

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul prezentului proiect de act normativ

LEGE pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri pentru recrutarea și plata personalului implicat în procesul de vaccinare împotriva COVID 19 și stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății

Secțiunea a 2 – a Motivul emiterii actului normativ

Emergența infecției cu noul Coronavirus sau cu Coronavirusul Sindromului Acut Respirator Sever 2 (SARS-CoV-2) a condus la o răspândire rapidă a COVID 19 în întreaga lume. Pe 30 ianuarie 2020, OMS a declarat COVID 19 o urgență de sănătate publică de interes internațional, iar pe 11 martie 2020, a fost declarată pandemia. Până în luna ianuarie 2021, au fost raportate peste 87 mil. de cazuri confirmate și peste 1,8 milion de decese la nivel mondial. Cu atât mai mult, România înregistrează astăzi peste 500.000 de cazuri confirmate și peste 12.000 de decese. În continuare, avem un număr mare de cazuri confirmate zilnic și un număr ridicat de pacienți în secțiile de terapie intensivă, peste 1.100 de pacienți sunt astăzi în secția de terapie intensivă.

Având în vedere această situație precum și faptul că vaccinarea reprezintă singura măsură eficientă și eficace de limitare a îmbolnăvirilor în rândul populației generale, a fost elaborată strategia națională de vaccinare împotriva COVID 19 în România, care a fost aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1031/2020. Un vaccin sigur și eficient reprezintă cea mai bună șansă de a învinge coronavirusul și de a reveni la viața normală.

În vederea organizării și operationalizării centrelor de vaccinare, în cadrul cărora se vor realiza activitățile de vaccinare a populației împotriva COVID 19, au fost aprobate normele de funcționare, organizare și autorizare a centrelor de vaccinare prin Ordinul comun al ministrului sănătății, ministrului afacerilor interne, ministrului apărării naționale, ministrului lucrărilor publice, dezvoltării și administrației nr. 2171/181/M223/4380 din decembrie 2020.

1. Descrierea situației actuale

Prin ordinul comun al ministerelor de resort nr. 2171/181/M223/4380 din decembrie 2020 au fost stabilite atribuțiile și responsabilitățile tuturor structurilor implicate în organizarea și coordonarea activităților de vaccinare, structura de organizare, reguli generale de funcționare în centrul de vaccinare, precum și modul de organizare a echipelor de vaccinare – constituite din personal medico-sanitar și auxiliar care își desfășoară activitatea conform legii, precum și Normele privind autorizarea, organizarea și funcționarea centrelor de vaccinare împotriva COVID19, prevăzute în anexa.

În prezent, conform *Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 70/2020 privind reglementarea unor măsuri, începând cu data de 15 mai 2020, în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, pentru prelungirea unor termene, pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, a Legii educației naționale nr. 1/2011, precum și a altor acte normative*, la art. 16 alin.(1), este prevăzută ca prin derogare de la prevederile alin. (6) și (7) ale art. 172 din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, a celor din

subordinea autorităților administrației publice locale și din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se realizează de către direcțiile de sănătate publică județene/a municipiului București, în funcție de necesități, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu SARS-CoV-2. Reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale se vor face la solicitarea și cu consultarea acestora.

Avizele eliberate de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București în perioada stării de urgență, precum și cele eliberate pe perioada stării de alertă au avut o valabilitate până la data de 31 decembrie 2020.

De asemenea, o parte dintre societățile care au organizat unități sanitare private, și-au arătat disponibilitatea de a ajuta sistemul public în această pandemie. Astfel în Anexa nr. 3 – Lista cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-21, din Ordinul ministrului sănătății 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 suspecti cu virusul SARS-CoV-2, sunt nominalizate unități sanitare private.

