

**GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**

**RAPORTUL DE ACTIVITATE
PENTRU ANUL 2020**

CUPRINS

<i>CAP. 1 GENERALITĂȚI</i>	<i>4</i>
<i>CAP. 2. RAPORTUL DE ACTIVITATE AL SECRETARULUI GENERAL, AL SECRETARILOR GENERALI ADJUNȚI, AL BIROULUI AVIZARE INTERMINISTERIALĂ ȘI AL COMPARTIMENTULUI DE COORDONARE ȘI MONITORIZARE A ACTIVITĂȚILOR STRUCTURILOR DIN CADRUL MINISTERULUI</i>	<i>10</i>
<i>CAP. 3 DIRECȚIA CORPUL DE CONTROL AL MINISTRULUI</i>	<i>18</i>
<i>CAP. 4 RAPORTUL BIROUL AUDIT PUBLIC INTERN</i>	<i>23</i>
<i>CAP. 5 RAPORTUL DIRECȚIEI RELAȚII CU PRESA, AFACERI EUROPENE ȘI RELAȚII INTERNAȚIONALE</i>	<i>66</i>
<i>CAP. 6 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE ASISTENȚĂ MEDICALĂ, MEDICINĂ DE URGENȚĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ.....</i>	<i>94</i>
<i>CAP. 7 RAPORTUL DIRECȚIEI LEGISLAȚIE, CONTENCIOS ȘI GUVERNANȚĂ CORPORATIVĂ</i>	<i>128</i>
<i>CAP. 8 RAPORTUL SERVICIULUI ACHIZITII</i>	<i>133</i>
<i>CAP. 9 RAPORTUL DIRECȚIEI POLITICA MEDICAMENTULUI, A DISPOZITIVELOR ȘI TEHNOLOGIILOR MEDICALE</i>	<i>147</i>
<i>CAP. 10 RAPORTUL INSPECȚIEI SANITARE DE STAT.....</i>	<i>160</i>
<i>CAP. 11 RAPORTUL UNITĂȚII DE IMPLEMENTARE ȘI COORDONARE PROGRAME</i>	<i>359</i>
<i>CAP. 12 RAPORTUL DIRECȚIEI MANAGEMENT ȘI STRUCTURI UNITĂȚI SANITARE</i>	<i>366</i>
<i>CAP. 13 RAPORTUL CENTRULUI OPERATIV PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ</i>	<i>388</i>
<i>CAP. 14 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI PROBLEME SPECIALE, NATO ȘI INFRASTRUCTURĂ CRITICĂ</i>	<i>393</i>
<i>CAP. 15 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PARLAMENTUL.....</i>	<i>397</i>
<i>CAP. 16 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PATRONATELE ȘI SINDICATELE.....</i>	<i>410</i>
<i>CAP. 17 RAPORTUL DIRECȚIEI FINANCIARE</i>	<i>422</i>



<i>CAP. 18 RAPORTUL UNITĂȚII DE MANAGEMENT A PROIECTULUI BĂNCII MONDIALE (UMPBM)</i>	<i>432</i>
<i>CAP. 19 RAPORTUL DIRECȚIEI INVESTIȚII PATRIMONIU ȘI LOGISTICĂ.....</i>	<i>462</i>
<i>CAP. 20 RAPORTUL DEPARTAMENTULUI MONITORIZARE IMPLEMENTARE PROIECTE SPITALE REGIONALE.....</i>	<i>488</i>
<i>CAP. 21 RAPORTUL BIROULUI IT</i>	<i>500</i>

CAP. 1 GENERALITĂȚI

Ministerul Sănătății este organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului României și reprezintă autoritatea centrală în domeniul asistenței de sănătate publică.

MISIUNE:

Misiunea Ministerului Sănătății este de a contribui prin elaborarea de politici publice, prin reglementarea domeniului și prin acțiuni adecvate la dezvoltarea unui sector sanitar modern și accesibil care să acopere în mod eficient și echitabil nevoile de sănătate ale cetățenilor din România și care să conducă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației.

- Un sistem sanitar performant presupune accesul echitabil la servicii esențiale de sănătate, cost-eficace, fundamentate pe dovezi, standardizate, optimizate, cu accent pe serviciile și intervențiile cu caracter preventiv.
- Obiectivul de mai sus nu poate fi atins fără fundamentarea și implementarea unor politici publice adecvate, coerente și stabile, care să întrunească un consens cât mai larg al furnizorilor de servicii de sănătate și prin modernizarea infrastructurii medicale învechite și depășite.
- Politicile publice din sectorul sanitar trebuie fundamentate și implementate de Ministerul Sănătății în cadrul integrat al Uniunii Europene. Acest lucru nu este o simplă acțiune pasivă de preluare de politici, ci una activă care să promoveze și soluțiile proprii, adecvate nevoilor noastre și agreate împreună cu partenerii Ministerului Sănătății.
- Susținerea coordonată și programată a sănătății generează beneficii pentru România și pentru regiune. Aceste beneficii cuantificate au o valoare mai mare decât costurile pe termen imediat și lung, ceea ce confirmă responsabilitatea elaborării unor politici publice și strategii sectoriale consistente și sustenabile.

Viziunea noastră: Ne dorim a fi o organizație demnă de încredere, transparentă și responsabilă care activează pentru a servi interesele populației și ale partenerilor sociali, astfel



încât nevoile de sănătate ale populației să fie cât mai bine acoperite prin accesul la servicii preventive, de urgență, curative și de reabilitare/paliație de calitate, în condițiile utilizării eficiente și eficiente a resurselor disponibile, a promovării unor standarde cât mai înalte, cât și a bunelor practici pentru a avea o națiune cu oameni sănătoși și productivi.

- Ministerul Sănătății este instituția publică principală care răspunde de elaborarea politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populației care coordonează și controlează implementarea acestora la nivel național, regional și local și răspunde de realizarea procesului de reformă în domeniul sanitar.
- Ministerul își asumă această responsabilitate respectând cele mai înalte standarde de transparență, răspundere și integritate, în colaborare cu alte instituții publice, sectorul privat, asociațiile profesionale ale medicilor, farmaciștilor, asistenților medicali și alte categorii profesionale care activează în sectorul sanitar.
- Ministerul se străduiește să-și îmbunătățească capacitatea de management și performanță organizațională pentru a face față responsabilităților stabilite prin Programul de Guvernare, strategii și politici sectoriale.
- Ministerul este receptiv la nevoile cetățenilor și la dezvoltarea noilor tehnologii medicale cost-eficiente. Este interesat de problemele, de opiniile și dialogul cu cetățenii și măsoară continuu rezultatele acțiunilor sale cu scopul de a-și ajusta activitatea la cerințe.

OBIECTIVE PRIORITARE:

- 1) Creșterea accesului la serviciile de sănătate;**
- 2) Creșterea calității vieții prin îmbunătățirea calității și siguranței actului medical;**
- 3) Revizuirea sistemului de finanțare și implementarea unui control riguros al cheltuielilor publice;**
- 4) Promovarea politicilor de sănătate bazate pe dovezi și implicit reasezarea ponderii componentelor sistemului de sănătate (servicii de sănătate publică, servicii de sănătate comunitare, servicii preventive, asistență medicală ambulatorie, asistență medicală spitalicească);**

5) Depolitizarea managementului sistemului de sănătate, fundamentat pe criterii de performanță.

OBIECTIVE GENERALE:

În activitatea sa, Ministerul Sănătății vizează realizarea următoarelor obiective generale:

- a) realizarea unui sistem de sănătate modern și performant, adaptat nevoilor populației și compatibil cu cel din statele membre ale Uniunii Europene;
- b) reorganizarea sistemului de sănătate, cu descentralizare organizațională și decizională;
- c) îmbunătățirea permanentă a stării de sănătate a populației și accesul echitabil la servicii de sănătate pentru toate categoriile de populație, inclusiv pentru cea din mediul rural;
- d) dezvoltarea sistemului calității actului medical și a siguranței pacientului;
- e) dezvoltarea unui sistem de alocare a resurselor în sănătate bazat pe criterii de transparență, calitate și evidențe medicale;
- f) diversificarea și utilizarea de noi metode de finanțare a serviciilor spitalicești care să aibă ca bază performanța și calitatea serviciilor oferite pacienților;
- g) dezvoltarea asigurărilor private de sănătate;
- h) definirea unor noi reguli de compensare și de stabilire a prețului la medicamente pentru asigurarea utilizării în condiții de cost/eficiență a resurselor publice;
- i) dezvoltarea unor politici sectoriale coerente de formare, dezvoltare și alocare a resurselor umane în sectorul sanitar;
- j) dezvoltarea sistemului de sănătate publică la nivel național, regional și local în vederea eficientizării supravegherii și controlului bolilor transmisibile, netransmisibile și impactului factorilor de mediu asupra sănătății populației;
- k) elaborarea de strategii și participarea la educația pentru sănătate a populației în scopul adoptării unui stil de viață sănătos în vederea prevenirii îmbolnăvirilor și al îmbunătățirii indicatorilor demografici, creșterii calității vieții și reducerii nevoilor de îngrijiri medicale;
- l) perfecționarea managementului sistemului informatic al sistemului de sănătate..

Pentru realizarea obiectivelor și pentru îndeplinirea atribuțiilor sale generale și specifice, privind conceperea și punerea în aplicare de acțiuni intersectoriale și de parteneriate



public-privat și central-local, Ministerul Sănătății colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate, cu structurile societății civile și ale mediului de afaceri, din țară și din străinătate.

STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

Ministerul Sănătății este organizat și funcționează în baza Hotărârii Guvernului României nr.144/2010, cu modificările și completările ulterioare și are un număr maxim de 278 de posturi, la care se adaugă posturile demnitarilor și posturile aferente cabinetului ministrului.

Ultima modificare a structurii interne a Ministerului Sănătății a avut loc în anul 2020, fără ca aceste modificări să influențeze în vreun fel activitatea instituției. Astfel, la finalul anului 2020, instituția avea următoarea structură:

- a) Ministrul Sănătății
- b) Colegiul consultativ al Ministrului Sănătății
- c) Cabinet ministru
- d) Corpul de control al ministrului
- e) Unitatea de implementare și coordonare programe
- f) Compartiment documente clasificate
- g) Birou audit public intern
- h) Direcția relații cu presa, afaceri europene și relații internaționale
- i) Unitatea de Management a Proiectelor Băncii Mondiale
- j) Cinci secretari de stat
- k) Secretar general
- l) Doi secretari generali adjuncți
- m) Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului
- n) Direcția generală asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică
- o) Direcția financiară
- p) Birou IT

- q) Direcția investiții, patrimoniu și logistică
- r) Biroul avizare interministerială
- s) Direcția generală resurse umane, structuri și politici salariale
- t) Serviciul achiziții
- u) Direcția management și structuri unitați sanitare
- v) Direcția legislație, contencios și guvernanta corporativă
- w) Direcția politica medicamentului, a dispozitivelor și tehnologiilor medicale;
- x) Inspekția sanitară de stat
- y) Centrul operativ pentru situații de urgență
- z) Compartimentul probleme speciale, NATO și infrastructură critică
- aa) Compartiment relația cu Parlamentul
- bb) Compartiment relația cu patronatele și sindicatele
- cc) Direcția Monitorizare Implementare Proiecte Spitale Regionale

La nivelul fiecărei structuri, conducerea este asigurată de către un director general/director/șef serviciu/șef birou/coordonator care reprezintă instituția atât în relațiile intrainstituționale, cât și în relațiile interinstituționale și cu terții. Structurile pot fi organizate pe servicii, birouri și compartimente.

Între direcțiile generale, direcții și celelalte structuri din minister există relații de colaborare și informare, în toate problemele care privesc activitatea acestuia.

Coordonarea activităților se realizează prin secretarul general al Ministerului Sănătății.

În exercitarea atribuțiilor sale, ministrul sănătății poate constitui comisii consultative după cum urmează: comisiile de specialitate, Comisia națională de transparență, Comitetul național de vaccinologie.

Componența, atribuțiile, modul de organizare și funcționare a comisiilor consultative se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.

Pentru realizarea obiectivelor ministerului sau pentru elaborarea unor proiecte specifice, ministrul sănătății, prin ordin, poate numi consilieri onorifici pentru anumite domenii și poate constitui, pe perioade determinate, consilii de experți sau colective de lucru formate din specialiști.



În subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății, funcționează: direcțiile de sănătate publică¹, Institutul Național de Sănătate Publică București, institute naționale și regionale, institute, centre de sănătate, sanatorii, institute de medicină legală, Academia de Științe Medicale, Agenția Națională de Transplant, Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale București; Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale și alte unități.

Ministerul Sănătății urmărește modul de respectare a prevederilor legale în activitatea instituțiilor aflate în subordinea sa și în activitatea organismelor profesionale legal constituite.

¹ În subordinea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București funcționează unități cu personalitate juridică, centrele de diagnostic și tratament și centrele medicale, finanțate integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și centrele județene de întreținere și reparare a aparatului medical și policlinicile cu plată, finanțate integral din venituri proprii.

CAP. 2. RAPORTUL DE ACTIVITATE AL SECRETARULUI GENERAL, AL SECRETARILOR GENERALI ADJUNCTI, AL BIROULUI AVIZARE INTERMINISTERIALĂ ȘI AL COMPARTIMENTULUI DE COORDONARE ȘI MONITORIZARE A ACTIVITĂȚILOR STRUCTURILOR DIN CADRUL MINISTERULUI

Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului au fost înființate în cursul lunii iunie 2020, conform prevederilor regulamentului de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1115/2020, prin desființarea Serviciului avizare interministerială și pregătire ședințe de guvern. Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului sunt structuri aflate în subordinea secretarului general.

În cursul anului 2020, Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului, au efectuat următoarele activități:

- coordonarea activității de elaborare, avizare și prezentare în vederea aprobării de către ministrul sănătății și ulterior adoptării în ședințele Guvernului a unui pachet legislativ alcătuit din: 55 de hotărâri ale Guvernului, 17 ordonanțe de urgență ale Guvernului și 1 lege;
- elaborarea și prezentarea Guvernului spre aprobare a 6 memorandumuri, 8 memorandumuri de deplasare în străinătate precum și a 9 memorandumuri de participare a demnitarilor la reuniuni în format videoconferință;
- întocmirea documentației pentru acordarea de către Ministerul Sănătății a 49 de avize conforme pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate pentru asigurarea funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate, în temeiul art. 220, alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată;
- coordonarea activității de elaborare, avizare și prezentare pentru aprobare de către ministrul sănătății a unui număr total de 2242 de ordine, din care 359 au fost publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I;
- coordonarea și monitorizarea activității de avizare a unui număr de 129 de proiecte de acte normative inițiate de alte instituții, după cum urmează: 59 de hotărâri ale Guvernului, 40 de ordonanțe de urgență, 1 ordonanță, 23 de memorandumuri și 6 legi;



- coordonarea activității de consultare și participare activă a cetățenilor și a asociațiilor legal constituite la luarea deciziilor administrative și în procesul de elaborare a proiectelor de acte normative. Astfel, au fost organizate 5 dezbateri publice, la solicitarea unor asociații legal constituite, conform prevederilor *Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată*, în care s-au discutat public un număr de 5 proiecte de acte normative. Din cele 5 ședințe de dezbateri publice, 3 au fost organizate în sistem videoconferință, având în vedere starea de urgență și ulterior starea de alertă, precum și măsurile aplicate pe durata acestora pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID – 19. La aceste dezbateri au participat aproximativ 150 de persoane. Minutele ședințelor au fost elaborate și publicate pe site-ul ministerului;
- asigurarea secretariatului pentru 5 comisii mixte medico legale, formate din medici legiști din cadrul Ministerului Sănătății și din personal de specialitate juridică din Ministerul Justiției și constituite în vederea asigurării controlului și activității de medicină legală și pentru verificarea modului de efectuare a lucrărilor medico-legale.

