

secretariat.sedinte@ces.ro

From: Laura Ioanitescu | ANMCS <laura.ioanitescu@anmcs.gov.ro>
Sent: Thursday, March 25, 2021 10:51 AM
To: secretariat.sedinte@ces.ro
Cc: 'Sorin UNGUREANU | ANMCS'; 'Info | ANMCS'
Subject: proiect OUG ANMCS pentru avizare
Attachments: Adresa 25 mart 2021 inaintare OUG pt avizare CES.pdf; OUG ANMCS 24.03.2021 forma trimisa la MCID pt avizare.pdf

Importance: High

Bună ziua,

Vă transmitem atașat solicitarea nr. 862/ANMCS/25.03.2021 privind **proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2**, adresându-vă rugămintea de a dispune **analizarea acestuia în vederea obținerii avizului.**

Cu deosebită considerație,

Laura Oana IOANIȚESCU
Șef Serviciu Juridic și Relații Externe

AUTORITATEA NAȚIONALĂ DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

Splaiul Independenței nr. 202A

Sector 6, București, 060022

Mob. : +40734 991 432

E-mail: laura.ioanitescu@anmcs.gov.ro

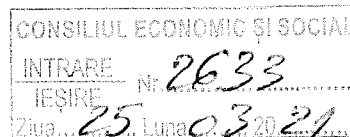
www.anmcs.gov.ro



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

Nr.862/ANMCS/25.03.2021



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

Domnului Bogdan SIMION, 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 politici publice, a proiectelor de acte normative, precum și a altor documente, în vederea adoptării/aprobării*, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 561/2009, cu modificările ulterioare, vă transmitem alăturat, în copie, **proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2**, însoțit de Nota de fundamentare, adresându-vă rugămintea de a dispune analizarea acestuia în vederea obținerii avizului.

Proiectul a fost elaborat având în vedere analiza realizată de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate privind spitalele evaluate precum și situația epidemiologică determinată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2 și s-a mai aflat pe circuitul de avizare, fiind restituit ca urmare a încetării mandatului fostului Guvern.

Cu deosebită considerație,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate

Dr. SORIN-GABRIEL UNGUREANU

Marius-Octavian Filip

Semnat digital de Marius-Octavian
Filip
Data: 2021.03.24 22:28:22 +02'00'

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

**Ordonanță de Urgență a Guvernului
 pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de
 sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea
 coronavirusului SARS-CoV-2**

SECȚIUNEA A 2-A MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

**1. Descrierea situației
 actuale**

Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, reprezintă, alături de Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cadrul legislativ pentru asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului, prin standardizarea și evaluarea serviciilor de sănătate și acreditarea unităților sanitare.

Scopul Autorității Naționale de management al Calității în Sănătate (ANMCS) constă în asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului, prin standardizarea și evaluarea serviciilor de sănătate și acreditarea unităților sanitare

Prin Decizia Prim-Ministrului nr. 162/2019 a fost constituită Comisia Națională de Supraveghere a Sistemului Informațional din Sănătate și de Raportare la O.C.D.E. al cărei scop, pe termen lung, este „reglementarea sistemului informațional din sănătate și alinierea acestuia la cerințele europene”. Această Comisie este coordonată de către A.N.M.C.S. și este constituită din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, A.N.M.C.S., Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și ai Institutului Național de Statistică. Obiectivele Comisiei converg către unificarea Sistemului Informațional din Sănătate, unificare care este de natură să asigure accesul tuturor autorităților din sănătate la informațiile care să permită luarea deciziilor necesare pentru sistemul de sănătate.

A fost prelungită starea de alertă pe teritoriul României și, în scopul prevenirii răspândirii virusului și pentru limitarea efectelor negative ale acestuia, au fost prevăzute o serie de măsuri astfel încât să fie evitat, pe cât posibil, contactul direct între persoane.

Răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2 reprezintă una dintre cele mai mari provocări pentru lumea medicală de pe tot mapamondul, care ridică numeroase teme pentru comunitatea epidemiologică internațională, care țin de prevenție, combatere, dotări, proceduri, modalități de abordare în ceea ce privește combaterea răspândirii infecțiilor. Sisteme medicale solide, oferite ca exemple de bune practici în toată lumea au fost luate prin surprindere și s-au dovedit a fi vulnerabile în lupta cu COVID-19.