2. Schimbări preconizate

În vederea bunei desfășurări a vaccinării în condițiile pandemiei și ținând cont de necesitatea realizării unei acoperiri vaccinale optime la nivelul populației la risc, se creează cadrul legal pentru recrutarea și plata personalului implicat în vaccinare. Activitatea de vaccinare în centrele de vaccinare organizate în conformitate cu prevederile Strategiei naționale de vaccinare împotriva COVID 19 în România, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1031/2020 este desfășurată de către personalul medico-sanitar și auxiliar ce își exercită profesia în condițiile legii.

Prin derogare de la prevederile art. 30 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, activitatea de vaccinare se poate realiza și în alte locații stabilite cu această destinație.

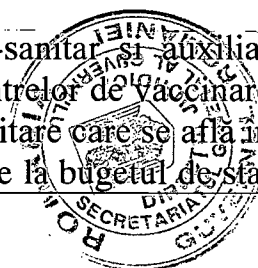
Unitățile sanitare sau autoritățile administrației publice locale care organizează centrele de vaccinare împotriva COVID 19 au obligația de a asigura personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar necesar funcționării acestora prin: delegarea, detașare a personalului medico-sanitar și auxiliar sanitar sau prin încheierea de contracte de prestări servicii, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Personalul medico-sanitar și auxiliar care are încheiat contract de furnizare de servicii medicale cu o casă de asigurări de sănătate poate desfășura activitate în cadrul centrului de vaccinare împotriva COVID 19 în afara programului de activitate stabilit și prevăzut în cadrul contractului încheiat cu aceasta, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Cheltuielile privind plata personalului medico-sanitar și auxiliar, cu excepția personalului delegat sau detașat, care își desfășoară activitatea în cadrul centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 se finanțează în limita sumelor aprobate cu această destinație prin legile bugetare anuale, respectiv

- din transferuri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății către bugetele locale;
- din transferuri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

Finanțarea cheltuielilor curente, inclusiv pentru plata personalului medico-sanitar și auxiliar sanitar, și a celor de capital, necesare a se efectua în vederea operaționalizării centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 organizate în alte locații decât cele din cadrul unităților sanitare care se afla în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, se asigură din transferuri de la bugetul de stat



prin bugetul Ministerului Sănătății, către bugetele locale, în limita sumelor aprobate cu această destinație prin legile bugetare anuale.

Finanțarea se acordă în baza contractelor de finanțare încheiate între direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București cu reprezentanții legali ai autorităților administrației publice locale care au organizat centre de vaccinare împotriva COVID 19 în alte locații decât cele din cadrul unităților sanitare care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate. Modelul de contract se aprobă prin ordin al ministrului sănătății în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență. Această activitate se înscrie în tipul de activități desfășurate la nivelul direcțiilor de sănătate publică ținând cont de faptul că și în acest moment există programe de sănătate sau activități pentru care Ministerul Sănătății transferă fonduri către autoritățile publice locale pe bază de contracte încheiate între direcțiile de sănătate publică și furnizorii de servicii medicale sau autoritățile publice locale.

Finanțarea și decontarea cheltuielilor necesare implementării măsurilor stabilite prin prezenta ordonanță de urgență se pot realiza și prin alte surse legal constituite, inclusiv fonduri externe rambursabile sau nerambursabile (instrumente SURE, PNNR, ReactEU, donații/sponsorizări).

Pentru activitatea prestată în cadrul centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 personalul medico-sanitar și auxiliar beneficiază de plată pentru timpul efectiv lucrat la un tarif orar diferențiat după cum urmează:

- a) 90 lei/oră pentru medici;
- b) 45 lei/oră pentru asistenți medicali;
- c) 20 lei/oră pentru registratori.

Având în vedere că activitatea din centrele de vaccinare este o activitate suplimentară pe care personalul medico-sanitar o va desfășura în vederea asigurării vaccinării populației, tarifele reglementate au fost stabilite prin similitudine cu salariile de bază pe fiecare tip de categorie de personal prevăzute în legea salarizării.

