

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul prezentului act normativ

Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind Stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1. Descrierea situației actuale

Epidemia de infecții virale cu noul coronavirus (2019-nCoV) a debutat la Regiunea Wuhan din Republica Populară Chineză, în luna decembrie 2019. Primele cazuri suspectate au fost raportate oficial la Organizația Mondială a Sănătății la 31 decembrie 2019, la pacienți la care boala se declanșase în urmă cu trei săptămâni, la 8 decembrie 2019. Ulterior a fost identificat ca și agent patogen un coronavirus cu ARN monocatenar, cu sens pozitiv, bazat pe secvențiere genomică a unui eșantion de la o persoană cu pneumonie acută de aproximativ 3.000 milioane

Virusul s-a răspândit ulterior în alte provincii din Republica Populară Chineză continentală și alte țări, inclusiv Thailanda, Japonia, Coreea de Sud, Australia, Franța și Statele Unite.

La 28 ianuarie 2020, existau 4.590 de cazuri de infecție confirmate, dintre care 4.527 se aflau în Republica Populară Chineză continentală. Cazurile din afara Republicii Populare Chineze, până în prezent, au fost fie persoane care au călătorit în Wuhan, fie care au fost în contact direct cu cineva care a călătorit din zonă.

Numărul de decese provocate de noul coronavirus din Republica Populară Chineză a ajuns, la data de 28 ianuarie 2020, la 106, cu sute de noi pacienți care sunt infectați, în ciuda măsurilor de carantină și a restricțiilor severe de transport în jurul zonelor afectate, care au fost luate de către autoritățile chineze, într-un efort fără precedent de limitare a transmiterii infecțiilor.

Tot pe 28 ianuarie, Organizația Mondială a Sănătății și-a autocorectat propria evaluare din data de 26 ianuarie, în care riscul epidemiei cu noul coronavirus la nivel global era apreciat ca fiind



moderat, astfel încât acum riscul este considerat *"foarte ridicat în China, ridicat la nivel regional și ridicat la nivel global"*.

În data de 30.01.2020, având în vedere ușurința cu care virusul se răspândește în afara teritoriului chinez, Organizația Mondială a Sănătății declară stare de urgență pentru sănătatea publică cu impact internațional.

De asemenea, recomandările Organizației Mondiale a Sănătății au fost dispuse în sensul că toate țările trebuie să fie pregătite pentru gestionarea infecțiilor cu noul virus, inclusiv supravegherea activă, depistarea timpurie, izolarea și tratamentul cazurilor, urmărirea contactelor și prevenirea răspândirii continue a infecției.

Potrivit pct. 20 din Anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 557/2016 privind managementul tipurilor de risc, Ministerul Sănătății este autoritate cu rol principal în gestionarea tipului de risc epidemii iar Ministerul Afacerilor Interne este autoritate cu rol secundar care asigură totodată și coordonarea operațională. De asemenea, Ministerul Afacerilor Externe, Ministerul Apărării Naționale, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale și Ministerul Transporturilor, Infrastructurii și Comunicațiilor, asigură, după caz, funcțiile de sprijin.

Astfel, în baza analizei realizată de reprezentanții Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Sănătății și ai Ministerului Apărării Naționale, țara noastră este deficitară în asigurarea echipamentelor necesare intervenției pentru transportul pacienților suspecționați sau confirmați cu noul Coronavirus, respectiv: echipamente de protecție formate din combinezoane, vizieră, mănuși de unică folosință și măști FFP2) echipamente de terapie intensivă (ex: ventilatoare), camere de izolare și izolete de transport pe targă.

Ca urmare a măsurilor discutate atât la nivelul grupului de experți stabilit prin Ordinul ministrului sănătății nr. 85/2020, cât și la în cadrul ședinței Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României, Departamentul pentru Situații de Urgență a realizat o evaluare a necesarului de echipamente și consumabile necesare a fi achiziționate în regim de urgență, respectiv: echipamente de protecție a personalului (PPE), camere de izolare cu presiune



negativă, izolete cu presiune negativă pentru transport pe targă, seturi de suport cardio respirator compuse din ventilator, monitor și câte 4 injectomate, substanțe dezinfectante și filtre pentru echipamentele de izolare.

Scenariul pe care s-a realizat evaluarea a fost stabilit, încă de la început, la nivel maximal, considerând că trebuie să fim pregătiți pentru nivelul maxim de risc ("worst case scenario") și să existe inclusiv stocuri de rezervă de cel puțin 10% din necesar la nivel regional, dublate de stocuri la nivel național de cel puțin încă 10% față de necesarul calculat. S-au realizat calculele pentru 2 variante: prima în care evoluția epidemiei în România este maximală, în toată țara, simultan, pentru o perioadă de 3 luni, și cea de-a doua în care evoluția se întinde, în aceleași condiții, pe o perioadă de 1 an.