În multe unități sanitare din România, persoanele din linia întâi au fost extrem de afectate. Sute de medici, asistente și infirmiere sau personal medical de pe serviciile de ambulanță au fost infectați cu SARS-CoV-2. Pentru fiecare din aceste cazuri cauzele sunt identificabile și au ținut de contactul cu membri ai familiei deja infectați, contactul cu pacienți despre care nu s-a știut că sunt infectați sau de munca împreună cu colegi care erau deja bolnavi. În alte situații, cadrele medicale s-au îmbolnăvit fie din cauză

	<p>că nu au avut materialele de protecție necesare, fie pentru că au încălecat procedurile și circuitele în timpul exercitării actului medical, inclusiv în modul de utilizare a materialelor de protecție.</p> <p>Ministrul Sănătății a emis Ordinul nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>Planul de acțiuni pentru implementarea Programului Național de Reformă și a Recomandărilor Specifice de Țară aprobat la nivelul Guvernului prevede unele măsuri în domeniul de competență al Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate.</p>
<p>2. Schimbări preconizate</p>	<p>Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului vizează modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, precum și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2.</p> <p>Prin modificările propuse, se intenționează clarificarea unor dispoziții cuprinse în Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, astfel încât să se asigure îndeplinirea scopului și obiectivelor ANMCS în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2.</p> <p>Propunem modificarea art. 5 alin. (2) lit. b) în vederea coordonării acestui obiectiv al ANMCS cu atribuția prevăzută la art. 6 lit. c²), introdusă prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 80/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății. Potrivit art. 6 lit. c²), instituția "gestionează sistemul de raportare a evenimentelor adverse la nivel național". La nivelul ANMCS, în cadrul procesului de monitorizare, se colectează cu atât mai mult în această perioadă, informații referitoare la evenimentele adverse asociate asistenței medicale. Scopul ANMCS este creșterea calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacienților în cadrul unităților sanitare. Pentru atingerea acestui scop, profesioniștii din domeniul sănătății trebuie să învețe să identifice evenimentele adverse asociate asistenței medicale, să analizeze cauzele care le-au generat pentru a învăța din propriile greșeli. Toate aceste evenimente nedorite și vulnerabilități reliefate în perioada de pandemie trebuie să reprezinte lecții care să rescrie procedurile de protecție, protocoalele, stocurile de materiale și substanțe necesare în astfel de situații de amploare sistemică. Gestionarea de către ANMCS a informațiilor relative la evenimentele adverse, la cauzele care au condus la producerea acestora și la măsurile adoptate pentru prevenirea producerii altor evenimente similare, se face fără caracter acuzator, iar informațiile sunt puse la dispoziția tuturor profesioniștilor din domeniul sănătății, anonimizat, pentru ca aceștia să învețe din greșelile proprii sau ale omologilor lor.</p> <p>Având în vedere că, în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, este urgent ca tot personalul care activează în sistemul de sănătate să aibă un minim de informații referitoare la managementul calității serviciilor de sănătate și siguranța pacientului, care să permită funcționarea sistemului de management al calității în unitățile sanitare în care își desfășoară activitatea și astfel să contribuie la prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, se propune clarificarea</p>

obiectivului ANMCS vizând formarea și perfecționarea în managementul calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, a personalului medical precum și, în general, a personalului care activează în sistemul de sănătate. În acest sens, se propune modificarea literei d) de la art. 5 alin. (2). Se propune totodată completarea atribuțiilor principale de la art. 6 cu o nouă literă, litera m), care să confere în mod expres ANMCS posibilitatea organizării de programe de formare sau de perfecționare și altor manifestări științifice în managementul calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, pentru întreg personalul care activează în sistemul de sănătate. Această modificare va face posibilă realizarea activității asumate de către ANMCS în cuprinsul Planului de acțiuni pentru implementarea Programului Național de Reformă și a Recomandărilor Specifice de Țară aprobat la nivelul Guvernului vizând formarea și perfecționarea în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate a personalului din sistemul de sănătate.