Pentru activitatea prestată de medicii de familie cu liste proprii aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate în vederea informării, programării la vaccinare, monitorizării și raportării reacțiilor adverse pentru persoanelor aflate pe listele proprii de asigurați, aceștia beneficiază de un tarif pe serviciu după cum urmează:

- a) pentru primii 50% din numărul total al persoanelor înscrise pe lista proprie, eligibile la vaccinare: 30 lei/serviciu;
- b) peste pragul de 50,001% din numărul total al persoanelor înscrise pe lista proprie, eligibile la vaccinare: 50 lei/serviciu;
- c) peste pragul de 60,001% din numărul total al persoanelor înscrise pe lista proprie, eligibile la vaccinare : 60 lei/serviciu.

Tarifele prevăzute mai sus sunt aplicabile exclusiv pentru serviciile acordate persoanelor de pe lista medicilor de familie, înscrise de către medicii de familie pe platforma de programare și validate ca servicii de vaccinare în Registrul electronic național de vaccinare.

Totodată, tarifele prevăzute mai sus sunt aplicabile inclusiv pentru administrarea vaccinului de către medicul de familie, în cabinetul propriu, în condițiile stabilite prin Strategia de vaccinare împotriva COVID 19, la momentul la care vor exista tipuri de vaccinuri care permit administrarea la nivelul cabinetelor de-medicina-de-familie.

Medicii de familie beneficiază pentru serviciile acordate persoanelor care nu au un medic de familie, sau pentru care medicul de familie nu asigură aceste servicii în termen de maxim 20 zile de la demararea fiecărei etape de vaccinare, stabilită prin instrucțiunile emise de președintele



Comitetului Național de Coordonare a Activităților privind Vaccinarea împotriva COVID 19, de următoarele tarife :

- a) pentru activitatea prestată de medicii de familie în vederea informării, programării la vaccinare, monitorizării și raportării reacțiilor adverse – 15 lei
- b) în cazul în care medicul de familie realizează în cabinetul propriu activitățile prevăzute la litera a) și vaccinarea propriu-zisă - de 30 lei.

Durata minimă de prestare a serviciilor și condițiile de plată a personalului medico-sanitar și auxiliar sanitar care își desfășoară activitatea în cadrul centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 organizate în alte locații decât cele din cadrul unităților sanitare care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate se face în baza contractelor distincte încheiate cu reprezentantul legal al autorităților administrației publice locale în condițiile prevăzute prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației, care se aprobă în termen de maximum 15 zile lucrătoare de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.

În conformitate cu dispozițiile Deciziei nr.385/2020 privind înființarea Comitetului național de coordonare a activităților privind vaccinarea împotriva virului SARS-CoV-2, președintele Comitetului emite instrucțiuni de implementare și elaborează rapoarte și analize, pe care le înaintează prim-ministrului.

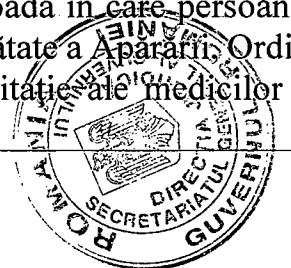
Sumele acordate persoanelor fizice detașate sau delegate reprezintă venituri din salarii și asimilate salariilor pentru care se datorează impozit pe venit și contribuții sociale obligatorii, conform prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

Contractele de natura civilă prevăzute la art 4 alin. (1) din proiectul de act normativ, dintre unitatea sanitară care a organizat centrul de vaccinare și casele de asigurări de sănătate se încheie potrivit art 255 alin.(1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare. În cadrul acestor contracte este prevăzut întregul personal care desfășoară activitate la centrul de vaccinare pentru a putea fi decontată activitatea de către casele de asigurări de sănătate, potrivit prezentului proiect de act normativ.

La centrele de vaccinare din cadrul unităților sanitare, personalul medico – sanitar și registratorii medicali își desfășoară activitatea prin delegare, detașare sau în baza unui contract de prestări servicii încheiat între aceste categorii de personal și unitatea sanitară în cadrul căreia este înființat centrul de vaccinare.