Alte activități asigurate de către Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului:

- colaborarea cu ministerele și cu celelalte organe ale administrației publice centrale și locale;
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea Ministerului Sănătății;
- analiza și prezentarea ministrului sănătății a agendei de lucru a ședințelor de Guvern și a observațiilor ministerului în legătură cu proiectele aflate pe aceasta;
- rezolvarea sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora;
- legătura cu Regia Autonomă “Monitorul Oficial” pentru publicarea ordinelor și instrucțiunilor cu caracter normativ emise de minister;
- finalizarea actelor normative inițiate de minister și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern;
- monitorizarea, prin personalul desemnat, a finalizării sarcinilor ce revin spre rezolvare Ministerului Sănătății urmărirea evoluției pe circuitul de avizare a actelor normative, luându-se măsuri pentru avizarea lor în termenele legale;

- centralizarea observațiilor și propunerilor direcțiilor de specialitate din minister referitoare la conținutul documentelor normative și transmiterea către inițiatori pentru analiză și introducerea în conținutul actelor inițiate;
- elaborarea de sinteze, informări, rapoarte care au fost prezentate ministrului sănătății și înaintate Guvernului, după caz;
- participarea la ședințele consiliilor de administrație ale spitalelor;
- elaborarea planurilor de măsuri ca urmare a constatărilor rezultate în urma controalelor efectuate și monitorizarea modului de îndeplinire a acestora;
- asigurarea punerii la dispoziția organelor de control a documentelor deținute de structurile de specialitate din minister;
- participarea la ședințele organizate pe tema definitivării proiectelor de acte normative sau a programelor organizatorice;
- asigurarea secretariatului comisiei mixte pentru verificarea lucrărilor medico-legale;
- participarea în comisii de verificare și control, în conformitate cu dispozițiile ministrului sănătății;
- asigurarea formulării răspunsurilor către solicitanți în baza punctelor de vedere ale direcțiilor de specialitate;
- reprezentarea Ministerului Sănătății în cadrul consiliilor de administrație ale unităților cu personalitate juridică aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății;
- primirea proiectelor de ordin însoțite de referatul de aprobare și nota privind transparența decizională aprobată de către ministrul sănătății și asigurarea publicării acestora pe site-ul Ministerului Sănătății, la rubrica ”Transparență decizională”, precum și a variantelor modificate ale proiectelor de ordin;
- primirea propunerilor, sugestiilor și opiniilor societății civile cu privire la proiectele de acte normative publicate pe site-ul ministerului și supuse dezbaterii publice, transmise la adresa de e-mail: propuneri@ms.ro și comunicarea acestora structurii inițiatoare;
- centralizarea propunerilor, sugestiilor și opiniilor societății civile în Registrul privind propunerile, sugestiile sau opiniile cu privire la proiectele de acte normative supuse dezbaterii publice;



- organizarea de întâlniri în care se dezbate public proiectele de acte normative, conform dispozițiilor Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, la solicitarea, formulată în scris, de către o asociație legal constituită, de către o altă autoritate publică sau la solicitarea ministrului sănătății;
- elaborarea minuterilor dezbaterilor publice și asigurarea publicării acestora pe site-ul ministerului la rubrica ”Legislație - Dezbateri publice”;
- întocmirea Raportului anual de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 și asigurarea publicării acestuia pe site-ul ministerului la rubrica ”Informații de interes public – Rapoarte Legea 52”;
- primirea ordinelor cu caracter normativ semnate de ministrul sănătății și înregistrarea în Registrul ordinelor emise de Ministerul Sănătății;
- transmiterea cu semnătură electronică, certificată prin e-mail, la Monitorul Oficial al României și pe suport hârtie, la Secretariatul General al Guvernului a ordinelor sau instrucțiunilor cu caracter normativ, emise de minister, pentru publicarea acestora în Monitorul Oficial al României, Partea I;
- coordonarea demersurilor pentru acordarea avizului conform al Ministerului Sănătății pentru proiectele de acte normative propuse de Casa Națională de Asigurări de Sănătate;
- informarea săptămânală a structurilor din cadrul ministerului cu privire la actele normative emise în săptămâna precedentă, care au impact asupra activității ministerului, unităților aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea acestuia;
- ținerea evidenței protocoalelor inițiate de către minister și alte organe ale administrației publice centrale, efectuarea demersurilor necesare pentru avizarea acestora de către direcțiile de specialitate în vederea semnării lor și ținerea evidenței protocoalelor finalizate;
- ținerea evidenței actelor normative emise și avizate de către Ministerul Sănătății;
- urmărirea avizării interministeriale a memorandumurilor de participare a demnitarilor la reuniuni în format videoconferință și ținerea evidenței acestora.

În anul 2020, au fost înregistrate un număr de 4121 de documente, din care un număr de 1281 în aplicația ON BASE, documente adresate secretarului general și care au fost soluționate de către Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului, cu ajutorul structurilor de specialitate din cadrul ministerului.

În cursul anului 2020, secretarul general a coordonat activitatea structurilor cu responsabilități și atribuții în domeniile: economic, financiar, juridic și resurse umane, guvernanta corporativă, politici publice, relația cu presa, afaceri europene și relații internaționale, achiziții, patrimoniu și IT, încadrări personal, precum și relația cu Secretariatul General al Guvernului, pregătirea ședințelor de Guvern și relația cu instituțiile publice centrale și locale. A coordonat totodată și activitatea Unității de implementare și coordonare programe și a Unității de Management a Proiectelor Băncii.

Secretarul general, prin ordin al ministrului sănătății, a îndeplinit, după caz, în funcție de atribuțiile stabilite prin ordin al ministrului, și următoarele activități:

- ordonator principal de credite,
- avizarea/aprobarea documentelor elaborate de Serviciul avizare interministerială și pregătire ședințe de Guvern, respectiv de Biroul avizare interministerială și Compartimentul de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului
- aprobarea/avizarea documentelor elaborate în domeniile: economic, financiar, juridic și resurse umane, guvernanta corporativă, politici publice, relația cu presa, afaceri europene și relații internaționale, achiziții, patrimoniu și IT, încadrări personal,
- avizarea documentelor elaborate de Centrul de resurse umane în sănătate publică,
- avizarea proiectelor de acte normative și administrative elaborate de alte instituții publice, ce necesită avizul Ministerului Sănătății,
- coordonarea bunei funcționări a structurilor din cadrul Ministerului Sănătății și a activităților cu caracter funcțional,
- asigurarea legăturii operative dintre ministru/secretarii de stat și conducătorii structurilor ministerului, precum și unitățile subordonate, asigurarea legăturii cu celelalte autorități și organe ale administrației publice centrale sau locale, după caz,
- primirea și transmiterea spre avizare ministerelor a proiectelor de acte normative inițiate de minister și asigurarea avizării proiectelor de acte normative primite de la alți inițiatori,
- urmărirea și gestionarea procedurilor de avizare, aprobare și publicare, după caz, a actelor normative aprobate de Guvern, care au fost inițiate de minister;



- monitorizarea elaborării raportărilor periodice prevăzute de reglementările în vigoare în sarcina ministerului și dispunerea măsurilor pentru realizarea lor conform normelor specifice;
- monitorizarea implementării politicilor de personal și respectarea principiilor privind managementul resurselor umane în cadrul instituției;
- angajarea cheltuielilor din bugetul Ministerului Sănătății;
- lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor efectuate din bugetul Ministerului Sănătății;
- repartizarea creditelor bugetare și a veniturilor proprii ordonatorilor secundari și terțiari din subordine;
- virările de credite, modificările de alocații și redistribuirile pe subdiviziunile clasificăției bugetare, ordonatorilor secundari și terțiari;
- aprobarea, în numele și pentru ministrul sănătății, a documentelor necesare efectuării deplasărilor în străinătate, atât a salariaților Ministerului Sănătății cât și a personalului din instituțiile aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea ministerului;
- procesele verbale de predare primire încheiate între Ministerul Sănătății și alte unități ale administrației publice centrale, între unități sanitare direct subordonate ministerului, precum și între unități sanitare direct subordonate ministerului și unități sanitare ale administrației publice locale;
- avizarea programului anual al achizițiilor publice al ministerului,
- semnarea procesului verbal de inspecție încheiat în urma acțiunii de control având ca scop ”verificarea aspectelor sesizate de Secretariatul General al Guvernului, Direcția economică și achiziții publice, prin adresa nr. 1492/17.05.2017” și ca obiectiv ”verificarea legalității și regularității operațiunilor cu efect financiar pe seama fondurilor publice”, în numele și pentru ministrul sănătății,
- stabilirea raporturilor de colaborare cu ministerele și cu celelalte organe ale administrației publice centrale și locale,
- asigurarea legăturii cu directorii generali, directorii și conducătorii celorlalte structuri din minister, coordonarea unitară a activității acestora,
- informarea ministrului și a secretarilor de stat cu problemele a căror rezolvare necesită intervenția acestora pentru soluționare,
- legătura operativă cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea ministerului,

- asigurarea realizării sarcinilor rezultate din desfășurarea ședințelor de Guvern și informarea ministrului în legătură cu modul de îndeplinire a acestora,
- colaborarea cu secretarii generali din celelalte structuri ale administrației centrale pentru realizarea sarcinilor comune,
- asigurarea relației cu Secretariatul General al Guvernului,
- asigurarea contrasemnării de către ministru a actelor normative adoptate de către Guvern,
- prezintă ministrului agenda de lucru a ședințelor de guvern și observațiile ministerului în legătură cu proiectele aflate pe agendă,
- propunerea de măsuri pentru finalizarea actelor normative inițiate de ministru și aflate în circuitul de avizare, precum și pentru finalizarea celor aprobate de Guvern,
- asigurarea relației cu instituțiile publice centrale și locale,
- participarea la ședințele operative ale Colegiului Ministerului Sănătății.

Prin ordin al ministrului sănătății, secretarul general a fost delegat să participe la ședințe de Guvern și să semneze documentele din cadrul ședinței, în numele și pentru ministrul sănătății.

Toate aceste activități ale secretarului general au fost realizate cu suportul personalului din cadrul Biroului avizare interministerială și al Compartimentului de coordonare și monitorizare a activităților structurilor din cadrul ministerului.

Secretarii generali adjuncți, în cursul anului 2020, prin atribuțiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății au coordonat activitatea în ceea ce privește relația cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, institutele de medicină legală și Institutul Național de Medicină Sportivă. Totodată, au coordonat activitatea următoarelor structuri: Centrul de resurse umane în sănătate publică, Serviciul de perfecționare în sănătate publică și recunoaștere profesională, Unitatea de politici publice, Unitatea de management al proiectului Băncii Mondiale, Unitatea de implementare și coordonare programe, Direcția relații cu presa, afaceri europene și relații internaționale și Direcția achiziții, patrimoniu și IT/Serviciul achiziții.

De asemenea, au îndeplinit, în funcție de atribuțiile stabilite prin ordin al ministrului, , și următoarele atribuții:



- avizarea/aprobarea documentelor elaborate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, institutele de medicină legală și Institutul Național de Medicină Sportivă,
- avizarea documentelor elaborate de structurile cu responsabilități și atribuții în domeniile coordonate,
- avizarea documentelor elaborate de Centrul de resurse umane în sănătate publică: puncte de vedere privind actele normative în domeniul sănătății, circulare trimise DSP-urilor și unităților din subordinea Ministerului Sănătății, adrese trimise ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, orice alte documente în domeniul sănătății adresate altor instituții decât cele menționate mai sus,
- participarea la întâlnirile pregătitoare a ședințelor de Guvern,
- ținerea legăturii operative cu factorii de decizie din minister, cu instituțiile deconcentrate, precum și cu unitățile aflate în subordinea sau în coordonarea ministerului,
- reprezentarea Ministerului Sănătății în cadrul Consiliul director, organ consultativ al Agenției Naționale Anti – Doping,
- avizarea repartizării fondurilor Ministerului Sănătății privind investițiile și lucrările de intervenții în infrastructură, precum și dotarea cu aparatură medicală pentru unitățile sanitare publice, în baza dispoziției ministrului sănătății,
- urmărirea modului de realizare a măsurilor privind transparența decizională și propunerea măsurilor de aplicare a reglementărilor elaborate în acest scop,
- coordonarea elaborării raportărilor periodice aflate în responsabilitatea ministerului,
- participarea la elaborarea strategiilor de dezvoltare și modernizare a sistemului sanitar,
- urmărirea ducerii la îndeplinire a recomandărilor formulate de Curtea de Conturi a României,
- coordonarea inițiativelor Ministerului Sănătății, în contextul Consiliului Interministerial Brexit, ca urmare a Acordului privind Retragera Regatului Unit din Uniunea Europeană,
- participarea la reuniunile Consiliului de miniștri al UE, în domeniul sănătății,
- participarea la reuniunile referitoare la transpunerea directivelor europene cu impact asupra domeniului sănătății.

CAP. 3 DIRECȚIA CORPUL DE CONTROL AL MINISTRULUI

Serviciul Control reprezintă structura de specialitate care funcționează în subordinea Corpului de control al ministrului, direcție care este în subordinea directă a ministrului sănătății, cu atribuții specifice de control și verificare a respectării legislației din sistemul de sănătate, public și privat, din România, în vederea dezvoltării sistemului medical, a calității actului medical și a siguranței pacientului.

Serviciul Control

În cursul anului 2020, Serviciul Control a desfășurat un număr de 12 acțiuni de control și un număr de 23 acțiuni de documentare, în vederea soluționării sesizărilor, pețiilor, reclamațiilor, memoriilor, interpelărilor, plângerilor prealabile repartizate.