Suplimentar, la baza modificării propuse stă și stadiul evaluării a ANMCS de către ISQua, în vederea recunoașterii internaționale ca organism de acreditare. Acest proces presupune parcurgerea a 3 etape de evaluare și acreditare, respectiv acreditarea internațională a standardelor adoptate de ANMCS (standardele de acreditare a spitalelor sunt acreditate până în martie 2023), acreditarea ANMCS ca organism de acreditare și acreditarea programelor de formare și perfecționare a evaluatorilor de servicii de sănătate. Obținerea recunoașterii internaționale a ANMCS ca organism de acreditare răspunde cerințelor Directivei 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 9 martie 2011 privind aplicarea drepturilor pacienților în cadrul asistenței medicale transfrontaliere.

La alineatul (2) al art. 5 se propune completarea obiectivelor ANMCS cu un nou obiectiv, constând în standardizarea și eficientizarea modului de colectare a datelor și de transmitere în format electronic a informațiilor utilizate în sistemul de sănătate, prin intermediul formularelor unice de raportare.

În contextul situației epidemiologice actuale, generată de pandemia cu Sars-Cov-2, ANMCS a realizat o evaluare a riscurilor de sănătate publică pentru perioada imediat următoare, consecutiv creșterii exponențiale a numărului de persoane infectate cu noul coronavirus. Au fost identificate următoarele **vulnerabilități** ale procesului de gestionare a pandemiei:

- (1) **comunicarea ineficientă** între instituțiile implicate în gestionarea situației și populație, ca urmare a creșterii exponențiale a numărului de cazuri;
- (2) **colectarea și analiza informațiilor** necesare activităților specifice, de către instituțiile responsabile în gestionarea crizei, în mod independent, neunitar și nestandardizat;
- (3) lipsa unei baze de date unitare, centralizată la nivel național și accesibilă tuturor instituțiilor implicate în gestionarea pandemiei;
- (4) monitorizarea ineficientă a populației afectate;
- (5) **utilizarea inadecvată** a tuturor resurselor existente în sistemul sanitar;
- (6) **absența unui mecanism unitar de monitorizare și control** în timp real a activității instituțiilor implicate în gestionarea crizei;
- (7) **limitarea accesului la serviciile de sănătate** a pacienților cu afecțiuni cronice și/sau urgențe medicale non-Covid.

Aceste vulnerabilități pot genera următoarele riscuri:

- **depășirea capacității de răspuns** a instituțiilor implicate în gestionarea situației actuale la solicitările de informații din partea populației;

- **depășirea capacității sistemului sanitar** de a face față necesităților de îngrijiri medicale ale pacienților;
- luarea de **decizii eronate** pe fondul informațiilor neunitare, alterate ori incomplete;
- **degradarea stării de sănătate a pacienților** cu afecțiuni cronice din cauza neacordării la timp a îngrijirilor necesare, precum și prin creșterea riscului de infectare cu virusul Sars-Cov-2;
- apariția unor **interpretări subiective și speculații** prin lipsa de răspuns sau transmiterea către populație de informații neunitare, nestandardizate din partea instituțiilor cu atribuții în gestionarea situației epidemiologice, independent unele de celelalte;
- instalarea **panicii și a nemulțumirii** în rândul populației;
- **răspândirea pandemiei** prin nerespectarea măsurilor de prevenire a răspândirii virusului Sars-Cov-2.

Materializarea acestor riscuri poate avea următoarele consecințe:

- pierderea încrederii populației în capacitatea de gestionare a crizei de către autorități;
- orientarea populației spre surse de informare neoficiale și neconfirmate, care generează manifestări ce afectează implementarea măsurilor de prevenire a răspândirii virusului Sars-Cov-2;
- evaluarea eronată, de către autorități, a situației în dinamica ei;
- gestionarea inefficientă a resurselor materiale și umane existente;
- epuizarea personalului sanitar prin suprasolicitare;
- creșterea exponențială a cazurilor de contaminare/infectare și a numărului de decese.