Decontarea de către casele de asigurări de sănătate către unitățile sanitare care au organizat centrele de vaccinare se realizează pentru întreaga activitate desfășurată de centrul respectiv, în baza contractelor încheiate potrivit art. 255 alin.(1) din Legea 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, în sistemul administrației penitenciare, medicii care desfășoară activități în cabinetele medicale ale unităților penitenciare, au calitatea de medici de familie ai persoanelor private de libertate și se află în contract cu CASAOPSNAJ. Aceștia desfășoară activități de informare a persoanelor private de libertate cu privire la campania de vaccinare, activități de colaborare cu direcțiile de sănătate publică în vederea programării pentru vaccinarea persoanelor private de libertate și totodată, post vaccinare, persoanele private de libertate vor fi monitorizate în vederea raportării reacțiilor adverse tot de medicii de unitate.

În susținerea celor menționate, arătăm că potrivit art. 6 alin. (3) din Normele proprii aprobate prin Ordinul-nr.-1238/M.162/102/3868/C/9501/494/280/919/2018, „În toată perioada în care persoanele sunt private de libertate, acestea devin asigurate ale Casei Asigurărilor de Sănătate a Apărării Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, pe listele de capacitate ale medicilor de familie care sunt în relație contractuală cu aceasta.”



De asemenea, conform art. 8 alin. (1) și art. 16 alin. (2) din Ordinul 429/C-125/2012 privind asigurarea asistenței medicale persoanelor private de libertate aflate în custodia Administrației Naționale a Penitenciarelor, asistența medicală primară pentru persoanele private de libertate se asigură în cabinete organizate în acest scop la nivelul fiecărei unități penitenciare, fiind acordată de medici de familie/medici de medicină generală, posesori ai Certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România, avizat anual, în conformitate cu prevederile Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și ale normelor metodologice de aplicare a acestuia în vigoare.

Menționăm că, de la intrarea în vigoare a Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017, s-a stabilit că pe durata executării pedepsei privative de libertate serviciile medicale sunt asigurate de medicii de familie/medicină generală ce își desfășoară activitatea în cabinetele medicale ale unităților penitenciare, persoana privată de libertate fiind înscrisă în această perioadă pe lista respectivului medic.

În altă ordine de idei, arătăm faptul că Ordinul nr. 2171/181/M.223/4380/2020 pentru stabilirea Normelor privind autorizarea, organizarea și funcționarea centrelor de vaccinare împotriva COVID 19, care este prezentat în Nota de Fundamentare la proiectul de ordonanță, nu prevede organizarea de centre de vaccinare la nivelul sistemului administrației penitenciare. Menționăm că, în prezent, cabinetele medicale din sistemul administrației penitenciare nu întrunesc cerințele tehnice pentru un centru de vaccinare, dar personalul medical îndeplinește, cu excepția actului de vaccinare, celelalte prestări de servicii medicale.

Trebuie specificat că, în situația în care ulterior, personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar din sistemul administrației penitenciare va fi cooptat în centrele de vaccinare/caravane mobile/echipe mobile pentru activitatea de vaccinare, nu se vor putea acorda drepturile salariale menționate de acest proiect de ordonanță, din cauza faptului că proiectul de ordonanță de urgență prevede că fondurile se asigură prin bugetul Ministerului Sănătății, iar datorită specificului finanțării cabinetelor medicale din penitenciare nu pot fi solicitate fonduri de la Ministerul Sănătății în acest scop.

Menționăm că, finanțarea activității Administrației Naționale a Penitenciarelor se realizează potrivit prevederilor Legii 351/2018, iar prin Legea bugetului de stat, bugetul Administrației Naționale a Penitenciarelor. este aprobat ca anexă la bugetul Ministerului Justiției nr. 3/17/15 "Sinteza bugetelor centralizate ale instituțiilor publice finanțate parțial din venituri proprii pe anii 2020 - 2023" și nu ca anexă la bugetul Ministerului Sănătății, ceea ce înseamnă că în ipoteza sus menționată trebuie avută în vedere și modificarea art. 2 alin. (1) al proiectului de O.U.G. în sensul introducerii și a finanțării de la bugetul de stat prin Ministerul Justiției sau alte instituții, după caz.

