a fost preluată, textul alin. (3) al art. 2 fiind eliminat.

3. de la pct. III din corespondența MMPS nr. 5687/23.10.2020 nu a fost preluată, întrucât soluția de angajare a personalului, fără concurs, răspunde necesităților actuale generate de pandemia de COVID-19, aceasta fiind reglementată și în alte acte normative adoptate în contextul precizat (Legea nr.55/2020, Legea nr.136/2020). Angajarea personalului în contextul cadrului normativ actual presupune parcurgerea unor proceduri complexe, consumatoare de timp cu efect direct asupra capacității instituțiilor de a avea o reacție imediată și corespunzătoare în acordarea de îngrijiri persoanelor infectate cu SARS-CoV-2, de natură să pună în pericol interesul public.

II. Observațiile formulate de Ministerul Finanțelor Publice

Observațiile au fost preluate integral prin modificarea proiectului de ordonanță de urgență a Guvernului, precum și a notei de fundamentare aferentă.

III. Observațiile formulate de Ministerul Justiției

1. Observațiile de la pct. 1 din adresa MJ au fost preluate prin completarea preambulului proiectului și a notei de fundamentare.

2. Observația de la pct. 2 nu a fost preluată întrucât conținutul reglementărilor cuprinse în proiect reprezintă o soluție practică cu aplicare imediată care corespunde interesului public actual generat

de pandemia de COVID-19, în scopul protejării sănătății publice și întăririi capacității instituțiilor de a avea o reacție imediată și corespunzătoare în acordarea de îngrijiri persoanelor infectate cu SARS-CoV-2.

Soluția este aplicabilă pe o perioadă determinată într-o situație de risc epidemiologic la nivel național și internațional generat de pandemia de COVID – 19. Acest context epidemiologic creează o situație excepțională în care autoritățile statului trebuie să dea dovadă de inițiativă, implicare și asumare.

3. Cu privire la observațiile formulate la pct. 3-5 privind crearea unor situații discriminatorii, acestea nu au fost preluate întrucât soluțiile propuse prin proiect nu sunt analoge sau comparabile, astfel încât nu se aplică într-o stare de normalitate. Chiar Curtea Europeană a Drepturilor Omului, citată în adresa M.J., a statuat că nu orice diferență de tratament semnifică în mod automat încălcarea art. 14 din Convenția pentru Apărarea Drepturilor Omului și Libertăților Fundamentale. Nu este discriminare atunci când este justificat scopul legitim și un raport de proporționalitate rezonabil între scopul urmărit și mijloacele utilizate pentru realizarea lui. Astfel, se poate observa că proiectul de act normativ are o justificare obiectivă și rezonabilă, și se întemeiază pe un scop legitim.

Creșterea constantă a numărului de cazuri la nivel național creează presiune fără precedent asupra sistemului medical. Unitățile sanitare publice se confruntă cu probleme cauzate de lipsa personalului medical în specialitățile: anestezie terapie intensivă (ATI), urgență, epidemiologie, radiologie, boli infecțioase, pneumologie, care să trateze cazurile confirmate COVID-19. De asemenea, instituțiile cu rol în gestionarea, la nivel național a situației de urgență generată de riscul epidemiologic, sunt 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 .

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.

4. Observația de la pct. 3 referitoare la formularea „spor... aplicat spitalului” a fost preluată, textul în cauză fiind reformulat.

5. Observația de la pct. 5 referitoare la formularea „la încetarea angajării,” a fost preluată, textul în cauză fiind reformulat, inclusiv ca urmare a preluării observațiilor Ministerului Muncii și Protecției Sociale.

6. Cu privire observația de la pct. 5 referitoare la menționarea examenului de specialitate la care se referă textul art. 4 alin. (2), precizăm faptul că aceasta nu a fost preluată întrucât considerăm acoperitor din acest punct de vedere textul art. 1 alin. (1).

7. Observațiile de la pct. 6-7 au fost preluate, textul art. 6 fiind modificat în mod corespunzător, iar art. 7 a fost eliminat.

SECRETAR GENERAL

IOANA DOROBĂŢIU

10.10.2020