Pentru atingerea acestui nou obiectiv, se propune completarea, la art. 6, a atribuțiilor principale ale instituției, cu trei atribuții care să conducă la limitarea riscurilor identificate:

- participă, alături de Ministerul Sănătății, ministerele și instituțiile publice cu rețele sanitare proprii, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și instituțiile subordonate sau aflate în coordonarea acestora, la identificarea datelor necesare autorităților centrale și locale cu atribuții în sistemul de sănătate pentru fundamentarea deciziilor necesare funcționării și dezvoltării sistemului de sănătate
- coordonează standardizarea modului de colectare și raportare a datelor prevăzute la lit. n), astfel încât toate raportările să se facă informatizat, în format unitar, și datele să fie accesibile autorităților din domeniul sanitar și unităților sanitare;
- participă la procesul de digitalizare a sistemului sanitar, interoperabilitate și adaptare a sistemelor informatice și actualizare a datelor identificate conform prevederilor lit. n) în scopul asigurării unui acces unitar și coordonat la informațiile necesare desfășurării activităților specifice în domeniul sănătății.

În scopul îmbunătățirii continue a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului la nivelul Sistemului Național de servicii medicale de urgență și prim ajutor calificat, la inițiativa Ministerului Afacerilor Interne se propune completarea atribuțiilor prevăzute la art. 6, prin introducerea unei noi atribuții: "a¹) colaborează cu Departamentul pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne la elaborarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului în cadrul Sistemului Național de servicii medicale de urgență și prim ajutor calificat."

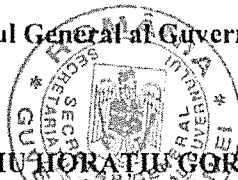
	<p>În vederea prevenirii și combaterii efectelor pandemiei de COVID-19, se propune ca, pe durata stării de alertă declarate în condițiile legii, în vederea prevenirii și combaterii efectelor pandemiei de COVID-19 la care se adaugă 90 de zile de la data încetării acesteia, să se suspende vizitele de evaluare în vederea acreditării unităților sanitare. În această perioadă, monitorizarea tematică desfășurată de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate urmărește în principal nivelul de conformare la cerințele specifice referitoare la asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate, a siguranței pacienților și a personalului în condițiile generate de pandemia de COVID-19.</p> <p>Ca normă tranzitorie se propune ca suspendarea vizitelor de evaluare să nu afecteze procesul de acreditare inițiat în cazul unităților sanitare cu paturi pentru care, la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență, s-au constituit comisii de evaluare sau au fost evaluate și nu s-a finalizat procesul de acreditare.</p> <p>Ca efect al suspendării propuse a vizitelor de evaluare, se propune și prelungirea duratei celui de al doilea ciclu de acreditare a unităților sanitare cu paturi precum și a duratei primului ciclu de acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu cu perioada suspendării.</p> <p>De asemenea, ca normă tranzitorie, se propune prelungirea, cu aceeași perioadă, a termenului prevăzut la art. 7 alin. (4) din Legea nr. 185/2017, cu modificările și completările ulterioare, precum și a perioadei de acreditare pentru unitățile sanitare cu paturi acreditate în primul și al doilea ciclu de acreditare, ale căror certificate de acreditare sunt valabile la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență.</p> <p>Pentru evitarea eventualelor dificultăți în procesul de decontare a serviciilor de sănătate de către casele de asigurări de sănătate, se propune ca unitățile sanitare cu paturi obligate să se acrediteze în cel de al doilea ciclu de acreditare precum și unitățile sanitare din ambulatoriu obligate să se acrediteze, să fie obligate să se înscrie în procesul de acreditare în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență.</p>
3. Alte informații (**)	
SECȚIUNEA A 3-A	
IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Impactul macroeconomic	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2 ¹ . Impactul asupra sarcinilor administrative	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2 ² . Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Impactul social	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
4. Impactul asupra mediului (***)	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Alte informații	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
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)	
- mii lei -	

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări	0	0	0	0	0	0
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii	0	0	0	0	0	0
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	0	0	0	0	0	0
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
7. Alte informații	Nu sunt.					
SECȚIUNEA A 5-A						
EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE						
1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
1 ¹ . Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.					
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Proiectul de act normativ nu se referă la acest					

	subiect.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
6. Alte informații	Nu sunt.
SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de 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 de act normativ nu se referă la acest subiect.
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Sunt necesare avizul Consiliului Legislativ și cel al Consiliului Economic și Social.
6. Alte informații	Nu sunt.
SECȚIUNEA A 7-A ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Alte informații	Nu sunt.
SECȚIUNEA A 8-A MĂSURI DE IMPLEMENTARE	
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Alte informații	Nu sunt.