În conformitate cu dispozițiile Deciziei nr.385/2020 privind înființarea Comitetului național de coordonare a activităților privind vaccinarea împotriva virusului SARS-CoV-2, președintele Comitetului emite instrucțiuni de implementare și elaborează rapoarte și analize, pe care le înaintează prim-ministrului.

Modelul de contract, documentele în baza cărora se încheie contractul, condițiile de raportare a activităților realizate și modalitatea de plată, precum și modalitatea de implementare a activității în centrele de vaccinare se stabilesc prin ordinele prevăzute mai sus.

Pentru funcționarea centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 din bugetul Ministerului Sănătății se asigură fondurile necesare finanțării următoarelor categorii de cheltuieli:



- a) cheltuielile prevăzute în Programul național de vaccinare pentru: materiale sanitare, medicamente, transport, obiecte de inventar, dezinfectanți, etc. conform cheltuielilor eligibile prevăzute în OMS nr.377/2017;
- b) cheltuieli privind plata personalului medico-sanitar și auxiliar care își desfășoară activitatea în cadrul centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 organizate în cadrul unităților sanitare aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pe baza solicitărilor CNAS formulate în acest sens.

Sumele primite de la bugetul de stat de către autoritățile administrației publice locale se utilizează exclusiv pentru finanțarea cheltuielilor pentru plata personalului medico-sanitar și auxiliar sanitar care își desfășoară activitatea în cadrul centrelor de vaccinare împotriva COVID 19, organizate cu această destinație în alte locații în afara unităților sanitare, precum și pentru operaționalizarea centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 organizate în alte locații decât cele din cadrul unităților sanitare.

Finanțarea cheltuielilor pentru organizarea, dotarea și operaționalizarea centrelor de vaccinare, conform prevederilor art. 2 alin. (2) din Hotărârea Guvernului nr. 1.031/2020 privind aprobarea Strategiei de vaccinare împotriva COVID 19 în România, cu modificările ulterioare, se asigură conform prevederilor art.2 alin.(2) și (3) din proiectul de ordonanță de urgență.

Având în vedere că la nivel național sunt organizate sau se află în curs de organizare și operaționalizare un număr de aprox. 930 de centre de vaccinare, în care își vor desfășura activitatea aproximativ 2000 de medici, 6000 de asistenți medicali și 2000 registratori medicali, costurile estimate pentru plata personalului medico-sanitar și auxiliar care va fi implicat în activitatea de vaccinare se ridică la suma de 1.188.000 mii lei pentru o perioadă de 6 luni, iar pentru acordarea beneficiilor către medicii de familie, în funcție de activitățile care se vor desfășura la nivelul cabinetelor acestora pentru persoanele aflate pe lista proprie costurile estimate se ridică la suma de 202.840 mii lei pentru o perioadă de 6 luni.

Aceste sume trebuie alocate de la bugetul de stat, către Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate prin bugetul Ministerului Sănătății.

De asemenea, se estimează că pentru funcționarea centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 este necesară o suma de aproximativ 112.783,272 mii lei pentru organizarea, dotarea și operaționalizarea centrelor de vaccinare, estimări care au fost realizate la nivelul fiecărui județ în funcție de numărul de centre de vaccinare organizate în acest scop și de dotările sau reabilitările necesare în vederea îndeplinirii cerințelor prevăzute în Ordinul comun al ministrului sănătății, ministrului afacerilor interne, ministrului apărării naționale, ministrului lucrărilor publice, dezvoltării și administrației nr. 2171/181/M223/4380 din decembrie 2020.

Având în vedere că majoritatea vaccinurilor autorizate de EMA sunt condiționate în forma de ambalare multidoză (6/10 doze) a fost prevăzută o marjă maximă de 10% ca limită acceptată de pierderi în cazul unor evenimente care pot determina spargerea/distrugerea flacoanelor de vaccin, respectiv în cazul pierderii determinate de neprezentarea persoanelor programate la vaccinare, limită stabilită în corelare cu limitele de pierderi prevăzute în OMS nr.377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare-a-programelor-naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare, aferente Programului de vaccinare.