Acțiunile de control s-au realizat pe activitățile specifice de control în domeniul sistemului de sănătate, respectiv:

a) activitatea desfășurată pentru aplicarea legislației, organizarea și desfășurarea activităților de către instituțiile și organismele care au responsabilități în domeniul sănătății publice, de către unitățile sanitare cu paturi, unitățile medicale ambulatorii de specialitate din sectorul privat de asistență medicală organizate potrivit dispozițiilor legale în vigoare, precum și de către furnizori autorizați pentru îngrijiri de specialitate la domiciliu;

b) activitatea desfășurată pentru aplicarea legislației, organizarea și desfășurarea activităților de către unitățile aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății;

c) activitatea desfășurată pentru aplicarea legislației, organizarea și desfășurarea activităților de către unitățile sanitare din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și de către unitățile sanitare din rețeaua autorităților administrației publice locale, conform prevederilor O.G. nr. 18/2011, *pentru stabilirea măsurilor privind verificarea și controlul unităților sanitare cu paturi de către Ministerul Sănătății și instituțiile din subordinea acestuia*, în acest scop putând colabora cu organismele profesionale din domeniul medico-sanitar din România, autoritățile publice locale și cu alte instituții abilitate;

d) activitatea desfășurată pentru aplicarea legislației, organizarea și desfășurarea activităților de către toate direcțiile generale, direcțiile, serviciile, birourile și compartimentele din cadrul Ministerului Sănătății.



Acțiunile de control la nivelul unităților cu personalitate juridică, aflate în subordinea Ministerului Sănătății, precum și la nivelul unităților sanitare din subordinea administrației publice locale, s-au realizat inclusiv cu echipe de control mixte, formate din reprezentanți ai CNAS, Caselor județene de asigurări sociale de sănătate, specialiști din sistemul medical, precum și reprezentanți ai administrației publice locale din raza teritorială a unităților medicale verificate.

A fost întocmit planul anual de control vizând unități sanitare/instituții publice, în baza sesizărilor distribuite structurii noastre, cu o tematică incidentă posibilelor neconformități sesizate de petenți.

Acțiunile de control s-au efectuat atât în conformitate cu planul anual de control, aprobat pentru anul 2020, precum și ca urmare a unor sesizări, petiții, memorii, interpelări, repartizate spre componentă soluționare.

De asemenea, au fost realizate acțiuni de control, ca urmare a unor dispoziții ale conducerii Ministerului Sănătății.

În fiecare acțiune de control desfășurată de către Corpul de control al ministrului - Serviciul Control, comisiile constituite prin ordin de ministru, au urmărit efectuarea unui act de control complex, având la bază aspectele semnalate în sesizări, petiții, memorii, interpelări, precum și eventuale iregularități sau disfuncționalități constatate la fața locului. Au fost urmărite inclusiv unele măsuri lăsate de Curtea de Conturi a României.

Principalele aspecte verificate în cadrul acțiunilor de control au fost:

- Verificarea modului de organizare și funcționare a unor secții din cadrul unităților sanitare controlate;
- Verificarea respectării prevederilor legale în vigoare privind activitatea RUNOS.
- Verificarea unor aspecte privind încadrarea personalului de la nivelul Ministerului Sănătății;
- Verificarea modului de îndeplinire a atribuțiilor de către membri ai comitetului director de la nivelul unităților sanitare și a serviciilor de ambulanță județene controlate;
- Verificarea respectării prevederilor legale în legătură cu activitatea economico-financiară a unor unități sanitare controlate;
- Verificarea modului de contractare a serviciilor de prevalidare/validare date clinice și/sau monitorizare/optimizare a procesului de codificare clinică și ICM și a

- serviciilor de consultanță juridică din cadrul unităților sanitare controlate;
- Verificarea respectării prevederilor legale în legătură cu achizițiile publice;
 - Verificarea măsurilor luate pentru limitarea infectării cu virusul SARS – CoV 2, precum și modalitatea de gestionare a cazurilor confirmate cu COVID 19 la nivelul unităților sanitare și direcțiilor de sănătate publică controlate;
 - Verificarea stocurilor de echipamente, medicamente și materiale sanitare necesare combaterii răspândirii virusului SARS – CoV 2 atât la nivelul magaziiilor centrale cât și la nivelul secțiilor unităților sanitare controlate;
 - Verificarea respectării legislației în vigoare privind organizarea și efectuarea liniilor de gardă de la nivelul unităților sanitare controlate;
 - Verificarea modului de organizare și funcționare a Consiliului de Administrație de la nivelul unității sanitare controlate;
 - Verificarea respectării legislației privind acordarea concediului de odihnă plătit salariaților, din cadrul unităților sanitare controlate, care îndeplinesc prin cumul, pe lângă funcția de bază, cu o normă întreagă, o altă funcție;
 - Verificarea modului de utilizare a resurselor financiare primite de la Ministerul Sănătății pentru investiții, reparații capitale și echipamente medicale;
 - Verificarea modalității de asigurare a serviciilor medicale de la nivelul Secției de Obstetrică - Ginecologie și a Cabinetului de medicină dentară din cadrul UPU a unei unități sanitare controlate;
 - Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare;
 - Verificarea prin sondaj a consumului de carburant și realității kilometrilor parcurși la autosanitarele din dotarea Serviciului de Ambulanță Județean controlat;
 - Verificarea respectării prevederilor legale în vigoare privind casarea bunurilor de la nivelul unităților sanitare controlate;
 - Verificarea respectării procedurilor și protocoalelor de urgențe medicale de la nivelul serviciului de ambulanță județean controlat;
 - Verificarea dotării minime obligatorii cu echipamente medicale a ambulanțelor de la nivelul serviciului de ambulanță județean controlat
 - Verificarea modului de implementare și funcționare a unor proiecte de la nivelul unității sanitare controlate;



- Verificarea modului de funcționare Sp mobil/modular Lețcani, județul Iași și modalitate de eliberare a Autorizațiilor Sanitare de Funcționare de către DSP Iași.

În cadrul acțiunilor de documentare principalele aspecte verificare au fost:

- Modalitatea de gestionare a cazurilor unor pacienți internați la nivelul unor unități sanitare;
- Verificarea unor aspecte privind dizolvarea/desființarea Centrului de Aparatura Medicală „Tehnomedica”
- Verificarea unor aspecte privind existența unor aparate radiologice neavizate și neconforme de la nivelul unor unități sanitare;
- Verificarea unor aspecte sesizate privind nerespectarea programului operator de la nivelul unor unități sanitare;
- Verificarea respectării prevederilor legale în vigoare privind modul de ocupare a posturilor din cadrul unor unități sanitare;
- Verificarea modului de desfășurare a unor concursuri de la nivelul unităților sanitare;
- Verificarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește angajarea, fără concurs, a personalului din cadrul unor structuri ale Ministerului Sănătății;
- Verificarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește acordarea stimulentului de risc la nivelul unor secții din cadrul unei unități sanitare;
- Verificarea modului de utilizare a unor substanțe biocide și obținerea acodului de la nivelul direcției de sănătate publică competentă;
- Verificarea modului de implementare a măsurilor pentru prevenirea răspândirii virusului SARS – Cov – 2 de către comitetul director al unor unități sanitare;
- Verificarea modului de respectare a unor prevederi legale în activitatea Colegiului Medicilor Stomatologi din România;
- Verificarea respectării prevederilor legale in vigoare privind arendarea unor terenuri aflate în domeniul public al statului român și în administrarea unei unități sanitare;
- Verificarea derulării unor achiziții publice de către instituții aflate sub autoritate Ministerului Sănătății;

- Verificarea respectării unor hotărâri judecătorești privind achitarea drepturilor salariale;
- Verificarea modalității de derulare a unor achiziții derulate de Ministerul Sănătății pentru familiile și persoanele defavorizate;
- Verificarea respectării prevederilor legale privind eliberarea deciziilor de înființare a unor Centrelor de permanență;
- Verificarea derulării achiziției efectuată de Ministrul Sănătății pentru ajutorul umanitar pentru Republica Moldova;

Constatările și concluziile comisiilor de control, exprimate prin rapoarte de control și referatele privind acțiunile de documentare s-au finalizat cu recomandări sau/și măsuri în vederea remedierii disfuncționalităților, prevenirii iregularităților sau îmbunătățirii activității unităților controlate în vederea continuării demersurilor dezvoltării sistemului medical și a politicilor naționale ce vizează reforma în domeniul sănătății.

În unele cazuri au fost sesizate organele de cercetare penală sau alte instituții competente în soluționarea aspectelor ce depășeau atribuțiile Ministerului Sănătății.

Din punct de vedere al aspectelor pozitive, menționăm faptul că au fost analizate, verificate și formulate răspunsuri la sesizările, petițiile, memoriile și interpelările ce ne-au fost repartizate, dar s-au și redirecționat parte din acestea către instituțiile din subordinea, sub autoritatea sau coordonarea Ministerului Sănătății sau către administrația publică centrală sau locală, alte instituții în funcție de competența de soluționare a acestora.



CAP. 4 RAPORTUL BIROUL AUDIT PUBLIC INTERN

1. Descriere generală

1.1. Misiune

Serviciul Audit Public Intern (SAP) a funcționat pe parcursul anului 2020 ca structură independentă a Ministerului Sănătății în cadrul structurii organizatorice aprobate prin H.G. nr. 144/2010 cu toate modificările și completările ulterioare.

În conformitate cu art. 4. pct.42 din H.G. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Serviciul Audit Public a desfășurat activități specifice de audit public intern pentru instituțiile publice aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

În data de 19.06.2020 prin OMS nr.1115 în cadrul Ministerului Sănătății a fost demarată o procedură de reorganizare prin care Serviciul Audit Public a fost reorganizat și a devenit Biroul audit Public intern iar numărul de posturi a fost redus de la un număr de 14 la 13 posturi ocupate în statul de funcții.

1.2. Obiective

Obiectivul general al SAP/BAPI a fost stabilit prin:

- a) **legislația de organizare** a Ministerului Sănătății - H.G.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu toate modificările și completările ulterioare
- b) **legislația generală** a auditului public intern respectiv Legea 672/2002 privind auditul public intern, și H.G. nr.1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern
- c) **legislația specifică** activității de audit din Ministerul Sănătății respectiv O.M.S nr. 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății și a avut în vedere în principal îmbunătățirea managementului, prin furnizarea de:

a) activități de asigurare efectuate cu scopul de a furniza entităților publice o evaluare independentă și obiectivă a proceselor de management al riscurilor, de control și de guvernanță;

b) activități de consiliere efectuate cu scopul de a crește plusvaloarea și de a îmbunătăți procesele de guvernanță din cadrul MS.

Obiectivele specifice ale SAP/BAPI din anul 2020 au fost stabilite astfel încât să sprijine Ministerul Sănătății în următoarele direcții:

- a) asigurarea bunei administrări a fondurilor publice și păstrarea patrimoniului;
- b) respectarea conformității tuturor activităților;
- c) asigurarea unor sisteme contabile și informatice fiabile;
- d) îmbunătățirea managementului riscului, a controlului și a guvernanței;
- e) îmbunătățirea eficienței și eficacității operațiunilor.

Misiunile de audit desfășurate în anul 2020 au fost de regularitate și evaluare a activității de audit având ca tematică generală “Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific”, iar domeniile auditabile au fost:

1. Analiza activității manageriale
2. Analiza activității de achiziții publice
3. Evaluarea activității de investiții
4. Analiza activității de resurse umane
5. Evaluarea Programelor Naționale de Sănătate
6. Evaluarea sistemului de control intern managerial
7. Evaluarea activității de audit public intern

În cadrul misiunilor de audit s-au urmărit:

- a) activitățile financiare sau cu implicații financiare desfășurate de entitatea publică din momentul constituirii angajamentelor până la utilizarea fondurilor de către beneficiarii finali, inclusiv a fondurilor provenite din finanțare externă;
- b) plățile asumate prin angajamente bugetare și legale, inclusiv din fondurile comunitare;
- c) administrarea patrimoniului, precum și vânzarea, gajarea, concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul privat al statului;
- d) concesiunea sau închirierea de bunuri din domeniul public al statului;
- e) constituirea veniturilor publice;



- f) alocarea creditelor bugetare;
- g) sistemul contabil și fiabilitatea acestuia;
- h) sistemul de luare a deciziilor;
- i) sistemele de conducere și control, precum și riscurile asociate unor astfel de sisteme;
- j) sistemele informatice;
- k) activitățile de asistență de sănătate publică, promovare a sănătății și medicinei preventive;
- l) asistență medicală;
- m) asistență de medicină legală și de medicină sportivă.
- n) activitățile de avizare, notificare, certificare și reglementare specifice Ministerului Sănătății;
- o) activitatea de achiziții publice.

1.3. Activitate

1.3.1. Cadrul legal

Cadrul legislativ, metodologic și procedural necesar desfășurării activității de audit public intern la nivelul Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea acestuia este asigurat prin **O.M.S nr. 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății** care sunt avizate de UCAAPI - Ministerul Finanțelor Publice. Principiile, procedurile și regulile definite în cadrul normelor metodologice proprii permit SAP/BAPI să își realizeze obiectivele în condiții de legalitate, regularitate și eficacitate.

Prin activitatea sa, SAP/BAPI a desfășurat misiuni de audit de asigurare și consiliere privind eficacitatea sistemelor de management al riscurilor, de control și de guvernare, contribuind la îmbunătățirea activității acestora prin recomandările elaborate în rapoartele de audit.

La începutul anului 2020 structura organizatorică a SAP avea prevăzut în statul de funcții un număr de 14 posturi după cum urmează:

- 12 posturi de auditori cu funcție de execuție din care 2 posturi erau vacante
- 1 post de consilier principal - ocupat
- 1 post de conducere – șef serviciu – ocupat

În cursul anului 2020 a intervenit reorganizarea Ministerului Sănătății și astfel Serviciul Audit Public a fost transformat în Biroul Audit Public Intern și un post a fost diminuat.

La sfârșitul anului 2020 toate posturile de auditori erau ocupate.

1.3.2. Analiza SWOT

Puncte tari

1. Entitățile/structurile auditate au fost consiliate eficient în ceea ce privește sistemul de control intern managerial, procesul de management al riscurilor
2. Au fost efectuate toate misiunile de audit intern prevăzute în planul anual - **planificate 54 – realizate 33**
3. În anul 2020, modul de implementare a standardelor de control intern/managerial conform OS.G.G. nr. 600/2018, a fost verificat în misiuni de asigurare, în cadrul obiectivului specific de evaluare a sistemului de control intern managerial. În urma misiunilor de audit, au fost depistate aspecte perfectibile față de care au fost formulate recomandări privind elaborarea procedurilor, stabilirea obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță și s-au făcut propuneri de îmbunătățire a organizării și supervizării activității în cadrul controlului intern.

Puncte slabe

1. **Numărul redus de auditori din cadrul SAP/BAPI** comparativ cu numărul de unități subordonate la care trebuie derulate misiuni de audit. Prezentăm mai jos o analiză detaliată a structurii organizatorice în vederea completării acesteia pentru a putea îndeplini obligațiile legale cu privire la auditarea o dată la cel puțin 3 ani a tuturor unităților aflate în subordinea, autoritatea sau în coordonarea MS.