Față de cele prezentate, a fost elaborat prezentul *proiect de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2*, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

Secretarul General al Guvernului



TIBERIU HORATIU CORUN

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate

Dr. SORIN-GABRIEL UNGUREANU



Ministrul Sănătății,

VLAD VAȘILE VOICULESCU



Ministrul Apărării Naționale

NICOLAE IONEL CIUCĂ



Ministrul Afacerilor Interne

Ministrul Cercetării, Inovării și Digitalizării

LUCIAN NICOLAE BODE

CIPRIAN – SERGIU TELEMAN



Ministrul Justiției

STELIAN CRISTIAN ION



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

A.N.M.C.S. REGISTRATURĂ	INTRARE
	IESIRE
Nr. 295 din 26.01.2021	

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII	
CABINETUL SECRETAR DE STAT	
CERCETARE ȘI INOVARE, INOVARE	
Nr. 4324	
27	LUNA 01 ANUL 2021

MINISTERUL CERCETĂRII, INOVĂRII ȘI DIGITALIZĂRII
Domnului Ciprian-Sergiu TELEMAN, Ministrul Cercetării, Inovării și Digitalizării

Stimate domnule Ministru,

Vă transmitem alăturat, în copie, *Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2*, însoțit de Nota de fundamentare, în vederea analizării acestuia.

Proiectul a fost elaborat având în vedere analiza realizată de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate privind spitalele evaluate precum și situația epidemiologică determinată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2.

Cu deosebită considerație,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate

Dr. Sorin-Gabriel UNGUREANU





AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



A.N.M.C.S. REGISTRATURĂ	INTRARE
	IESIRE
Nr. 798 din 22.03.2021	

SECRETARIA AFACERILOR INTERNE DIRECȚIA SECRETARIATULUI MINISTRULUI SERVICIUL DE RELAȚII CU PUBLICUL - REGISTRATURĂ
REGISTRATURĂ NR. 139/2021 22.03.2021

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Domnului LUCIAN NICOLAE BODE, Ministrul Afacerilor Interne

Stimate domnule Ministru,

În conformitate cu prevederile *Regulamentului 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, cu modificările ulterioare, vă transmitem alăturat, în original, în vederea avizării, *proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2*, însoțit de Nota de fundamentare.

Proiectul a fost semnat de către Secretarul General al Guvernului și avizat de către Ministrul Sănătății – cu modificările prezentate în adresa nr. 597/ANMCS/26.02.2021, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. VVV 1469/26.02.2021 (anexată) – și Ministrul Apărării Naționale.

Proiectul include modificarea cuprinsă în adresa Ministerului Afacerilor Interne nr. 11996/11.02.2021 înregistrată la instituția noastră cu nr. 293/ANMCS/11.02.2021 (anexată). Observația a fost preluată prin introducerea, la art. 1 pct. 3 din proiect, a unei noi litere după lit. a) a articolului 6, cu următorul cuprins: "a1) colaborează cu Departamentul pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne la elaborarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului în cadrul Sistemului Național de servicii medicale de urgență și prim ajutor calificat."

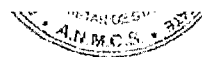
Ca urmare a acestei modificări, la art. 1 din Proiect, fostul punct 3 a devenit punctul 4.

Având în vedere cele de mai sus, vă rugăm să ne sprijiniți prin avizarea *Proiectului de Ordonanță de urgență*.

Cu deosebită considerație,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate

Dr. Sorin-Gabriel ȚÎNGUREANU





AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

A.N.M.C.S. REGISTRATURĂ	INTRARE
	IESIRE

Nr 597 din 26.02.2021

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Doamnei Secretar General Nicoleta RUSU

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR GENERAL
Nr. VVV 1569
26.02.2021

Stimată doamnă Secretar General,

Ca urmare a adresei dumneavoastră nr. VVV1469/23.02.2021 înregistrată la instituția noastră cu nr. 445/ANMCS/24.02.2021 prin care ne restituiți cu observații proiectul *Ordonanței de Urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2*, vă rugăm să aveți în vedere răspunsurile de mai jos la observațiile formulate:

Referitor la prima observație: "la art. II alin. (1) a doua teză apreciem că este neclară, sens în care propunem reformularea acesteia", ne-am însușit observația și am reformulat a doua teză a art. II alin. (1) după cum urmează:

"Art. II – (1) (...) În această perioadă, monitorizarea tematică desfășurată de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate urmărește în principal nivelul de conformare la cerințele specifice referitoare la asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate, a siguranței pacienților și a personalului în condițiile generate de pandemia de COVID-19."

