



ROMANIA
PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

EXPUNERE DE MOTIVE

Pentru Legea

pentru completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, publicată în Monitorul Oficial nr. 102 din 4 februarie 2020

Cerințele care reclamă intervenția normativă:

La data de 30 ianuarie 2020, Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a declarat stare de urgență pentru sănătatea publică la nivel internațional din cauza infecțiilor generate de noul coronavirus.

Având în vedere contagiozitatea ridicată a virusului, OMS a inclus între măsurile recomandate implementarea măsurilor de distanțare socială pentru întreruperea lanțurilor de transmitere și întărirea supravegherii epidemiologice, prin realizarea atentă a investigațiilor epidemiologice, a urmăririi contactilor, a managementului contactilor apropiați, detecția rapidă a cazurilor și izolarea lor.

În România, starea de urgență a fost instituită la data de 16 martie 2020 prin decretul nr. 195/2020 adoptat de Președintele României. Ulterior, Guvernul României a adoptat și implementat recomandările OMS privind supravegherea

activă, depistarea timpurie, izolarea și tratamentul cazurilor, urmărirea contactelor și prevenirea răspândirii continue a infecției.

O măsură de sănătate publică importantă, menită să contribuie la stoparea răspândirii virusului prin mijloace non-farmaceutice este plasarea în carantină instituționalizată a persoanelor asimptomatice care intră pe teritoriul României venind din zonele cu transmitere comunitară extinsă afectate de COVID-19 (zona roșie), pentru o perioadă de 14 zile, în spații special amenajate puse la dispoziție de către autoritățile locale, dar și a următoarelor categorii:

- a) persoane stabilite prin Metodologia de supraveghere a COVID-19, elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică;
- b) personal medico-sanitar confirmat COVID-19 care nu necesită internarea sau personal medico-sanitar care interacționează cu pacienți și care optează pentru o formă de cazare în afara domiciliului după programul de lucru;
- c) persoane confirmate COVID-19 asimptomatice sau cu forme ușoare pentru care nu este necesară internarea în unități sanitare pentru tratare.

Măsura a fost adoptată în România prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 11 din 4 februarie 2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, aprobată prin Legea nr. 20 din 17 martie 2020 care în articolul 8 prevede următoarele:

“Articolul 8

(1) 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 Regulamentului sanitar internațional (2005), la propunerea Grupului tehnic de experți ai Ministerului Sănătății, ministrul sănătății instituie carantina pentru persoanele care intră pe teritoriul României din zonele afectate, ca măsură de prevenire și limitare a îmbolnăvirilor.

(2) În funcție de evoluția situației epidemiologice, Ministerul Sănătății stabilește și actualizează zonele afectate și perioada de carantinare obligatorie și alte măsuri necesare prin emiterea de instrucțiuni.

(3) Cheltuielile aferente cetățenilor români aflați în carantină pe teritoriul altor state, precum și cele necesare acoperirii transportului acestora din statele afectate pe teritoriul național se decontează din bugetul Ministerului Afacerilor Externe.

(4) Coordonarea și implementarea măsurilor de prevenire și limitare a evenimentelor declarate urgență de sănătate publică internațională de Organizația Mondială a Sănătății se realizează de structurile de specialitate ale INSP și ale direcțiilor de sănătate publică județene și/sau a municipiului București prin asigurarea serviciului de permanentă în regim de 24/7, prin serviciul de gardă sau chemări de la domiciliu, după caz.

(5) Triajul epidemiologic din punctele de trecere a frontierei se asigură de către direcțiile de sănătate publică județene și/sau a municipiului București prin personalul propriu sau prin personal delegat/detașat din cadrul altor unități sanitare.

(6) Prin excepție de la prevederile art. 35 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 114/2018 privind instituirea unor măsuri în domeniul investițiilor publice și a unor măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, cu modificările și completările ulterioare, și de la art. 21 alin. (5) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, munca suplimentară prestată în perioada situației de urgență peste programul normal de lucru de către personalul prevăzut la alin. (4) și (5) se plătește conform prevederilor art. 21 alin. (2) și (3) din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare.

(7) Cheltuielile aferente pentru carantină, prevăzute prin art. 32 alin. (2) lit. c) din Regulamentul sanitar internațional (2005) privind furnizarea sau luarea de măsuri pentru a se oferi călătorilor puși în carantină hrană și apă în cantitate suficientă, cazare și îmbrăcăminte corespunzătoare, protecția bagajelor și a altor efecte personale ale acestora, mijloacele de comunicare necesare dacă este posibil într-o limbă pe care să o înțeleagă și orice alt sprijin corespunzător se asigură sau se decontează, după caz, din bugetul Ministerului Sănătății.

(8) Normele metodologice pentru stabilirea cheltuielilor prevăzute la alin. (7) efectuate din bugetul Ministerului Sănătății se aprobă prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății, în termen de 45 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.