Situatie conform Legii 672/2002	
Nr. unitati subordonate + structuri MS	184



Perioada auditabila - cf legii - max. 3 ani	3
Nr. unitati auditabile pe an - 184/3	61
Planificare anual - 1 an	12
Durata misiunii - luni	1,5
Numar misiuni pe an - 61/1,5	41
Numar de auditori necesari - 41/1,5	27

Situație reala SAP - MS	
Nr. unitati subordonate + structuri MS auditabile	184
Perioada auditabila - cf legii - 3 ani	3
Planificare anual - 1 an	12
Durata misiunii - luni	1,5
Numar de auditori existenti	10
Numar echipe auditori - 2 auditori / echipa	5
Numar misiuni pe an - 12/1,5*5	40
Nr. unitati auditabile pe 3 ani	120
Diferenta unitati ramase neauditare anual	64

Numar suplimentar necesar de auditori pentru acoperirea tuturor unitatilor in termenul legal de 3 ani	17
--	-----------

Așadar, din totalul de 184 unități/structuri auditabile, nu pot fi auditate decât 84 într-un interval de 3 ani. Rezultă că un nr. de 100 de unități rămân neauditare (datorită posibilității formării a doar 4 echipe de auditori), contrar prevederilor Legii 672/2002 republicată, care prevede la art.13, lit. b, auditarea structurilor proprii, subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritate, cel puțin o dată la 3 ani.

2. **Inexistența unui sistem informatic** pentru managementul activității și desfășurarea misiunilor de audit.

3. **Pandemia SARS-COV2** a dus la reprogramarea unor misiuni de audit iar planul de audit a fost actualizat și aprobat în consecință.

1.3.3. Planificarea multianuală 2019-2021

Planul multianual a fost elaborat cu respectarea termenelor prevăzute de actele normative în vigoare și a fost transmis conducerii Ministerului Sănătății împreună cu referatul de justificare.

1.3.4. Planificarea anuală

În anul 2020, structura planului anual de audit a fost elaborat ținând cont de numărul și tipul de unități și structuri auditabile, cu respectarea prevederilor art.13, lit. b, Legea nr. 672/2002r, care menționează că structurile proprii și cele subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, trebuie auditate cel puțin o dată la 3 ani.

Domeniile / obiectivele / activitățile / temele / subiectele propuse spre auditare au răspuns cerințelor conducerii MS care și-a exprimat opinia că auditorii trebuie să trateze cu preponderență domeniul managementului general și al celui de specialitate, urmat de analiza execuției bugetare a entităților propuse pentru auditare, evaluarea programelor naționale de sănătate, achiziții publice, resurse umane, evaluarea activității de investiții, evaluarea sistemului de control intern managerial, evaluarea activității de audit public intern, etc.

1.3.4.1. Structura planului anual al SAP pe anul 2020

Fundamentarea misiunilor incluse în planul anual pe 2020 s-a realizat în baza analizei riscurilor, a numărului de auditori existenți și a fondului de timp existent, iar prioritizarea s-a



realizat în funcție de unitățile rămase neauditate și cele auditate într-un interval mai mare de 3 ani, dar și la solicitarea conducerii instituțiilor aflate în subordine.

Obiectivele misiunilor de audit au fost stabilite în conformitate cu domeniile principale de activitate ale entităților din sistemul de sănătate: activitatea managerială, activitatea de specialitate, activitatea în cadrul programelor naționale de sănătate și sistemul de control intern managerial, evaluarea activității de audit public intern, activitatea de achiziții publice, activitatea de resurse umane și evaluarea activității de investiții.

Durata alocată fiecărei misiuni de audit de regularitate a fost de maxim 45 de zile, interval optim de acoperire a cerințelor legislative legate de etapele misiunilor de audit (15 zile etapa de pregătire, 15 zile intervenția la fața locului, 15 zile elaborarea rapoartelor).

În anul 2020, în cadrul misiunilor de audit, nu au fost utilizate resurse umane externe.

1.3.4.2. Tipul și natura misiunilor planificate

Planul de audit aferent anului 2020 a fost elaborat în baza Legii 672/2002 privind auditul public intern, H.G. nr. 1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, OMS 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății și H.G. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și centralizatorul unităților cu personalitate juridică aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea acestuia.

Selectarea misiunilor de audit public intern în vederea cuprinderii acestora în planul de audit pe anul 2020 s-a făcut în funcție de următoarele elemente:

a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activități, programe/proiecte sau operațiuni;

b) criteriile semnal și sugestiile conducătorilor entităților publice, deficiențele constatate anterior în rapoartele de audit; deficiențele constatate în procesele-verbale încheiate în urma inspecțiilor; deficiențele consemnate în rapoartele Curții de Conturi; alte informații și indicii referitoare la disfuncționalități sau abateri;

c) misiunile recomandate de Unitatea Centrală pentru Armonizarea Auditului Public Intern din cadrul Ministerului Finanțelor;

d) numărul entităților publice aflate în subordinea/în coordonarea/sub autoritatea altei entități publice;

e) periodicitatea în auditare, cel puțin o dată la 3 ani;

f) periodicitatea în evaluare, cel puțin o dată la 5 ani;

g) tipurile de audit;

h) recomandările Curții de Conturi;

i) capacitatea de auditare a Serviciului Audit Public în funcție de numărul de auditori existenți
- 10 auditori

În planul anual de audit aferent anului 2020 au fost incluse inițial un număr de 54 misiuni de asigurare (regularitate), iar până la sfârșitul anului au fost realizate 33 de misiuni de audit.

1.3.4.3. Comunicarea și aprobarea planului anual

Planul anual al SAP/BAPI pe anul 2020 a fost elaborat cu respectarea termenelor prevăzute de actele normative în vigoare și a fost transmis conducerii MS împreună cu referatul de justificare (adresa SAP nr. 61548/05.11.2019) aceasta fiind aprobat de ministrul sănătății cu nr. VSC2009/13.02.2020.

1.3.4.4. Domeniile misiunilor planificate

Ponderea misiunilor de audit în funcție de domeniul auditabil este:

- 25% pe funcțiile specifice unităților sanitare, direcțiilor județene de sănătate publică, serviciilor de ambulanță județeană, activitate de sănătate publică, asistență medicală etc.
- 25% pe domeniul RUNOS și administrativ, achiziții publice și control intern managerial
- 25% pe activitatea financiar contabilă
- 25% programe naționale de sanatate

1.3.4.5. Fond de timp alocat misiunilor de audit



Timpul disponibil calendaristic (exceptând sărbătorile legale, concediile medicale, de odihnă și perioadele de participare la cursuri de formare profesională) a fost alocat realizării misiunilor de audit planificate. Activitățile de raportare anuală, planificări, răspunsuri la solicitări, consiliere metodologică a auditorilor din cadrul unităților subordonate, etc., au fost realizate în paralel deoarece nu a fost prevăzut și alocat timp specific pentru acest gen de activități.

1.3.4.6. Actualizarea planului anual de audit

Planul de audit 2020 a fost actualizat în funcție atât de solicitările conducerii ministerului cât și a unităților subordonate. Astfel, după ultima actualizare a planului de audit public intern, au fost realizate toate cele 33 de misiuni de audit public intern, așa încât gradul de îndeplinire a planului a fost de 61%.

În anul 2020 activitatea de audit s-a desfășurat conform Planului anual de audit modificat și actualizat, după cum urmează:

Nr. crt.	Misiuni planificate inițial	Misiuni realizate	Stadiu
1	Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale	Serviciul de Ambulanță Județean Mehedinți	Realizat
2	Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni"	Spitalul Clinic de Urgență București	Realizat
3	Agencia Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale	Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule stem Hematopoetice	Realizat
4	Spitalul Universitar de Urgență București	Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București	Realizat
5	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M.S. Curie"	Direcția Politica Medicamentului, a Dispozitivelor și Tehnologiilor Medicale - MS	Realizat

6	D.S.P. Dâmbovița	Comisia de Monitorizare SCIM din cadrul Ministerului Sănătății	Realizat
7	Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Jebel, Timiș	Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog	Realizat
8	DSP Maramureș	Spitalul Universitar de Urgență București	Realizat
9	Institutul de Psihiatrie Socola Iași	Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România	Realizat
10	Compania Națională "Unifarm" - S.A. București;	Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar Arseni" București	Realizat
11	SAJ MH	Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale	Realizat
12	DSP Mureș	Direcția de Sănătate Publică a Județului Dâmbovița	Realizat
13	SAJ Mureș	Serviciul de Ambulanță Județean Olt	Realizat
14	SAJ Timișoara	Direcția de Sănătate Publică a Județului Olt	Realizat
15	Spitalul Clinic de Urgență	Institutul de Psihiatrie Socola	Realizat
16	Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca	Serviciul de Ambulanță Județean Sălaj	Realizat
17	Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova	Direcția de Sănătate Publică a Județului Sălaj	Realizat
18	Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatologie "Prof. Dr. Octavian Fodor" Cluj-Napoca	Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Jebel	Realizat
19	Centrul Medical de Evaluare, Terapie, Educație Medicală Specifică și Recuperare pentru Copii și Tineri "Cristian Șerban" Buziaș	Academia de Științe Medicale București	Realizat



20	Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. dr. Matei Balș"	Centrul Medical de Evaluare, terapie, Educație Medicală Specifică și Recuperare pentru Copii și Tineri "Cristian Șerban" Buziaș	Realizat
21	DSP Prahova	Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatologie "Prof. Dr. Octavian Fodor" Cluj-Napoca	Realizat
22	DSP SALAJ	Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova	Realizat
23	SAJ SALAJ	Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca	Realizat
24	DSP Teleorman	Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare București	Realizat
25	Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare	Serviciul de Ambulanță Județean Timiș	Realizat
26	Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni	Serviciul de Ambulanță Județean Mureș	Realizat
27	DSP Olt	Direcția de Sănătate Publică a Județului Mureș	Realizat
28	SAJ Olt	Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu	Realizat
29	Centrul Național de Sanatate Mintala si Lupta Antidrog	Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț	Realizat
30	Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie	Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu	Realizat
31	DSP Neamț	Serviciul de Ambulanță Județean Neamț	Realizat
32	SAJ Neamț	Institutul Național de Boli Infecțioase "Matei Balș" București	Realizat

33	DSP SIBIU	Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie	Realizat
34	SAJ SIBIU		
35	Ministerul Sănătății - Direcția politica medicamentului și a dispozitivelor medicale		
36	DSP VASLUI		
37	SAJ VASLUI		
38	DSP SUCEAVA		
39	SAJ SUCEAVA		
40	Ministerul Sănătății - Comisia de Monitorizare SCIM		
41	DSP Tulcea		
42	DSP VALCEA		
43	Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol		
44	Sanatoriul Balnear și de Recuperare Mangalia		
45	Ministerul Sănătății - Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică		
46	Ministerul Sănătății - Agenția națională pentru programe de sănătate		
47	Ministerul Sănătății - Centrul de Resurse Umane în Sănătate Publică		
48	Ministerul Sănătății - Direcția management și structuri unitați sanitare		

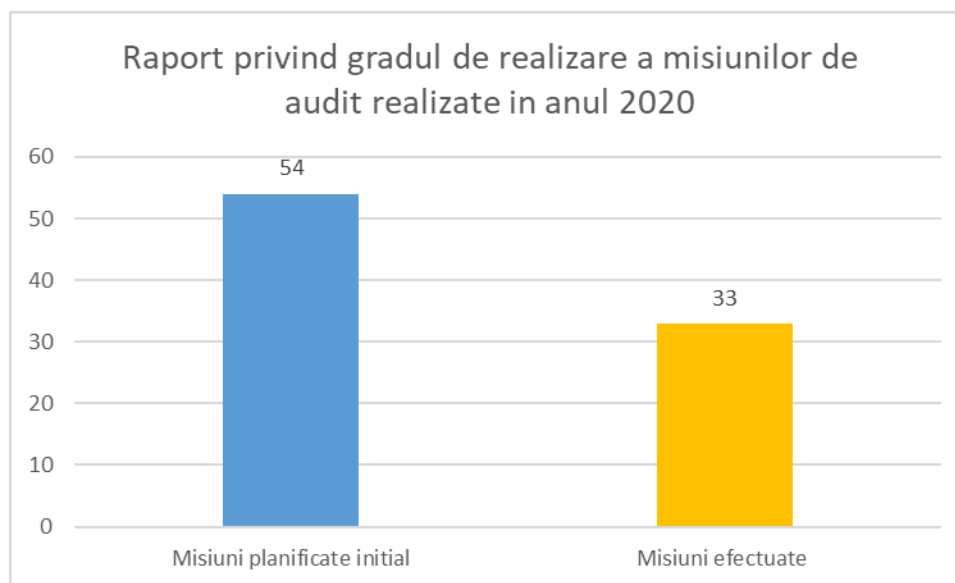


49	Ministerul Sănătății - Direcția Achiziții, patrimoniu și IT		
50	Ministerul Sănătății - Direcția relații cu presa, afaceri europene și relații internaționale		
51	Ministerul Sănătății - Direcția generală juridică și resurse umane		
52	Ministerul Sănătății - Inspekția sanitară de stat		
53	Ministerul Sănătății - Departamentul Monitorizare Implementare Proiecte Spitale Regionale		
54	Ministerul Sănătății - Direcția generală economică		

1.3.5. Indicatori de performanță

Pe parcursul anului 2020, atât conducerea Ministerului Sănătății cât și a unităților subordonate au solicitat efectuarea unor misiuni de audit, astfel încât planul inițial de audit a fost modificat de 7 ori pentru actualizarea planului de audit, ajungând la finele anului 2020 la un total de 33 de misiuni efectuate, față de 54 planificate, având un grad de îndeplinire a planului de 61%.

Nr. crt.	Indicator	Numar
1	Misiuni planificate initial	54
2	Misiuni efectuate	33
3	Grad îndeplinire misiuni	61%



În cadrul misiunilor s-au făcut constatări și recomandări pe care le prezint centralizat mai jos:

Nr. crt.	Indicator	Valoare
1	Nr. constatări	557
2	Nr. cauze	605
3	Nr. consecințe	708
4	Nr. recomandări	877

Referitor la **urmărirea implementării recomandărilor**, această activitate se referă la recomandările formulate de către structura de audit intern în cadrul misiunilor de asigurare anterioare și pentru care structura de audit intern are obligația urmăririi modului de implementare. În acest context, **în cursul anului 2020** au fost urmărite un număr de **503** recomandări, cu următoarele rezultate:

- 503 recomandări implementate, din care:
 1. 503 recomandări implementate în termenul stabilit;
 2. 0 recomandări implementate după termenul stabilit;
- 169 recomandări parțial implementate (în curs de implementare), din care:



1. 169 recomandări pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit;
 2. 0 recomandări cu termenul de implementare depășit;
- 266 recomandări neimplementate, din care:
1. 266 recomandări pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit;
 2. 0 recomandări cu termenul de implementare depășit.