Bunurile achiziționate din bugetele ministerelor de resort, respectiv ale instituțiilor cu atribuții în asigurarea bunei funcționări a programului de vaccinare împotriva COVID 19, stabilite prin Strategia de vaccinare împotriva COVID 19 în România, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.031/2020,



cu modificările ulterioare, implicate în asigurarea bunei funcționări a campaniei de vaccinare împotriva COVID 19 de tipul medicamentelor, materialelor sanitare, dezinfectanților, dispozitivelor medicale și altele asemenea necesare pentru asigurarea activităților din cadrul centrelor de vaccinare împotriva COVID 19 se transmit fără plată la unitățile sanitare sau autoritățile administrației publice locale care organizează centre de vaccinare pe bază de proces-verbal de predare-preluare.

Având în vedere situația și contextul epidemiologic generat de necesitatea acordării de servicii medicale unui număr crescut de pacienți infectați cu COVID 19, unitățile sanitare trebuie să-și adapteze structura în cel mai scurt timp posibil, în funcție de necesități și de situațiile nou apărute.

Direcția de sănătate publică prin reprezentanții săi, împreună cu unitatea sanitară analizează spațiile și posibilitățile de adaptare a structurii, a capacității acesteia și a tipului de structură, la situațiile generate de contextul epidemiologic.

Pentru a simplifica și a putea răspunde rapid și eficient necesităților situației actuale și având în vedere că circuitele și spațiile nu pot fi vizualizate decât la nivel local, s-a recurs la aceasta măsură, inițial în perioada de urgență, care a continuat și în perioada de alertă, cu mențiunea că avizarea modificărilor de structură și organizare reprezintă o condiție esențială pentru ca o unitate sanitară să poată deservi pacienți infectați cu virusul SARS COV2, în condiții de siguranță pentru personal și pentru pacienți, și să fie introdusă în rețeaua de spitale COVID sau suport COVID așa cum sunt definite în Ordinul MS 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 suspecti cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare.

Ca urmare, propunem ca prin derogare de la prevederile alin. (6) și (7) ale art. 172 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, a celor din subordinea autorităților administrației publice locale și din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie să se realizeze de către direcțiile de sănătate publică județene/a municipiului București, în funcție de necesități, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu SARS-CoV-2. Reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale se vor face la solicitarea și cu consultarea acestora; prin derogare de la prevederile alin. (8) ale art. 172 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea spitalelor private se realizează de către direcțiile de sănătate publică județene/a municipiului București, în contextul epidemiologic actual, pentru acele spitale care asigură asistența medicală pacienților infectați cu virusul SARS-CoV-2, conform normelor legale în vigoare, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu SARS-CoV-2.

Având în vedere că situația și contextul epidemiologic persistă se apreciază că până la data de 31 decembrie 2021, măsurile luate precum și campania de vaccinare, să diminueze efectele, urmând să se analizeze în trimestrul IV, care va fi situația și ce măsuri ulterioare se vor impune. Astfel se propune ca avizele eliberate de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București să aibă o valabilitate până la data de 31 decembrie 2021.

Referitor la unitățile sanitare private, precizăm că avizele de modificare a structurii care trebuie adaptate la contextul actual, se referă la spitalele private care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv, iar opțiunea a fost a acestor unități.



Se impune stabilirea unui tratament fiscal corespunzător în cazul în care pentru campania de vaccinare împotriva COVID 19 sunt încheiate contracte de prestări servicii cu personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar, altul decât cel care își exercită profesia sub forma cabinetelor cabinete medicale individuale sau entităților înregistrate fiscal potrivit legislației în materie.