Referitor la a doua observație: "la art. III alin. (1) intenția de reglementare nu este clar exprimată, propunem reformularea acesteia", nu ne putem însuși observația pentru următoarele motive:

1. este vorba despre o normă tranzitorie, față de prevederile de la art. II referitoare la suspendarea vizitelor de evaluare în vederea acreditării unităților sanitare, astfel încât apreciem că formularea este clară și respectă normele de tehnică legislativă.

2. Astfel cum arătam în cuprinsul adresei de înaintare a proiectului de Ordonanță de Urgență a Guvernului înregistrată la Ministerul Sănătății - Cabinet Ministru cu nr. VVV 1469/10.02.2021, acest proiect s-a mai aflat pe circuitul de avizare, fiind restituit ca urmare a încetării mandatului fostului Guvern.

Prevederea de la actualul art. III alin. (1) se regăsea, într-o formulare identică, la art. II alin. (4) din Proiectul semnat de către Ministrul Sănătății în calitate de inițiator (proiectul semnat se regăsește în anexa la răspunsul Ministerului Justiției cu nr. 105713/2020/08.12.2020, anexat prezentei).

Între observațiile "de precizie, claritate și previzibilitate a actului normativ", detaliate și argumentate din punct de vedere juridic, primite de la Ministerul Sănătății cu nr. NT 11557/20.11.2020, nu s-au regăsit observații referitoare la art. II alin. (4), actualmente art. III alin. (1).

3. Precizăm că textul fostului alin. (4) al art. II a fost mutat, păstrându-se formularea inițială, la art. III alin. (1) din prezentul proiect exclusiv în vederea implementării observațiilor formulate la pct. II.2 din adresa Ministerului Justiției cu nr. 105713/2020/08.12.2020, atașată.

Ministerul Justiției, fără a invoca vreo neclaritate în exprimarea intenției de reglementare, a arătat ca "alin. (4) al art. II trebuie redat ca articol separat, fiind o dispoziție tranzitorie". În consecință, în prezentul proiect am introdus, ca articol nou, articolul III în cuprinsul căruia se regăesc toate dispozițiile tranzitorii, în scopul implementării pct. II. 2 și pct. II.3 din observațiile formulate de către Ministerul Justiției.

Referitor la a treia observație: "la art. III alin. (2) trimiterea de la finalul alineatului este eronată, astfel ... și perioada de acreditare se prelungește cu durata prevăzută la art. II alin. (1), propunem a fi reformulat", ne-am însușit observația și am reformulat alin. (2) al art. III după cum urmează:

"(2) Termenul prevăzut la art. 7 alin. (4) din Legea nr. 185/2017, cu modificările și completările ulterioare, precum și perioada de acreditare pentru unitățile sanitare cu paturi acreditate în primul și al doilea ciclu de acreditare, ale căror certificate de acreditare sunt valabile la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, se prelungesc cu perioada prevăzută la art. II alin. (1)."

Prin această reformulare se revine la vechile prevederi din prima formă a proiectului - respectiv art. II alin. (6) teza finală, formulare față de care Ministerul Justiției nu a formulat observații.

Vă rugăm să primiți punctul de vedere de mai sus și reiterăm rugămintea de a avea în vedere că nepromovarea cât mai rapidă a ordonanței de urgență va conduce la imposibilitatea încadrării în termenele prevăzute în Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate. În contextul pandemiei de COVID-19, este evident că spitalele nu mai pot parcurge procesul de evaluare în vederea acreditării, fiind urgentă luarea măsurii suspendării activității de evaluare.

Expirarea valabilității certificatelor de acreditare sau expirarea termenelor în interiorul cărora unitățile sanitare trebuie să parcurgă procesul de acreditare conduce la imposibilitatea finanțării din fonduri publice a acestora care, în final, conduce la lipsirea de servicii medicale a populației (art. 173 alin. (1) și art. 249 alin. (3) lit. a) și b) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Devine, astfel, urgentă luarea măsurii prelungirii ciclului II de acreditare cu perioada corespunzătoare suspendării vizitelor de evaluare – respectiv, perioada stării de alertă –, astfel încât la încetarea acestei situații excepționale unitățile sanitare să poată fi replanificate în Planul multianual de acreditare al ANMCS iar timpul și resursa umană – personalul ANMCS și evaluatorii externi de servicii de sănătate – să asigure desfășurarea în bune condiții a activităților de evaluare și acreditare.