Domeniul	Număr de recomandări implementate		Număr de recomandări parțial implementate		Număr de recomandări neimplementate	
	în termenul stabilit	după termenul stabilit	pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit	cu termenul de implementare depășit	pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit	cu termenul de implementare depășit
Bugetar	-	-	-	-	-	-
Financiar-contabil	16		2		3	
Achizițiilor publice	198		23		45	
Resurse umane	102		32		42	
Tehnologia informației	-	-	-	-	-	-
Juridic	-	-	-	-	-	-
Fonduri comunitare	-	-	-	-	-	-
Funcțiile specifice entității	85		56		81	
SCM/SCIM	72		53		66	
Alte domenii	30		3		29	
TOTAL 1	503	0	169	0	266	0
TOTAL 2	503		169		266	

Nr.crt	Indicator	Valoare
1	Nr. misiuni de audit planificate / nr. misiuni realizate	61%
2	Nr. rapoarte de audit aprobate / nr. total rapoarte de audit elaborate	100%
3	Nr. rapoarte de audit cu Sinteze ale constatărilor și recomandărilor / nr. total de rapoarte de audit	100%;
4	Nr. recomandări formulate de auditori / nr. recomandări aprobate	100%
5	Nr. misiuni cu ședințe de conciliere / nr. total misiuni	0
6	Nr. de rapoarte în care s-au sesizat alte structuri/instituții de control / Nr. Total de rapoarte	0%
7	Nr. dosare de audit complete/ nr. total dosare misiuni arhivate	100%
8	Nr. adrese de răspuns la solicitări / nr. total solicitări înregistrate și repartizate	100%
9	Timpul mediu de răspuns la o solicitare < 72 ore	realizat

Modul de comunicare al conducerii SAP/BAPI cu conducerea M.S. are un *grad de operativitate mai mare* (informațiile către auditori ajung într-un ritm mai alert și în timp real, iar numărul efectiv al datelor și informațiilor analizate în cadrul ședințelor de lucru este considerabil mai mare comparativ cu intervalul anterior de raportare).

În anul 2020 conducerea Ministerului Sănătății a organizat ședințe operative de lucru în care SAP/BAPI a prezentat planul de audit, rezultatele misiunilor de audit desfășurate, rezultatul urmăririi implementării recomandărilor, propuneri de îmbunătățire a activității atât din SAP/BAPI cât și la nivelul M.S.

În cadrul SAP/BAPI se utilizează o procedură operațională referitoare la completarea declarației de independență. Această declarație este completată de către auditor cu ocazia fiecărei misiuni de audit intern, fiind luate toate măsurile prevăzute de normele de audit în vigoare în ceea



ce privește asigurarea independenței și competenței auditorilor interni, atât prin completarea, verificarea și avizarea declarațiilor de independență ale auditorilor interni participanți în misiunile de audit, cât și prin alocarea auditorilor ținând cont de studiile de specialitate și de specificul domeniului auditabil. În cursul anului 2020 nu au fost consemnate probleme legate de independența auditorilor. Declarația de independență se află îndosariată în dosarul fiecărei misiuni de audit public intern.

Sistemul de monitorizare a respectării normelor de conduită etică a auditorilor din cadrul SAP/BAPI mai include verificări și interviuri ale șefului SAP/BAPI cu personalul entităților auditate cu privire la obiectivitatea și profesionalismului auditorilor interni care au derulat misiunile de audit în anul 2020.

În cadrul evaluării anuale a auditorilor din SAP/BAPI pentru anul 2020, a fost introdus obiectivul „*Evaluarea misiunii de audit de către unitatea auditată*”, și „*Evaluarea auditorilor de către unitatea auditată*”, a cărui respectare va fi urmărită de către șeful SAP/BAPI, cu ocazia evaluării anuale a performanțelor profesionale a auditorilor.

La nivelul SAP/BAPI din cadrul Ministerului Sănătății au fost identificate 49 de riscuri care sunt atent monitorizate pentru diminuarea influențelor pe care le pot avea și au fost elaborate 24 de proceduri operaționale.

În anul 2020 SAP/BAPI a fost evaluat de către Curtea de Conturi a României care a constatat că serviciul este proiectat și funcționează corespunzător.

Planul de pregătire profesională pentru anul 2020 a fost elaborat la nivelul structurii de specialitate din Ministerul Sănătății în baza propunerilor înaintate de către șeful SAP/BAPI.

Conform legislației în vigoare numărul mediu de zile de pregătire pentru un auditor este de 15 zile.

Personalul încadrat în SAP/BAPI nu a participat în anul 2020 la cursuri de perfecționare.

Gradul de participare la pregătirea profesională a auditorilor din cadrul SAP/BAPI al Ministerului Sănătății este de 0%.

În cursul anului 2020 din cauza pandemiei SARS COV-2 au fost întâmpinate probleme privind organizarea cursurilor de pregătire profesională la nivelul Ministerului Sănătății ceea ce a condus la nerealizarea numărului minim de zile de pregătire prevăzute de cadrul de reglementare.

1.3.7. Alte activități

1. Elaborarea Raportului anual privind activitatea de audit public intern pe anul 2020 din cadrul unităților aflate în subordonare, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății - pentru conducerea Ministerului Sănătății, Curtea de Conturi și Ministerul Finanțelor - Unitatea Centrala pentru Armonizarea Auditului Public Intern - U.C.A.A.P.I.
2. Analiza modului de implementare a recomandarilor din misiunile desfășurate în anul 2018 și 2019.
3. Elaborarea planului multianual de audit pentru anii 2019-2021.
4. Elaborarea Planului de Audit pentru anul 2020 și aprobarea acestuia de către ministrul sănătății.
5. Actualizarea bazei de date cu auditorii din cadrul instituțiilor aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății. Sinteza raportărilor și dosarele centralizatoare se află arhivat în cadrul Serviciului Audit Public.
6. Centralizarea planurilor de audit ale auditorilor din cadrul unităților aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea MS.
7. Studiu individual permanent legislativ și procedural.

1. 4. Buget

În anul 2020, bugetul SAP/BAPI a fost constituit din:

- a) cheltuielile aferente salariilor auditorilor
- b) costurile deplasărilor la entitățile subordonate din teritoriu pentru efectuarea misiunilor de audit public intern
- c) achizițiile de tehnică de calcul și multifuncționale, produse de papetărie-birotică, mobilier, etc.

2. Misiuni de audit

Misiunile de audit desfășurate de SAP/BAPI în anul 2020 au cuprins 7 obiective auditabile:



1. Analiza activității manageriale (general și de specialitate)
2. Analiza activității de achiziții publice
3. Analiza activității de resurse umane
4. Evaluarea activității de investiții
5. Evaluarea sistemului de control intern managerial
6. Evaluarea programelor naționale de sănătate
7. Evaluarea activității de audit public intern

Rezultatele misiunilor de audit din anul 2020 au fost înscrise în rapoartele de audit sub forma de constatări a unor disfuncționalități, cauzele care au generat aceste neconformități, consecințele/riscurile care apar datorită nerespectării cadrului legal de funcționare, precum și recomandări de îmbunătățire a activității.

În continuare, redăm principalele aspecte constatate misiunile de audit desfășurate în anul 2020, organizate pe cele 2 tipuri de structuri / unități auditate:

A. Structuri din Ministerul Sănătății

1. Ministerul Sănătății - Direcția Politica Medicamentului, a Dispozitivelor și Tehnologiilor Medicale
2. Ministerul Sănătății - Comisia de Monitorizare SCIM

B. Unități aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea MS

1. Serviciul de Ambulanță Județean Mehedinți
2. Spitalul Clinic de Urgență București
3. Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule stem Hematopoetice
4. Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București
5. Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog
6. Spitalul Universitar de Urgență București
7. Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România
8. Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar Arseni" București
9. Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale

10. Direcția de Sănătate Publică a Județului Dâmbovița
11. Serviciul de Ambulanță Județean Olt
12. Direcția de Sănătate Publică a Județului Olt
13. Institutul de Psihiatrie Socola
14. Serviciul de Ambulanță Județean Sălaj
15. Direcția de Sănătate Publică a Județului Sălaj
16. Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Jebel
17. Academia de Științe Medicale București
18. Centrul Medical de Evaluare, terapie, Educație Medicală Specifică și Recuperare pentru Copii și Tineri "Cristian Șerban" Buziaș
19. Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatomlogie "Prof. Dr. Octavian Fodor" Cluj-Napoca
20. Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova
21. Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca
22. Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare București
23. Serviciul de Ambulanță Județean Timiș
24. Serviciul de Ambulanță Județean Mureș
25. Direcția de Sănătate Publică a Județului Mureș
26. Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu
27. Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț
28. Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu
29. Serviciul de Ambulanță Județean Neamț
30. Institutul Național de Boli Infecțioase "Matei Balș" București
31. Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie

În anul 2020 nu au fost necesare ședințe de conciliere cu reprezentanții instituțiilor auditate pentru disfuncționalitățile constatate, aceștia fiind de acord cu constatările și recomandările formulate de auditorii interni, astfel procedându-se la finalizarea și aprobarea rapoartelor de audit.

La solicitările auditorilor din cadrul unităților subordonate ale Ministerului Sănătății, SAP/BAPI a asigurat coordonarea metodologică pentru misiunile pe care aceștia le-au desfășurat.



Pentru misiunile de audit desfășurate în anul 2020 de SAP/BAPI la unitățile subordonate având ca obiectiv general “Asigurarea conformității operațiunilor și activității cu cadrul legislativ și normativ specific” nu a fost cazul de a sesiza alte instituții de cercetare pentru neregulile constatate.

2.1. Misiuni de audit desfășurate în cadrul structurilor din Ministerul Sănătății - sinteză

Ministerul Sănătății – Direcția Politică Medicamentului, a Dispozitivelor și Tehnologiilor Medicale

Nerealizarea evaluării nevoilor de instruire / perfecționare profesională pentru personalul propriu.

Lipsa de la dosar a unor documente care au stat la baza autorizării farmaciei comunitare.

Neconcordate între documentele depuse de către DAPP / reprezentanții deținătorilor autorizației de punere pe piață și documentele elaborate de către reprezentanții serviciului

Nereguli în cadrul activității de resurse umane, aferentă perioadei auditate, privind fișele de post și rapoartele de evaluare a performanțelor profesionale ale personalului.

Implementarea perfectibilă a standerdelor de control intern managerial.

Lipsa întocmirii registrului Riscurilor.

Ministerul Sănătății - Comisia de Monitorizare SCIM

Disfuncționalități în modul de organizare și de funcționare a Comisiei de monitorizare.

Deficiențe în gestionarea riscurilor la nivelul structurilor M.S. și la nivelul M.S.

Deficiențe în procesul de realizare a procedurilor documentate.

Modul perfectibil de implementare a standardelor de control intern managerial.

2.2. Principalele constatări la misiunile de audit desfășurate la unități aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea M.S. - sinteză

Serviciul de Ambulanță Județean Mehedinți

Lipsa postării pe site-ul instituției a unor informații / documente de interes public

Modul precar de arhivare și păstrare a documentelor create și gestionate de structurile interne.

Disfuncționalități în organizarea operațiunilor specifice angajării, lichidării, ordonanțării și plății cheltuielilor.

Modul defectuos de organizare și desfășurare al controlului financiar preventiv

Întârzieri în elaborarea programului anual de achiziții publice și includerea în cadrul acestuia a unor elemente neconforme cu legislația.

Modul de achiziție a unor bunuri și servicii și încheierea unor contracte fără a fi aplicate, în totalitate, reglementările legislative și interne specifice

Atribuirea achiziției publice având ca obiect serviciile de reparații și întreținere autosanitare și modul de derulare a contractelor încheiate

Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind înmânarea contractelor individuale de muncă ale salariaților în perioada auditată.

Nereguli privind fișele de post ale personalului.

Nereguli privind „*Fișele de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru personalul cu funcții de execuție*”.

Nereguli privind repartizarea timpului de lucru la contractele cu fracție de normă/timp parțial

Nereguli privind elaborarea planului anual de formare profesională.

Nereguli privind întocmirea “dispozițiilor” de încetare și privind întocmirea “dispozițiilor” de suspendare ale unui contract individual de muncă.

Nereguli cu privire privind întocmirea actelor adiționale privind modificarea unuia sau mai multor elemente dintr-un contract individual de muncă.

Nereguli privind completarea și transmiterea on-line pe portalul Inspecției Muncii a elementelor unui raport de muncă.

Nereguli cu privire la evidența orelor de muncă prestate zilnic de fiecare salariat din cadrul instituției auditate.

Disfuncționalități în modul de implementare a controlului intern managerial.

Spitalul Universitar de Urgență București

Disfuncționalități în desemnarea persoanelor responsabile în derularea operațiunilor specifice angajării, lichidării, ordonanțării și plății cheltuielilor.

Respectarea parțială a cadrului normativ privind organizarea controlului financiar preventiv propriu.



Neconstituirea garanției în numerar pentru toți angajații cu studii superioare și medii din farmacie și cu studii medii din magaziile spitalului, precum și neconstituirea angajamentelor de plată pentru celelalte categorii de gestionari.

Depășirea termenului legal privind exercitarea caracterului temporar al funcțiilor de conducere în unele sectii, laboratoare, servicii medicale și servicii administrative.

Lipsa raportărilor prevăzute în cadrul etapei de planificare și pregătire a realizării achizițiilor publice dar și urmare a efectuării achizițiilor directe.

Valoarea estimată a achizițiilor publice în perioada 2018 - 2019 și depășirea pragului valoric la achizițiile directe.

Neconstituirea organigramei conform structurii organizatorice aprobată și transmiterea acesteia spre aprobare Ministerului Sănătății.

Disfuncționalități privind plata concediilor de odihnă acordate în afara funcției de bază.

Neincluderea laboratorului de radiologie și imagistică medicală din cadrul UPU în structura organizatorică a unității.

Neactualizarea procedurilor operaționale la nivelul Serviciului resurse umane și Serviciului salarizare.

Stabilirea neconformă a salariului de bază pentru funcția de auditor gr.I, gradația 5, cu legislația în vigoare.

Ocuparea posturilor vacante din cadrul unității prin cumulul de funcții de personal angajat în cadrul unității.

Nepublicarea pe site-ul unității în datele de 31 martie și 30 septembrie ale fiecărui an, a unei liste cu funcțiile și datele așa cum sunt nominalizate la art.33 alin.(1) din Legea-cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.

Existența unor blocaje în derularea optimă a unor acțiuni prioritare.

Modul de încheiere și derulare a contractelor atribuite unor societăți comerciale în anul 2019.

Acceptarea la plată și decontarea unor situații de lucrări fără vizarea acestora de către dirigințele de șantier.