Pentru asigurarea rezilienței, sunt necesare stocurile pentru activitatea operativă, la nivelul unităților utilizatoare, stocuri la nivel regional care pot să supleze un eventual consum crescut în una dintre localitățile din regiune, precum și stocuri la nivel național care să alimenteze stocurile regionale care sunt utilizate intensiv.

Din analiza realizată la nivelul DSU, pentru a face față riscurilor evidențiate de evoluția epidemiei cu noul coronavirus, rezultă că ar trebui să existe cel puțin 2 camere de izolare pentru fiecare dintre cele 57 de spitale care au în structură unități de primiri urgente (una în secția de boli infecțioase sau terapie intensivă, după caz, și una la nivelul UPU), precum și câte două izolete de transport pentru fiecare județ, plus încă 10 izolete la nivelul municipiului București. Față de situația existentă, ar mai trebui deci achiziționate un număr de minimum 110 camere de izolare și încă 50 de izolete de transport.

De asemenea, stocurile de urgență medicală sunt necesar a fi folosite și în următoarele situații:

- a) pericol potențial, iminența amenințării ori apariția unei epidemii pe teritoriul național;
- b) instituirea stării de urgență pentru sănătatea publică la nivel internațional;
- c) activități de instruire și pregătire de specialitate a personalului implicat în acțiuni de prevenire și răspuns, organizate pe plan național sau internațional, în domeniul asistenței medicale de urgență;
- d) intervenția operativă prin *Mecanismul european de protecție civilă*.



e) interventii la accidente colective.

Menționăm că, în timpul unei epidemii/pandemii sau situații de urgență publică la nivel internațional declarată de Organizația Mondială a Sănătății, sunt necesare măsuri suplimentare de prevenire și limitare a posibilelor cazuri de infecții cu impact major asupra stării de sănătate publică pe teritoriul României, cu mobilizarea personalului medico-sanitar din structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, a Institutului național de sănătate publică și a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

Având în vedere deficitul de personal de la nivelul acestor structuri, precum și faptul că în astfel de situații se impune asigurarea serviciilor de permanență pentru asigurarea coordonării și implementării măsurilor instituite, devine imperios necesar asigurarea cadrului legal pentru a se putea recompensa personalul medico-sanitar, prin plata orelor de muncă realizate suplimentar față de norma de bază.

De asemenea, grupul tehnic de lucru pentru monitorizarea și managementul potențialelor infecții cu noul coronavirus, constituit la nivelul Ministerului Sănătății, a recomandat instalarea de urgență pe fluxurile de pasageri de pe aeroporturile pe care sunt operate curse internaționale, a unor scannere termice pentru detectarea pasagerilor a căror temperatură corporală este mai mare sau egală cu 38°C. Menționăm că atribuțiile de control medical și triere a pasagerilor pe fluxurile de intrare și/sau de ieșire din țară, pentru prevenirea răspândirii unor epidemii, sunt în sarcina autorității de sănătate publică, cu sprijinul administratorilor aeroporturilor și al celorlalte autorități publice cu atribuții în punctele de trecere a frontierei.

Din analiza realizată la nivelul Ministerului Transporturilor, Infrastructurii și Comunicațiilor, pornind de la configurația fluxurilor pe fiecare aeroport, necesarul de scannere termice pentru cele 16 aeroporturi internaționale sau deschise traficului internațional este de 35 de bucăți (5 pentru Aeroportul Internațional Henri Coandă – București și câte două pentru celelalte aeroporturi, pornind de la scenariul că ar trebui montat câte un scanner pe fiecare flux de plecare, respectiv, ieșire din țară).



	<p>De asemenea, având în vedere necesitatea efectuării triajului epidemiologic în punctele de trecere a frontierei pentru toate persoanele care intră pe teritoriul țării din zonele afectate, se impune crearea cadrului legal necesar pentru realizarea acestei activități prin personal delegat/detașat din cadrul altor unități sanitare.</p> <p>Precizăm faptul că, pentru situațiile descrise mai sus, nu sunt aplicabile dispozițiile <i>Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 71/2012 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată</i>.</p> <p>Ministerul Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată, încheie acorduri cadru în numele și pentru unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății și rețeaua autorităților administrației publice locale, precum și pentru instituții publice aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății pentru desfășurarea activității curente. Or, propunerile din prezentul proiect de act normativ vizează instituirea unui mecanism de asigurare a necesarului logistic, <i>stocuri de urgență medicală</i>, pentru acțiuni de prevenire și răspuns în cazul situațiilor de urgență, acțiuni particularizate pentru gestionarea tipului de risc epidemii. Utilizarea produselor stocate sunt gestionate de instituții cu rol principal în activitatea de coordonare operațională în managementul tipurilor de risc, respectiv Departamentul pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență.</p> <p>Așadar, întrucât obiectul de reglementare al <i>Ordonanței de urgență a Guvernului nr.71/2012</i> vizează activitatea curentă a unităților sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății și rețeaua autorităților administrației publice locale, precum și pentru instituțiile publice aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății, intervenția normativă ce face obiectul prezentului proiect de ordonanță de urgență nu putea fi realizată prin modificarea <i>Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 71/2012</i>, ci printr-un act normativ de sine stătător care să vizeze constituirea stocurilor de urgență medicală pentru gestionarea tipului de risc epidemii.</p>
<p>2.2. Schimbări preconizate</p>	<p>Prin prezenta ordonanță de urgență se constituie stocurile de urgență medicală ca rezerve materiale, destinate intervențiilor operative pentru protecția populației în situații de urgență generate</p>