Cu considerație,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate

Dr. Sorin Gabriel UNGUREANU



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

A.N.M.C.S. REGISTRATURĂ	INTRARE
	IESIRE
Nr. 854 din 24.03.2021	

MINISTERUL CERCETĂRII, INOVĂRII ȘI DIGITALIZĂRII

Domnului Ciprian-Sergiu TELEMAN, Ministrul Cercetării, Inovării și Digitalizării

Stimate domnule Ministru,

Revenim la adresa noastră nr. 295/ANMCS/26.01.2021 înregistrată la Ministerul Cercetării, Inovării și Digitalizării cu nr. 4324/27.01.2021 (atașată) și, în conformitate cu prevederile *Regulamentului 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, cu modificările ulterioare, vă transmitem alăturat, în original, în vederea avizării, *proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2.*

Proiectul a fost semnat de către Secretarul General al Guvernului și avizat de către:

- Ministrul Sănătății – cu modificările prezentate în adresa nr. 597/ANMCS/26.02.2021, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. VVV 1469/26.02.2021 (anexată);
- Ministrul Apărării Naționale;
- Ministrul Afacerilor Interne - cu modificarea cuprinsă în adresa nr. 798/ANMCS/22.03.2021 înregistrată la Ministerul Afacerilor Interne cu nr. 134/BI/22.03.2021 (anexată).

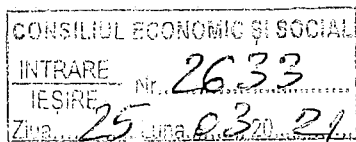
Având în vedere cele de mai sus, vă rugăm să ne sprijiniți prin avizarea *Proiectului de Ordonanță de urgență.*

Cu deosebită considerație,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate

Dr. Sorin-Gabriel UNGUREANU





ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ
pentru modificarea și completarea Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în
sistemul de sănătate și adoptarea unor măsuri în contextul situației epidemiologice
determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2

Ca urmare a situației epidemiologice la nivel internațional determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, care reprezintă una dintre cele mai mari provocări pentru lumea medicală de pe tot mapamondul și a declarării pandemiei de către Organizația Mondială a Sănătății,

având în vedere prelungirea stării de alertă pe întreg teritoriul țării, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19,

având în vedere evaluarea riscului de sănătate publică pentru perioada imediat următoare și evoluția situației epidemiologice, inclusiv la nivelul unităților sanitare publice și private, care indică o creștere importantă a numărului de persoane infectate cu coronavirusul SARS-CoV-2, precum și faptul că, de la apariție, prin modalitatea de propagare, favorizată în primul rând de libertatea circulației și globalizare, virusul ridică numeroase probleme pentru comunitatea medicală, care țin de prevenție, combatere, dotări, proceduri și modalități de abordare în ceea ce privește combaterea răspândirii infecțiilor,

având în vedere necesitatea adaptării activității tuturor unităților sanitare la situația generată de răspândirea virusului SARS-CoV-2 prin modificarea circuitelor unităților sanitare pentru prevenirea contaminării pacienților și personalului,

având, totdată, în vedere afectarea cadrelor medicale cu Sars-CoV-2 și apariția sindromului de epuizare la personalul medical,

având în vedere faptul că datele și informațiile necesare gestionării eficiente a unor situații de criză nu se colectează prin mijloace electronice într-un mod standardizat la nivel național la care să aibă acces toate instituțiile abilitate cu responsabilități în domeniu, iar modalitatea actuală de colectare și transmitere a acestora generează perioade de latență, blocaje funcționale și un risc crescut de apariție a erorilor în vederea fundamentării deciziilor,

luând în considerare că nepromovarea prezentului act normativ în regim de urgență poate avea consecințe nefavorabile asupra eficacității și eficienței procesului de asistență medicală în condiții de siguranță pentru pacienți și personalul unităților sanitare în perioada pandemiei,