Modul perfectibil de implementare a standardelor de control intern managerial cuprinse în OSGG nr.600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.

Planificarea multianuală a activității de audit public intern și elaborarea documentelor prevăzute în cadrul fiecărei etape a procedurilor specifice activității de audit intern.

Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule stem Hematopoetice

Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de achiziții publice.

Aspecte perfectibile cu privire la angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor și la acordarea vizei de control financiar preventiv.

Neutilizarea unei proceduri de achiziție publică în cazul unor servicii.

Elaborare ROF în conformitate cu structura organizatorică aprobată; structura de personal.

Modul perfectibil de implementare a standardelor de control intern managerial.

Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog

Stabilirea relațiilor de lucru cu toate direcțiile din Ministerul Sănătății, cu institute, centre medicale și DSP.

Probleme în asigurarea transparenței instituționale prin pagina de web proprie a instituției

Imposibilitatea asigurării de către CNSMLA a coordonării și dezvoltării serviciilor de sănătate mintală, în concordanță cu politica Ministerului Sănătății.

Coordonarea activității de asistență socială a centrelor de sănătate mintală.

Participarea CNSMLA la Comisiile de mediere privind serviciile sociale și alte drepturi de asistență socială și securitate familială.

Inexistența Registrului Național de Psihiatrie, reglementare stabilită încă din anul 2009.

Probleme legate de eliberarea de autorizații de către directorul CNSMLA pentru reprezentanții organizațiilor neguvernamentale care desfășoară activități în domeniul sănătății mintale sau al protecției drepturilor omului, pentru a vizita unitățile de psihiatrie sau centrele de recuperare și reabilitare.

Imposibilitatea emiterii de propuneri de depistare precoce a către CNSMLA a unor tulburări psihice cu impact socio-economic major și precaritatea activității antidrog.

Imposibilitatea cunoașterii de către CNSMLA a realității faptice a modului de acordare a serviciilor specializate către populație de către Centrele de sănătate mintală.

Lipsa dovezilor care să poată demonstra îndeplinirea scopului Strategiei MS în domeniul sănătății mintale valabilă în intervalul 2006 – 2020.



Modul de organizare a activităților de angajare, lichidare, ordonanțare și plată a cheltuielilor, de organizare, evidență și raportare a angajamentelor bugetare și legale, precum și de exercitare a controlului financiar preventiv propriu.

Modul deficitar de organizare a activității de inventariere.

Necesitatea ocupării funcției de conducere de director din cadrul Centrului Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București.

Reprezentarea activităților și atribuțiilor în Regulamentul de organizare și funcționare (R.O.F.) al instituției și întocmirea Regulamentului intern (R.I.).

Imposibilitatea implementării în integralitate a standardelor de control intern managerial în conformitate cu prevederile O.S.G.G. nr. 600/2018.

Asigurarea de către CNSMLA a asistenței tehnice și a managementului Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică (PNSM), la nivel național

Controlul derulării Programului Național de Sănătate Mintală și profilaxie în patologia psihiatrică (PNSM).

Nerealizarea indicatorilor PNSM finanțați din bugetul MS.

Spitalul Clinic de Urgență București

Modul de organizare și asigurare a accesului la informațiile de interes public.

Neocuparea prin concurs a funcțiilor de șef secție/laborator

Deficiențe cu privire la organizarea controlului financiar preventiv propriu.

Nerespectarea obligațiilor deținătorilor de documente referitoare la organizarea activității de arhivă.

Modul de întocmire al Programului anual de achiziții publice.

Desfășurarea activității de consultanță și reprezentare juridică în spital.

Nereguli la achizițiile publice de lucrări de reparații curente.

Nereguli cu privire la întocmirea fișelor posturilor.

Implementarea perfectibilă a sistemului de control intern managerial.

Modul de organizare a structurii de audit intern.

Neafișarea pe site-ul propriu a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă Programelor Naționale de Sănătate și a Programelor Acțiuni Prioritare derulate în cadrul unității.

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

Consiliul de administrație/Consiliul științific

Consiliul de administrație

Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de achiziții publice

Aspecte perfectibile cu privire la derularea achiziției de lucrări și reparații curente

Nereguli cu privire la modul de derulare a achiziției de service auto

Nereguli cu privire la deplasările externe

Aspecte perfectibile cu privire la angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor și la acordarea vizei de control financiar preventiv

Încheierea unui contract de servicii de telefonie mobilă fără respectarea cadrului legal

Structura de personal/ocuparea posturilor vacante/legalitatea concursurilor organizate

Activitățile specifice

Modul perfectibil de implementare a standardelor de control intern managerial

Aplicarea perfectibilă a procedurilor specifice de audit public intern, ocuparea posturilor de auditor

Disfuncționalități cu privire la încadrării persoanei care exercită funcția de auditor din cadrul Biroului de Audit Intern.

Spitalul Clinic de Urgență "Bagdasar Arseni" București

Modul de organizare și asigurare a accesului la informațiile de interes public

Neorganizarea compartimentului de audit public intern

Organizarea activității de CFPP la nivelul unității

Modul de întocmire a programului anual de achiziții publice și a Regulamentului de Ordine Interioară

Achiziționarea serviciilor de consultanță și de reprezentare juridică

Modul de încheiere și derulare a contractelor de lucrări

Achiziția serviciilor de imagistică medicală

Negocierea fără publicare prealabilă a unui anunț de participare

Nereguli cu privire la activitatea de resurse umane aferentă perioadei auditate privind elaborarea planului anual de formare profesională



Nereguli cu privire la publicarea pe pagina proprie de internet a spitalului a unor situații privind activitatea de resurse umane

Prevederile aplicate la angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor cu indemnizațiile aferente concediilor de odihnă acordate personalului cu funcția de bază la alt angajator

Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile la completarea contractelor individuale de muncă aferentă perioadei auditate

Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind înmânarea contractelor individuale de muncă salariaților, aferentă perioadei auditate

Neclarități cu privire la prevederile legale aplicabile la completarea și transmiterea contractelor individuale de muncă aferentă perioadei auditate în platforma REVISAL

Nereguli/neclarități cu privire la completarea și transmiterea registrului general de evidență a salariaților și prevederile legale aplicabile la completarea contractelor individuale de muncă aferentă perioadei auditate

Neafișarea pe site-ul propriu a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă Programului național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană și a Programelor Acțiuni Prioritare derulate în cadrul unității

Neutilizarea instalațiilor de tomografie computerizată

Disfuncționalități în modul de implementare a controlului intern managerial

Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale

Aprobarea și actualizarea Regulamentului de organizare și funcționare al instituției ținând cont de ritmul apariției situațiilor speciale sau situațiilor speciale de urgență

Asigurarea transparenței instituționale prin pagina de web proprie a instituției

Lipsa elaborării rapoartelor anuale ale Comitetului de securitate și sănătate în muncă

Colaborarea instituțională perfectibilă a MS (Compartimentul probleme speciale, NATO și infrastructură critică și protecția datelor cu caracter personal) cu unitatea auditată

Riscul insuficienței utilizării în situații de calamități de tipul epidemiilor, a stocului MS de produse tehnico-medicale, materiale sanitare auxiliare, medicamente, reactivi, autosanitare, autospeciale, etc.

Inexistența la nivelul OCSSS a unor proceduri operaționale sau de sistem prin care să fie reglementat modul de punere în practică a executării dispozițiilor de livrare, cu eliberarea la termen

a produselor solicitate către unități beneficiare sau între depozitele instituției, la termenele stabilite de conducere

Modul de întocmire a programelor anuale ale achizițiilor publice

Modul de întocmire și valabilitate a contractelor de achiziții publice

Modul de întocmire și valabilitate a actelor adiționale la contractele de achiziții publice

Modul de întocmire a dosarului achiziției publice

Elaborarea obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță ai structurilor unității auditate

Implementarea perfectibilă a standardului 8 de control intern managerial referitor la identificarea și gestionarea riscurilor

Direcția de Sănătate Publică a Județului Dâmbovița

Actualizarea Regulamentului intern al Direcției de Sănătate Publică a Județului Dâmbovița cu legislația în vigoare.

Necesitatea definitivării Programului anual al achizițiilor publice după actualizarea lui în cursul anului bugetar.

Perfecționare în realizarea achizițiilor directe.

Dificultăți întâmpinate în ocuparea unor posturi vacante.

Absența susținerii necesare pentru elaborarea/actualizarea fișelor posturilor.

Modul perfectibil de implementare a sistemului de control intern managerial.

Planificarea multianuală/anuală a activității de audit public intern și revizuirea procedurilor. elaborate la nivelul compartimentului de audit public intern.

Aplicarea perfectibilă a etapelor/procedurilor aferente derulării misiunilor de audit public intern.

Serviciul de Ambulanță Județean Olt

Organizarea și funcționarea comisiilor de specialitate.

Asigurarea liberului acces la informațiile de interes public prevăzute în actele normative în vigoare
Lipsa monitorizării și raportarea incompletă a indicatorilor specifici activității medicale, financiari, economici ai unității

Persistența actelor normative caduce din domeniul medicinei de urgență care crează probleme de asigurare a conformității activității serviciilor de ambulanță

Controlul insuficient al activității serviciului de ambulanță



Modul de fundamentare a achiziției de servicii de mentenanță, reparare și întreținere computere personale, reparare și întreținere periferice informatice (imprimante, copiatoare, faxuri), încărcare cartușe imprimante, precum și modul de efectuare a recepțiilor acestor servicii

Modul de fundamentare și de derulare a achizițiilor publice în cadrul instituției

Elaborarea planului de formare profesională și asigurarea fondurilor necesare aferente pentru personalul instituției

Organizarea concursurilor la nivelul instituției

Modul de întocmire a foilor colective de prezență

Elaborarea perfectibilă a obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță ai instituției

Managementul perfectibil al riscurilor

Parcurgerea sumară și incompletă a procedurilor de audit în vigoare și elaborarea perfectibilă a documentației de audit care constituie dosarele permanente ale misiunilor

Elaborarea perfectibilă a Rapoartelor de audit public intern ale instituției auditate.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Olt

Deficiențe în organizarea și derularea activității de inventariere a patrimoniului.

Neafișarea pe pagina de internet a instituției a tuturor datelor cu caracter public obligatorii prevăzute de lege

Nereguli cu privire la organizarea ALOP și la completarea ordinelor de deplasare

Nereguli cu privire la acordarea sporurilor la nivelul instituției

Aspecte perfectibile cu privire la managementul resurselor umane

Managementul și activitatea Departamentului de supraveghere în sănătate publică - Acordarea autorizației sanitare de funcționare sau a vizei anuale la autorizația sanitară de funcționare

Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de achiziții publice

Încheierea contractelor de prestări de servicii de dezinsecție, deratizare și dezinfecție fără antemăsurători

Aspecte perfectibile legate de achiziția de servicii de reparare și repunere în funcțiune a autoturismelor

Nereguli privind achiziționarea a unor servicii de consultanță privind supravegherea sistemului de control intern managerial

Aspecte perfectibile cu privire la desfășurarea activității ALOP (angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor)

Organizarea/structura de personal a inspecției sanitare (serviciul control în sănătate publică)

Organizarea concursurilor

Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor

Aplicarea perfectibilă a procedurilor specifice de audit public intern și ocuparea postului de auditor prin concurs.

Institutul de Psihiatrie Socola

Disfuncționalități în organizarea operațiunilor specifice angajării, lichidării, ordonanțării și plății cheltuielilor

Inventarierea elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii în perioada 2018-2019

Încredințarea directă a unor achiziții nu a avut la bază aplicarea anumitor principii ale achizițiilor publice.

Atribuirea unor contracte de execuție lucrări prin neaplicarea și nerespectarea în totalitate a prevederilor legii achizițiilor publice

Neutilizarea softului privind realizarea pontajului electronic pentru o parte din personalul TESA

Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind înmânarea unor contracte individuale de muncă către salariați și a celorlalte documente aferente unui raport de muncă

Nereguli în cadrul activității de resurse umane privind repartizarea timpului de lucru la contractele individuale de muncă cu fracție de normă/timp parțial

Neclarități cu privire la completarea și transmiterea registrului general de evidență a salariaților privind contractele individuale de muncă ale medicilor rezidenți a căror pregătire în specialitate este mai mare de 3 ani, respectiv între 4 și 7 ani.

Nereguli cu privire la activitatea de resurse umane aferentă perioadei auditate privind întocmirea ‘‘deciziei’’ de încetare/suspendare a unui raport de muncă

Nereguli cu privire la activitatea de resurse umane privind modificarea unor elemente din unele contracte individuale fără acordul salariaților și implicațiile rezultate în urma acestor nereguli

Posibile nereguli în legătură cu derularea unui raport de muncă.



Nereguli cu privire la evidența orelor de muncă prestate zilnic de fiecare salariat din cadrul Institutului de Psihiatrie Socola Iași pentru perioada auditată

Contractarea serviciilor de spălătorie și modul defectuos îndeplinire a obligațiilor contractuale de către părți.

Modul de întocmire și valabilitate a contractelor de achiziții publice pentru serviciile de monitorizare responsabil DPO

Afectarea fondurilor publice prin atribuirea unui contract pentru înființarea unei culturi de material dendrologic de tip ”paulownia” cu scopul asigurării masei lemnoase pentru centralele termice din Institutul de Psihiatrie Socola pin neîndeplinirea sarcinilor de serviciu, atribuții care vizau aplicarea regulilor de întreținere agricolă pentru îngrijirea și protejarea culturilor înființate.

Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor, respectiv al Standardului 2 intitulat “Atribuții, funcții, sarcini”

Nedesfășurarea activității specifice celor două posturi de auditori care au fost ocupate prin concurs
Neafișarea informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică pe site-ul Institutului de Psihiatrie Socola Iași

Serviciul de Ambulanță Județean Sălaj

Nereguli cu privire la modul de întocmire și de derulare a unor contracte de furnizare produse și prestări servicii achiziționate prin cumpărare directă

Aspecte perfectibile legate de achiziția de servicii de reparație, întreținere și furnizare piese de schimb, uleiuri și lubrifianti pentru autovehicule

Aspecte perfectibile cu privire la organizarea ALOP (angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor) și la acordarea vizei de control financiar preventiv

Neconcordanța între ROF, statul de funcții și organigrama instituției

Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor

Compartimentul audit public

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sălaj

Inadvertențe normative ce nu permit asigurarea integrală a conformității activității DSP cu Regulamentul de organizare și funcționare stabilit de MS

Neparticiparea reprezentanților DSP la negocierea anuală a indicatorilor de performanță specifici spitalelor din teritoriul arondat

Modul de efectuare a recepțiilor pentru unele contracte de achiziții de prestări servicii

Modul de organizare a activităților de angajare, lichidare, ordonanțare și plată a cheltuielilor, de organizare, evidență și raportare a angajamentelor bugetare și legale

Întocmirea Regulamentului intern conform art. 242 din Legea nr. 53/2003 – codul muncii

Implementarea perfectibilă a standardului 5 de control intern managerial (Obiective)

Elaborarea/actualizarea procedurilor operaționale (standardul 9 de control intern managerial)

Elaborarea documentelor în diferitele etape ale misiunilor de audit public intern și îndosărierea acestora

Elaborarea perfectibilă a rapoartelor de audit public intern ale DSP Sălaj

Elaborarea perfectibilă a rapoartelor de activitate aferente derulării programelor naționale de sănătate finanțate de MS

Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Jebel

Inventarierea elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii în perioada 2018-2019

Disfuncționalități în organizarea operațiunilor specifice angajării, lichidării, ordonanțării și plății cheltuielilor

Modul de arhivare și păstrare a documentelor create și gestionate de structurile interne din cadrul spitalului

Neurmărirea îndeplinirii clauzelor contractuale aferent închirierii spațiului în suprafață de 46.45 mp situat la ”Casa poarta spitalului”.