	<p>de tipul de risc epidemii și alte evenimente generatoare de victime multiple.</p> <p>De asemenea se propune ca, în cazul epidemiilor/pandemiilor sau situațiilor de urgență de sănătate publică internaționale declarate de Organizația Mondială a Sănătății, dacă exista un risc iminent pentru sănătatea publică, cu respectarea din Regulamentul Sanitar Internațional (2005), la propunerea Grupului tehnic de experți ai Ministerului Sănătății, ministrul sănătății să instituie carantina pentru persoanele care intră pe teritoriul României din zonele afectate, ca măsură de prevenire și limitare a îmbolnăvirilor</p> <p>De asemenea, se asigură dotarea tuturor aeroporturilor internaționale, indiferent de subordonare (4 aeroporturi se găsesc sub autoritatea Ministerului Transporturilor, Infrastructurii și Comunicațiilor, iar 12 sub cea a consiliilor județene), cu scannere termice, conform solicitării Ministerului Sănătății.</p>
--	---

2.3. Alte informații	
----------------------	--

Secțiunea a 3-a

Impactul socioeconomic al prezentului act normativ

3.1. Impactul macroeconomic	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
3.1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
3.2. Impactul asupra mediului de afaceri	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
3.3. Impactul social	Reglementarea va avea un impact social pozitiv prin îmbunătățirea răspunsului în situații de urgență și a calității asistenței medicale de urgență.
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: <i>M.A.I. (venituri – cheltuieli)</i> buget de stat bugetul asigurărilor sociale						

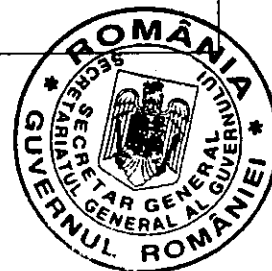


4.	Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5.	Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6.	Calculule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7.	Alte informații	Pe anul 2020 sumele necesare achiziționării în regim de urgență a materialelor prevăzute în anexa proiectului de ordonanță de urgență a Guvernului, se asigură din Fondul de Rezervă la dispoziția Guvernului prin bugetul Ministerului Afacerilor Interne pentru Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, în cuantum total de 225.000 mii lei. Suma include și efortul bugetar pentru achiziția celor 35 de scannere, cu suportul tehnic necesar, în cuantum de aproximativ 5.000 mii lei.					

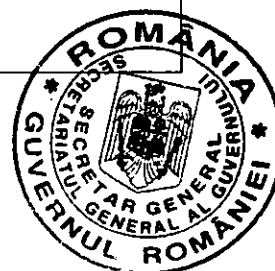
Secțiunea a 5-a

Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare

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.	Ordinul comun al ministrului afacerilor interne și al ministrului sănătății pentru aprobarea Nomenclatorului produselor stocuri de urgență medicală
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.



<p>6.5. Informații privind avizarea de către:</p> <p>a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi</p>	<p>Proiectul prezentului act normativ a fost avizat favorabil de Consiliul Legislativ prin avizul _____.</p> <p>Prin adresa nr.1567/04.02.2020, Consiliul Concurenței a precizat că proiectul ordonanței de urgență a Guvernului nu conține aspecte de natură să contravină prevederilor Legii concurenței nr.21/1996 sau reglementărilor în domeniul ajutorului de stat.</p>
<p>6.6. Alte informații</p>	
<p>Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea prezentului act normativ</p>	
<p>7.1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării prezentului act normativ</p>	<p>Prezentul act normativ a fost elaborat cu aplicarea prevederilor Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.</p>
<p>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</p>	<p>Nu este cazul</p>
<p>7.3. Alte informații</p>	
<p>Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare</p>	
<p>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</p>	
<p>8.2. Alte informații</p>	



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind Stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM-MINISTRU

ȚUDOVIC ORBAN