(9) În vederea asigurării situației de urgență, până la aprobarea hotărârii Guvernului menționată la alin. (8) se abilitază Ministerul Sănătății, prin

structurile proprii sau subordonate, după caz, să achiziționeze prin negociere fără publicare prealabilă, conform prevederilor art. 68 alin. (1) lit. f) coroborat cu art. 69 alin. (4) și art. 104 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 98/2016, cu modificările și completările ulterioare, bunurile și serviciile prevăzute la alin. (7) ”.

Măsura plasării în carantină instituționalizată a fost detaliată prin Normele metodologice pentru stabilirea cheltuielilor pentru carantină stabilite prin Hotărârea de Guvern nr. 201 din 18 martie 2020, care specifică sumele alocate pentru organizarea carantinei instituționalizate și defalcarea lor pe tipuri de cheltuieli (cazare, hrană, apă etc) și de Hotărârea de Guvern nr 269 din 02 aprilie 2020 care completează aceste Norme metodologice și extinde situațiile în care persoanele pot fi plasate în carantină.

Modul în care este legiferată în prezent carantina instituționalizată nu oferă criterii clare pentru selectarea unităților de cazare și de alimentație publică și nu respectă standardele de transparență decizională în administrația publică referitoare la prețurile propuse de operatorii economici ofertanți, astfel încât organizarea carantinei instituționalizate să urmeze reguli care asigură predictibilitate și corectitudine procesului.

Chiar dacă starea de urgență nu permite parcurgerea procedurii standard de achiziții publice, cheltuirea banilor publici ar trebui să fie detaliată în mod public și transparent; în acest scop, ofertele și criteriile de selecție trebuie să fie publice și disponibile cetățenilor prin intermediul unei platforme online unde să poată fi consultate.

Un criteriu important pentru selecție, care nu este menționat în legislația existentă, se referă la distanța dintre unitatea de cazare și cea mai apropiată unitate medicală care ar putea trata persoanele plasate în carantină instituționalizată. În lipsa acestui criteriu, s-ar putea ajunge la situația în care ar fi selectate unități de cazare amplasate la o distanță foarte mare de unități medicale abilitate să trateze pacienții carantinați, în detrimentul unităților de cazare aflate în proximitate, ceea ce ar întârzia spitalizarea și ar putea pune în pericol sănătatea sau chiar viața persoanelor plasate în carantină.

Urmând același raționament, pentru a asigura optim hrana persoanelor carantinate, unitățile de alimentație publică ar trebui evaluate și sub aspectul

proximității față de locația unității de cazare destinată organizării carantinei, pentru a evita întârzieri în livrarea hranei sau perisarea acesteia.

În vederea protejării unităților de cazare care înregistrează pagube datorate actelor de vandalism exercitate cu intenție de către persoanele plasate în carantină instituționalizată, se impune ca unitățile de cazare selectate să încheie contracte de asigurare care să includă și situația vandalizării acestora, iar primele de asigurare aferente să fie plătite din fonduri publice, cu stabilirea prin hotărâre de Guvern a unui plafon maxim pentru suma asigurată.

Schimbări preconizate:

În urma adoptării completărilor propuse, carantina instituționalizată va fi organizată eficient și transparent, procedura fiind completată cu următoarele reguli:

- Criteriile de selecție și ofertele operatorilor economici vor fi publice și disponibile pentru cetățeni prin intermediul unei pagini de internet;
- Ofertele depuse vor conține referiri la prețurile practice și numărul de locuri de cazare disponibile;
- La evaluarea ofertelor se va lua în considerare criteriul proximității față de unitățile medicale sau, în cazul unităților de alimentație publică, criteriul proximității față de unitatea de cazare selectată;
- Unitățile de cazare vor fi protejate de actele de vandalism comise pe perioada carantinei prin contracte de asigurare pentru care vor fi decontate din fonduri publice sumele aferente primelor de asigurare.

Adoptarea propunerii legislative în regim de urgență:

Apreciem că se impune adoptarea proiectului de lege în regim de urgență, în condițiile art. 111 din Regulamentul Senatului, acesta reprezentând prima Cameră sesizată. În situația neadoptării propunerii în regim de urgență, procesul de selectare al unităților de cazare și alimentație publică destinate ar fi viciat prin lipsa de transparență în evaluarea ofertelor și alocarea resurselor financiare destinate organizării carantinei instituționalizate. La data de 7 aprilie 2020, există un număr de 25556 persoane plasate în carantină instituționalizată și se preconizează că acest

număr va crește, în funcție de evoluția pandemiei, așadar problema organizării
carantinei instituționalizate trebuie rezolvată la nivel legislativ într-un termen scurt.

În numele inițiatorilor:

Tudor - Vlad Benga,
Deputat