Fondul de dezvoltare neconstituit la nivelul spitalului pentru anul 2018 și 2020.

Neinclusiunea în cadrul contractului de lucrări pentru realizarea reparațiilor la rețeaua de canalizare, la instalațiile sanitare, la instalațiile termice, la instalațiile electrice și de renovare interioare la Pavilionul C8 a clauzei privind constituirea garanței de bună execuție.

Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind înmânarea unor contracte individuale de muncă ale salariaților și a celorlalte documente aferente unui raport de muncă



Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind completarea unor contracte individuale de muncă.

Nereguli în cadrul activității de resurse umane, aferente perioadei auditate, privind repartizarea timpului de lucru la contractele cu fracție de normă/timp parțial.

Nereguli cu privire la activitatea de resurse umane aferentă perioadei auditate privind întocmirea “deciziei” de încetare și neîntocmirea “deciziei” de suspendare a unui contract individual de muncă

Nereguli cu privire la evidența orelor de muncă prestate zilnic de fiecare salariat.

Neurmărirea îndeplinirii unor obligații contractuale la contractele de lucrări de canalizare a rețelei de apă menajeră și a rețelei de apă potabilă la anumite pavilioane din cadrul spitalului

Contractarea, în anul 2018, a unor servicii de întocmire antemăsurători și devize de lucrări concomitent cu neexercitarea unor atribuții de serviciu ce aveau același obiect de activitate

Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor, respectiv al Standardului 9.

Neorganizarea concursului pentru ocuparea postului vacant de auditor.

Academia de Științe Medicale București

Neînființarea tuturor secțiilor științifice de specialitate

Neîntocmirea Regulamentului de Organizare și Funcționare al filialelor

Consiliul Științific

Neîndeplinirea în totalitate a atribuțiilor

Modul neconform de gestionare a materialelor achiziționate prin proiecte.

Netransmiterea notificărilor către SEAP cuprinzând achizițiile directe efectuate de instituție

Desființarea unor posturi vacante

Modul de implementare a unor standarde de control intern cuprinse în O.S.G.G nr. 600/2018

Centrul Medical de Evaluare, terapie, Educație Medicală Specifică și Recuperare pentru Copii și Tineri ”Cristian Șerban” Buziaș

Modul de întocmire și valabilitate a contractelor de achiziții publice

Modul de organizare a activităților de angajare, lichidare, ordonanțare și plată a cheltuielilor, de organizare, evidență și raportare a angajamentelor bugetare și legale

Modul de efectuare a recepțiilor pentru unele contracte de achiziții de prestări servicii

Obținerea acordului organului ierarhic superior pentru persoana desemnată să acorde viza de C.F.P.P.

Modul de implementare a procedurilor operaționale

Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatologie ”Prof. Dr. Octavian Fodor” Cluj-Napoca

Nevoia actualizării regulamentului de organizare și funcționare al instituției

Perfectibilitate privind includerea distinctă în actul de organizare a persoanelor responsabile de cele patru faze A.L.O.P.

Neconstituirea Fondului de dezvoltare al institutului

Sincope în activitatea de achiziții publice

Nereguli cu privire la întocmirea fișelor posturilor

Lipsa autorizației ISU pentru clădirile unității

Referitor la formarea profesională continuă a personalului

Modul de derulare al contractului de lucrări având ca obiect „lucrări reparare și extindere sistem de apelare asistență, etaj I, secția clinică gastroenterologie

Implementarea perfectibilă a sistemului de control intern managerial

Modul de organizare și funcționare a compartimentului de audit public intern

Aplicarea perfectibilă a etapelor/procedurilor aferente derulării misiunilor de audit public intern

Aplicarea perfectibilă a actelor normative care reglementează derularea programelor naționale de sănătate

Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova

Nereguli cu privire la întocmirea fișelor posturilor

Încheierea contractelor de administrare cu șefii de secții fără concurs

Regulamentul de Organizare și Funcționare al unității nu este actualizat

Lipsa autorizației ISU pentru toate clădirile unității

Modul de organizare și asigurare a accesului la informațiile de interes public

Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de achiziții publice

Aspecte critice cu privire la contractele pentru pregătirea, prepararea și distribuția zilnică a hranei



Depășirea valorii contractului de prestări servicii de imagistică medicală
Achiziționarea unor servicii de dezinsecție și deratizare fără antemăsurători
Aspecte perfectibile cu privire la organizarea ALOP (angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor) și la acordarea vizei de control financiar preventiv
Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de resurse umane
Modul perfectibil de organizare și desfășurarea a concursurilor la nivelul instituției
Neacordarea tichetelor de vacanță pentru angajați în 2019
Implementarea perfectibilă a sistemului de control intern managerial
Modul de organizare a structurii de audit intern
Neafișarea pe site-ul propriu a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă Programelor Naționale de Sănătate și a Programelor Acțiuni Prioritare derulate în cadrul unității

Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Săpoca

Inventarierea elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii în perioada 2018 - 2019
Disfuncționalități în organizarea operațiunilor specifice angajării, lichidării, ordonanțării și plății cheltuielilor
Încheierea unui contract de reparații capitale – alei asfaltate cu nerespectarea unor condiții prevăzute în documentația aprobată la nivel de spital
Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind înmânarea contractelor individuale de muncă ale salariaților
Nereguli în cadrul activității de resurse umane privind repartizarea timpului de lucru la contractele cu fracție de normă/timp parțial
Nereguli cu privire la activitatea de resurse umane aferentă perioadei auditate privind întocmirea “dispoziției” de încetare a unui contract individual de muncă
Nereguli privind completarea și transmiterea on-line pe portalul Inspecției Muncii a elementelor unui raport de muncă.
Nereguli cu privire la evidența orelor de muncă prestate zilnic de fiecare salariat.
Prelungirea duratei de execuție a lucrărilor în afara termenului de valabilitate a contractului.

Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor, respective al Standardului 9.

Neafișarea pe site-ul propriu a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică PN 4.2.

Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare București

Neocuparea prin concurs a funcțiilor de șef secție

Structura de management al calității serviciilor medicale

Neorganizarea compartimentului de audit public intern

Aprobarea Planului anual de achiziții publice

Modul de încheiere al contractului având ca obiect servicii efectuare examene computer-tomograf și rezonanță magnetică

Modul de încheiere și derulare al contractului având ca obiect servicii prestate de laboratoarele medicale

Nerealizarea pregătirii profesionale continue a personalului

Neîncetarea de drept a contractelor individuale de muncă în cazul persoanelor pentru care s-a emis decizia de pensionare

Modul de implementare a unor standarde de control intern cuprinse în O.S.G.G nr. 600/2018

Neafișarea pe site-ul propriu a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă Programelor Naționale de Sănătate și a Programelor Acțiuni Prioritare derulate în cadrul unității

Serviciul de Ambulanță Județean Timiș

Constituirea comisiilor de specialitate

Neafișarea pe pagina de internet a instituției a tuturor datelor cu caracter public obligatorii prevăzute de lege

Aprobare substație în comuna Biled

Farmacia cu circuit închis, structură în cadrul serviciilor județene de ambulanță

Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de achiziții publice

Aspecte perfectibile cu privire la angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor

Acordarea sporurilor la nivelul instituției



Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor

Aplicarea perfectibilă a procedurilor specifice de audit public intern; ocuparea postului de auditor cu pregătire profesională în domeniul medical.

Serviciul de Ambulanță Județean Mureș

Neafișarea pe pagina de internet a unității a tuturor datelor cu caracter public obligatorii prevăzute de Legea nr. 544/2001

Implicarea frecventă a Serviciului de ambulanță în gestionarea unor urgențe de cod verde ce pot fi rezolvate de către medicii de familie în centrele de permanență

Probleme de conformitate a activității serviciilor de ambulanță datorate neactualizării cadrului legislativ și normativ din domeniul urgențelor

Modul de întocmire și valabilitate a contractelor de achiziții publice

Modul de întocmire a dosarului achiziției publice

Modul de organizare a activităților de angajare, lichidare, ordonanțare și plată a cheltuielilor, de organizare, evidență și raportare a angajamentelor bugetare și legale, precum și de exercitare a controlului financiar preventiv propriu

Fundamentarea achizițiilor publice – întocmirea și aprobarea documentației de atribuire

Modul de organizare a Compartimentului aprovizionare, achiziții publice, transport, administrativ, pază, protecția muncii, PSI, evidența militară, apărare civilă, întreținere și reparații instalații și clădiri

Procedurarea unor activități obligatorii ale structurii RUNOS

Procedurarea unor activități obligatorii, revizuirea și actualizarea procedurilor operaționale existente

Elaborarea perfectibilă a obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță ai instituției auditate

Elaborarea perfectibilă a rapoartelor de audit public intern ale instituției auditate

Direcția de Sănătate Publică a Județului Mureș

Actualizarea Regulamentului intern al instituției cu legislația în vigoare.

Neaplicarea în totalitate a prevederilor actului normativ cu privire la organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii.

Nerespectarea prevederilor legale cu privire la durata de prelungire a contractelor inițiale.

Disfuncționalități privind prelungirea duratei contractelor cu caracter de regularitate

Unele neconformități în activitatea de achiziții publice directe

Dificultăți întâmpinate în ocuparea posturilor vacante de șef compartiment supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile și șef serviciu control în sănătate publică

Modul perfectibil de organizare a serviciului de permanență

Modul perfectibil de implementare a standardelor de control intern managerial.

Neorganizarea, de peste 10 ani, a concursului de ocupare a postului vacant de auditor grad profesional superior

Neafișarea pe site-ul Direcției de Sănătate Publică a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă programelor naționale de sănătate derulate la nivelul instituției.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu

Disfuncționalități în organizarea operațiunilor specifice angajării, lichidării, ordonanțării și plății cheltuielilor

Neaplicarea în totalitate a prevederilor actului normativ cu privire la organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii.

Nereguli cu privire la evidența orelor de muncă prestate zilnic de fiecare salariat.

Nereguli cu privire la prevederile legale aplicabile privind înmânarea unor contracte individuale de muncă către salariați și a celorlalte documente aferente unui raport de muncă

Nereguli cu privire la activitatea de resurse umane aferentă perioadei auditate privind întocmirea ‘‘dispoziției’’ de încetare a unui raport de muncă/serviciu.

Nereguli privind completarea și transmiterea on-line pe portalul Inspecției Muncii a elementelor unui raport de muncă.

Lipsa unor documente din cuprinsul dosarului profesional pentru funcțiile publice.

Modul defectuos de organizare și gestionare a activității de achiziții publice din instituție.

Modul defectuos de verificare a documentelor justificative care stau la baza facturilor emise de către prestatorii de servicii.



Modul perfectibil de organizare al sistemului de control intern managerial și de implementare a standardelor, respectiv al Standardului 2 intitulat “Atribuții, funcții, sarcini”

Planificarea multianuală și anuală a activității de audit public intern

Derularea misiunilor de audit public intern

Neafișarea informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă “Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate” - PN V.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț

Managementul și activitatea Departamentului de supraveghere în sănătate publică – Acordarea autorizației sanitare de funcționare sau a vizei anuale la autorizația sanitară de funcționare

Modul de întocmire și valabilitate a contractelor de achiziții publice

Procedurarea perfectibilă a activității RUNOS

Aspecte perfectibile ale activității de pregătire profesională a personalului în perioada auditată

Neprocedurarea și transparența redusă a activității Comisiei de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis

Elaborarea obiectivelor specifice și a indicatorilor de performanță ai structurilor unității auditate

Identificarea și evaluarea principalelor riscuri ale activității

Elaborarea perfectibilă a procedurilor formalizate transmise spre aprobare directorului executiv

Aspecte perfectibile privind utilizarea unor proceduri operaționale ale activității de audit

Controlul insuficient al derulării Programelor naționale de sănătate

Nepublicarea pe site a elementelor referitoare la Programele Naționale de Sănătate

Elaborarea perfectibilă a Rapoartelor de activitate trimestriale și anuale de către coordonatorii

Programelor Naționale de Sănătate derulate în instituție

Accesarea analizelor lunare, trimestriale și anuale ale datelor înregistrate în teritoriul arondat privind procesul de vaccinare și elaborarea măsurilor necesare conform competențelor

Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu

Neconcordanță între organigrama serviciului de ambulanță județean și Regulamentul - cadru de organizare și funcționare aprobat pentru serviciul de ambulanță județean

Modul de întocmire a fișelor de post pentru ambulanțierii care nu au atribuții de avizare tehnică substație serviciul de ambulanță și pentru asistenții medicali care nu sunt coordonatori substație serviciul de ambulanță.

Nereguli la achiziția de prestări servicii reparații autosanitare

Modul de întocmire al Programului anual de achiziții publice

Nereguli la achizițiile publice de prestări servicii

Aspecte care pot fi perfecționate în modul de organizare și funcționare al Comisiei de monitorizare, precum și în modul de implementare a unor standarde de control intern cuprinse în O.S.G.G nr. 600/2018.

Serviciul de Ambulanță Județean Neamț

Curățenia și dezinfecția

Constituirea comisiilor de specialitate

Neafișarea pe pagina de internet a instituției a tuturor datelor cu caracter public obligatorii prevăzute de lege

Aspecte perfectibile cu privire la activitatea de achiziții publice

Aspecte perfectibile cu privire la organizarea activității de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Aspecte perfectibile legate de achiziția de servicii de reparație și întreținere a autovehiculelor

Aspecte perfectibile cu privire la organizarea ALOP (angajarea, lichidarea, ordonanțarea, plata cheltuielilor) și la acordarea vizei de control financiar preventiv

Neconcordanța între ROF, statul de funcții și organigrama instituției. Farmacia cu circuit închis.