ținând cont de măsurile și termenele de aducere la îndeplinire a acestora incluse în planul de acțiuni pentru implementarea Programului Național de Reformă și a Recomandărilor Specifice de Țară, aprobat la nivelul Guvernului, asumate de către

Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate raportat la obiectivele și atribuțiile instituției,

întrucât elementele menționate anterior vizează un interes public și constituie situații de urgență și extraordinare, a căror reglementare nu poate fi amânată și impune adoptarea de măsuri imediate pe calea ordonanței de urgență,

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

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

Art. I. - Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 599 din 26 iulie 2017, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La alineatul (2) al articolului 5, literele b) și d) se modifică și vor avea următorul cuprins:

”b) să elaboreze o metodologie de identificare, analiză și raportare a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale, fără caracter acuzator și de colectare la nivel național a informațiilor referitoare la acestea;

...

d) să formeze și să perfecționeze în managementul calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului personalul care activează în sistemul de sănătate”.

2. La alineatul (2) al articolului 5, după litera g) se introduce o nouă literă, litera h), cu următorul cuprins:

”h) standardizarea și eficientizarea modului de colectare a datelor și de transmitere în format electronic a informațiilor utilizate în sistemul de sănătate, prin intermediul formularelor unice de raportare.”

3. La articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

”a¹) colaborează cu Departamentul pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne la elaborarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului în cadrul Sistemului Național de servicii medicale de urgență și prim ajutor calificat.”

4. La articolul 6, după litera l) se introduc patru noi litere, literele m) - p), cu următorul cuprins:

”m) organizează programe de formare și de perfecționare precum și alte manifestări științifice în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, pentru personalul care activează în sistemul de sănătate;

n) participă, alături de Ministerul Sănătății, ministerele și instituțiile publice cu rețele sanitare proprii, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și instituțiile subordonate sau aflate în coordonarea acestora, la identificarea datelor necesare autorităților centrale și locale cu atribuții în sistemul de sănătate pentru fundamentarea deciziilor necesare funcționării și dezvoltării sistemului de sănătate;

o) coordonează standardizarea modului de colectare și raportare a datelor prevăzute la lit. n), astfel încât toate raportările să se facă informatizat, în format unitar, și datele să fie accesibile autorităților din domeniul sanitar și unităților sanitare;

p) participă la procesul de digitalizare a sistemului sanitar, interoperabilitate și adaptare a sistemelor informatice și actualizare a datelor identificate conform prevederilor lit. n) în scopul asigurării unui acces unitar și coordonat la informațiile necesare desfășurării activităților specifice în domeniul sănătății.”

Art. II. – (1) Pe durata stării de alertă declarată în condițiile legii, în vederea prevenirii și combaterii efectelor pandemiei de COVID-19 la care se adaugă 90 de zile de la data încetării acesteia, se suspendă vizitele de evaluare în vederea acreditării unităților sanitare. În această perioadă, monitorizarea tematică desfășurată de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate urmărește în principal nivelul de conformare la cerințele specifice referitoare la asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate, a siguranței pacienților și a personalului în condițiile generate de pandemia de COVID-19.

(2) Se prelungește durata celui de al doilea ciclu de acreditare a unităților sanitare cu paturi precum și durata primului ciclu de acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu cu perioada prevăzută la alin. (1).

Art. III. - (1) Unitățile sanitare cu paturi pentru care, la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, s-au constituit comisii de evaluare sau au fost evaluate și nu s-a finalizat procesul de acreditare, parcurg procesul cu respectarea legislației în vigoare la momentul inițierii acestuia.

(2) Termenul prevăzut la art. 7 alin. (4) din Legea nr. 185/2017, cu modificările și completările ulterioare, precum și perioada de acreditare pentru unitățile sanitare cu paturi acreditate în primul și al doilea ciclu de acreditare, ale căror certificate de acreditare sunt valabile la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, se prelungesc cu perioada prevăzută la art. II alin. (1).

(3) Unitățile sanitare cu paturi obligate să se acrediteze în cel de al doilea ciclu de acreditare precum și unitățile sanitare din ambulatoriu obligate să se acrediteze, se înscriu în procesul de acreditare în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.

PRIM-MINISTRU

Florin - Vasile CÎȚU

**București,
Nr.**