În acest caz, pentru sumele acordate se datorează impozit pe venit, contribuția de asigurări sociale și contribuția de asigurări sociale de sănătate, în cotele prevăzute în Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare, iar pentru determinarea impozitului pe venit se aplică regimul fiscal prevăzut la art. 78 alin. (2) lit. b) din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare. Obligația de calcul, reținere, plată și declarare a impozitului pe venit și a contribuțiilor sociale obligatorii datorate, revine plătitorului de venit. Declararea obligațiilor fiscale se efectuează prin depunerea "Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate"- formular 112, iar termenul de plată și declarare a obligațiilor fiscale datorate este data de 25, inclusiv, a lunii următoare celei în care se face plata. Pentru sumele acordate personalului care desfășoară activitatea în baza contractului de prestări servicii, nu se datorează contribuția asiguratorie pentru muncă prevăzută de Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare.

În cazul în care contractele de prestări servicii sunt încheiate cu cabinete medicale individuale sau cu entități înregistrate fiscal potrivit legislației în materie, care desfășoară activități independente, sumele acordate în baza prezentei ordonanțe de urgență sunt considerate venituri din exercitarea profesiei pentru care se datorează impozit și contribuții sociale obligatorii conform dispozițiilor Legii nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare. Obligațiile fiscale se declară de către persoanele fizice beneficiare prin Declarația unică privind impozitul pe venit și contribuțiile sociale datorate de persoanele fizice și se plătesc la termenul prevăzut la art. 122 alin. (1) din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare.

3. Alte informații

Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

1. Impact macro-economic

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2. Impact asupra mediului de afaceri

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2². Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

3. Impact social -

4. Impact asupra mediului

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5. Alte informații

Nu sunt



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)

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent - Sem. II	Următorii patru ani				Media pe cinci 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						
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						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații	<p>Având în vedere că la nivel național sunt organizate sau se află în curs de organizare și operaționalizare un număr de aprox. 930 de centre de vaccinare, în care își vor desfășura activitatea aproximativ 2000 de medici, 6000 de asistenți medicali și 2000 registratori medicali, costurile estimate pentru plata personalului medico-sanitar și auxiliar care va fi implicat în activitatea de vaccinare se ridică la suma de 1.188.000 mii lei pentru o perioadă de 6 luni, iar pentru acordarea beneficiilor către medicii de familie, în funcție de activitățile care se vor desfășura la nivelul cabinetelor acestora pentru persoanele aflate pe lista proprie costurile estimate se ridică la suma de 202.840 mii lei pentru o perioadă de 6 luni.</p>					

Secțiunea a 5-a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a 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:

- ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind condițiile de încheiere a contractului de natură civilă cu casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal al unității sanitare;

- ordin al ministrului sănătății și al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației privind condițiile de încheiere a contractului de natură civilă cu casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal al autorităților administrației publice locale;

- ordin al ministrului sănătății pentru stabilirea atribuțiilor și criteriile de desemnare a medicului coordonator al centrului de vaccinare;

- ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea modelului de contract de finanțare încheiat între direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București cu autoritățile administrației publice locale.

1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice

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, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale:

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

6. Alte informații - Nu sunt.

Secțiunea a 6-a

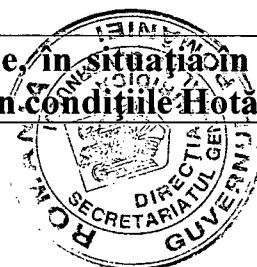
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate

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 a fost transmis, prin adresa nr.20/08.01.2021, pentru punct de vedere și structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale.

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:** proiectul prezentului act normativ a fost avizat de către Consiliul Legislativ, prin avizul 13/2020.

b) **Consiliul Suprem de Apărare a Țării**

c) **Consiliul Economic și Social**

d) **Consiliul Concurenței**

e) **Curtea de Conturi**

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 este adoptat în conformitate cu prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.

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 proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind unele măsuri pentru recrutarea și plata personalului implicat în procesul de vaccinare împotriva COVID 19 și stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM – MINISTRU

KLORIN-VASILE CIȚU