Modul perfectibil de implementare a standardelor sistemului de control intern managerial

Institutul Național de Boli Infecțioase "Matei Balș" București

Modul de constituire a Comitetului Director

Neocuparea prin concurs a funcțiilor de șef secție/laborator

Modul de întocmire al Programului anual de achiziții publice

Exercitarea cu caracter temporar al unor funcții de conducere

Neconcordanță între contractul individual de muncă pe durată nedeterminată încheiat și calitatea de pensionar



Necuprinderea în planurile de audit a activităților reglementate de art.15, alin. 2 din Legea nr. 672/2002 republicată privind auditul public intern

Deficiențe în planificarea și realizarea misiunilor de audit public intern cu afectarea calității acestora

Neafișarea pe site-ul propriu a informațiilor cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli aferentă Programelor Naționale de Sănătate derulate în cadrul unității

Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie

Modul de organizare și asigurare a accesului la informațiile de interes public

Neconstituirea fondului de dezvoltare al spitalului

Neorganizarea compartimentului de audit public intern

Modul de întocmire al Programului anual de achiziții publice

Achiziția serviciilor de catering

Divizarea contractelor de achiziții lucrări

Neconcordanțe între Organigrama institutului și Statul de funcții

Modul de implementare a unor standarde de control intern cuprinse în O.S.G.G nr. 600/2018

3. CONCLUZII

3.1. Concluzii privind activitatea de audit intern desfășurată la nivelul Ministerului Sănătății

SAP/BAPI și-a îndeplinit planul de audit și obiectivele asumate pentru anul 2020.

Prin recomandările formulate în cadrul misiunilor de audit, s-a adus o plusvaloare consistentă proceselor de management și control intern ale structurilor / entităților auditate, lucru confirmat prin faptul că reprezentanții acestora nu au avut puncte de vedere semnificativ diferite sau de natură să schimbe sensul constatărilor și recomandărilor formulate de auditori.

Aprobarea rapoartelor de audit de către conducerea instituției și notificarea personalului auditat cu privire la obligativitatea stabilirii planurilor și calendarelor de implementare a recomandărilor, a dus la remedierea problemelor existente și la prevenirea repetării fenomenelor de disfuncționalitate.

4. Propuneri

4.1. Propuneri privind îmbunătățirea activității de audit intern desfășurată la nivelul Ministerului Sănătății

A. Direcția de acțiune 1. Asigurarea și adecvarea resurselor umane

Acțiunea: Demersuri legale pentru suplimentarea numărului de auditori interni

Termen de implementare: scurt și mediu

B. Direcția de acțiune 2. Pregătirea profesională

Acțiunea: Participarea auditorilor la cursuri de perfecționare preponderent în domenii precum IT, drept, resurse umane, în completarea pregătirii profesionale de bază a auditorilor.

Termen de implementare: mediu și lung.

C. Direcția de acțiune 3. Urmărirea implementării recomandărilor

Acțiunea: Creșterea capacității de monitorizare și raportare a implementării recomandărilor din misiunile de audit.

Termen de implementare: permanent

D. Direcția de acțiune 4. Comunicare

Acțiunea: Creșterea comunicării cu entitatea/structura auditată privind implementarea recomandărilor.

Termen de implementare: permanent

E. Direcția de acțiune 5. Cadrul legal

Acțiunea: Îmbunătățirea normelor metodologice privind exercitarea activității de audit public intern, precum și a cartei auditului intern specifice Ministerului Sănătății

Termen de implementare: mediu

F. Direcția de acțiune 6. Cadrul procedural

Acțiunea 1: Întocmirea și publicarea de Ghiduri procedurale privind auditul public intern al activităților din sistemul sanitar.



Termen de implementare: mediu

G. Direcția de acțiune 7. Coordonare

Acțiunea 1: Creșterea capacității de coordonare metodologică a auditorilor interni din cadrul unităților subordonate, aflate în coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății

Termen de implementare: permanent

Acțiunea 2: Înființarea la nivelul Ministerului Sănătății a Comitetului de Audit Intern așa cum este prevăzut de art. 9 din Legea 672/2002 privind auditul public intern.

Termen de implementare: mediu

4.2. Propuneri privind îmbunătățirea activității de audit intern desfășurată la nivelul entităților subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritate

1. Creșterea capacității de consiliere a auditorilor prin introducerea în planul de audit a unor misiuni de consiliere.
2. Participarea de cursuri/instruiri privind auditul proiectelor cu finanțare europeană.
3. Participarea la cursuri de perfecționare în domeniul auditului public intern organizate la nivel de Ministerul Sănătății și/sau Ministerul de Finanțe sau alte institutii abilitate.
4. Achiziționarea de sisteme informatice pentru analiză, eșantionare, control și raportare.
5. Ocuparea posturilor vacante de auditor.

CAP. 5 RAPORTUL DIRECȚIEI RELAȚII CU PRESA, AFACERI EUROPENE ȘI RELAȚII INTERNAȚIONALE

1. Afaceri Europene

În anul 2020, Compartimentul de Afaceri Europene a continuat demersurile necesare în vederea îndeplinirii obligațiilor ce decurg din statutul de membru UE al României, atât în ceea ce privește reprezentarea în cadrul întâlnirilor de lucru ale instituțiilor europene, cât și în plan național, sectorial, prin respectarea obligațiilor de transpunere și implementare a legislației europene.

I. REPREZENTARE ȘI NEGOCIERE UE:

În anul 2020, în cadrul Președințiilor croate și germane la Consiliul Uniunii Europene, a fost monitorizată participarea și coordonarea poziției României în cadrul celor două reuniuni ministeriale informale și a celor 2 reuniuni ministeriale formale (EPSCO), precum și în cadrul comitetelor tehnice ale Comisiei Europene și grupurilor de lucru la nivelul Consiliului UE, cu precizarea că pentru reuniunile de nivel înalt, DRPAERI a coordonat pregătirea dosarului delegației participante.

Președinția Croată (HR) la Consiliul Uniunii Europene

01 ianuarie – 30 iunie 2020

Președinția croată a Consiliului UE a avut deviza “O Europă puternică într-o lume plină de provocări” neștiind că încă de la începutul mandatului său, Europa, alături de întreaga omenire, avea să cunoască marea provocare COVID-19, ceea ce a provocat schimbări atât asupra agendei cât și a modului de lucru.

Pe cale de coscincință, PRES HR a acționat în privința întăririi măsurilor de coordonare și răspuns la criză ale statelor membre în contextul gestionării epidemiei de Coronavirus.

Elaborarea de măsuri concrete de răspuns ale UE s-au realizat, în contextul nou apărut, pe schimbul permanent de informații și partajarea rapoartelor existente despre criză și a informațiilor sensibile



prin intermediul unei platforme web pentru schimb și colectare de informații și a întâlnirilor în sistem online.

Președinția Germană (DE) la Consiliul Uniunii Europene

01 iulie – 31 decembrie 2020

În a doua jumătate a anului, Germania a preluat președinția rotativă a Consiliului UE. În continuarea eforturilor depuse de PRES HR, președinției germane i-a revenit, de asemenea, ca rol primordial, misiunea de a identifica cele mai bune măsuri de combatere a Coronavirusului și de contracararea a consecințelor economice ale pandemiei.

Pentru ministerele sănătății din fiecare Stat Membru a fost necesar să mențină un contact permanent, astfel încât să asigure o coordonare adecvată și să urmărească elaborarea de orientări europene comune. În cursul frecvențelor reuniunii *webex* destinate crizei COVID-19, a existat un schimb intens de informații și de practici și au fost identificate principalele priorități: limitarea răspândirii virusului, furnizarea de echipamente medicale, promovarea cercetării, și combaterea consecințelor socio-economice.

MONITORIZARE EVENIMENTE PE PLAN EUROPEAN

S-a asigurat:

- monitorizarea și coordonarea procesului de elaborare de către specialiștii în domeniu, de către experți a punctelor de vedere, pe domeniu de competență, care să fundamenteze poziția României în ceea ce privește subiectele puse în discuție la reuniunile din cadrul structurilor specifice ale Consiliului UE (Grupul de lucru Sănătate Publică, Grupul de Sanatate Globala, Grupul de lucru Produse Farmaceutice și al Dispozitive Medicale, COREPER, Consiliul EPSCO) și ale Comisiei Europene (grupuri de experti in domeniile: substante de origine umana - sange, celule si tesuturi; suplimente alimentare și alimente fortificate; produse biocide; aditivi alimentari; alimente destinate sugarilor și copiilor mici, cu scopuri medicale; produse cosmetice; apa potabila; e-health; produse tutun etc.);
- coordonarea elaborării pozițiilor de negociere în cadrul comitetelor și grupurilor de lucru ale Consiliului Uniunii Europene sau ale Comisiei Europene și elaborarea proiectelor de mandat;

- reprezentarea ministerului fizic și online la reuniunile săptămânale de coordonare interministerială privind afacerile europene.

În procesul de gestionare și coordonare a dosarelor tematice, în vederea participării la evenimentele menționate, mandatele de negociere și reprezentare au fost transmise spre avizare la Ministerul Afacerilor Europene.

CONSILIUL EPSCO SI INTALNIRILE INFORMALE ALE MINISTRILOR SANATATII

07 februarie 2020 - High-Level Videoconference Public Health implications in Europe of the ongoing disease outbreak caused by the novel coronavirus 2019-CoV (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

13 februarie 2020 - Consiliul extraordinar “Ocuparea forței de muncă, politici sociale, sănătate și protecția consumatorului” (EPSCO) - “Schimb de opinii privind noul Coronavirus” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

06 martie 2020 - Consiliul extraordinar “Ocuparea forței de muncă, politici sociale, sănătate și protecția consumatorului” (EPSCO) - “Evoluții privind noul

Coronavirus” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

23 martie 2020 - Video-conferința miniștrilor sănătății din SM UE cu reprezentanții Comisiei Europene privind noul Coronavirus – SARS-COV-2 (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

30 martie 2020 – Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Rezistența sistemelor de sănătate la presiunea creată de noul Coronavirus” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).



02 aprilie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Investitiile in sistemele de sănătate in contextul noului Coronavirus” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

06 aprilie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Cooperarea in cadrul asistenței medicale transfrontaliere de urgenta in contextul noului Coronavirus” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

15 aprilie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Masuri de sănătate aplicate de Statele Membre in vederea iesirii din criza generată de pandemia COVID-19” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

20 aprilie 2020 - Videoconferință a miniștrilor sănătății din SM UE/ EFTA cu tema testele de diagnostic „in vitro” COVID-19 și metodele de testare pentru pacienții COVID-19 (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

07 mai 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Dezvoltarea unui vaccin COVID-19 - principalele provocare si recomandari” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

12 mai 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Accesul la medicamente si lipsa acestora, în

contextul pandemiei COVID-19” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

25 mai 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Masurile de sănătate in contextul pandemiei COVID-19 pentru reluarea activităților legate de turism, transport si trecerea la frontiere” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

12 iunie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Noul Proiect de program de sănătate – EU4Health și Strategia pentru vaccinuri a Comisiei Europene” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

16 iulie 2020 – Consiliul “Ocuparea forței de muncă, politici sociale, sănătate și protecția consumatorului” (EPSCO) - “Schimb de opinii privind lecții învățate de la pandemia de COVID-19 și întărirea rolului Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (ECDC)” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

04 septembrie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of health of the European Union “Abordarea coordonată la nivelul UE pentru regimurile de carantină și testare, în contextul pandemiei COVID-19” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

02 octombrie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of Health of the European Union “Sănătatea la nivel global cu accent pe reforma structurală a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) ca obiectiv comun” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

30 octombrie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of Health of the European Union “Rolul UE în consolidarea Organizației Mondiale a Sănătății (OMS)” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

02 decembrie 2020 - Informal Videoconference meeting of the Ministers of Health of the European Union “Situația pandemică actuală și răspunsul la aceasta și Strategia Farmaceutică pentru Europa” (întocmire memorandum participare și anexă mandat, suport tehnic, corespondența privind reprezentarea, înscrierea participanților, speech).

II. PROCESUL DE ARMONIZARE A LEGISLAȚIEI NAȚIONALE CU REGLEMENTĂRILE UNIUNII EUROPENE

- activitate de coordonare și monitorizare a procesului de transpunere a legislației europene, de analizare a disfuncționalităților care apar în implementarea politicilor și legislației



europene și de înaintare a unor propuneri de eliminare a acestora, în domeniul sănătății; această activitate a inclus:

- analizarea/reanalizarea, în vederea avizării, a 50 de acte normative elaborate de structurile din minister sau de alte instituții;
- a asigurat transmiterea către Ministerul Afacerilor Externe/Ministerului Muncii și Justiției Sociale a asumării noilor directive ce se circumscriu sferei de activitate a Ministerului Sănătății și stadiul actualizat al actelor normative naționale ce transpun directivele deja asumate de Ministerul Sănătății, conform solicitărilor lunare din cadrul exercițiului de raportare al MAE în cadrul Programului Național de Transpunere și Notificare a Directivelor;
- a asigurat reprezentarea Ministerului Sănătății la ședințele trimestriale ale grupului de lucru interinstituțional Contencios UE (GLCUE) constituit sub coordonarea Ministerului Afacerilor Europene – 2 grupuri de lucru;
- au fost gestionate 40 de cereri preliminare adresate Curții Europene de Justiție a Uniunii Europene (aflate în diferite faze procesuale: observații scrise, fază orală, pronunțare)
- au fost formulate aprox. 30 de răspunsuri la solicitări diverse aparținând, în principal, domeniului de competență al compartimentului;

III. PROCEDURI DE INFRIGEMENT

1. Scrisoarea de punere în întârziere nr. 2018/2393 prin care Comisia Europeană semnalează mai multe deficiențe în legătură cu implementarea Directivei 2006/123/CE privind serviciile în cadrul pieței interne și a Directivei 2005/36/CE privind recunoașterea calificărilor profesionale. Deficiențele privesc funcționarea Ghișeului unic din România, respectiv disponibilitatea online a informațiilor și procedurilor în temeiul celor două directive.

2. Scrisoarea de punere în întârziere nr. 2018/4149 - acțiune în constatarea neîndeplinirii de către România a obligațiilor ce îi revin în temeiul Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide. Observațiile Comisiei Europene privesc faptul că țara noastră nu a stabilit quantumul taxelor și nu evaluează cererile depuse în temeiul regulamentului menționat.

3. Scrisoarea de punere în întârziere în cauza 2020/0101 - neîndeplinirea obligației de comunicare a măsurilor naționale de transpunere a Directivei (UE) 2017/159 de punere în aplicare a Acordului referitor la punerea în aplicare a Convenției din 2007 a Organizației Internaționale a Muncii privind munca în domeniul pescuitului încheiat la 21 mai 2012 între Confederația Generală a Cooperativelor Agricole din Uniunea Europeană (COGECA), Federația Europeană a Lucrătorilor din Transporturi (ETF) și Asociația Organizațiilor Naționale ale Întreprinderilor de Pescuit din Uniunea Europeană („Europêche”).

4. Scrisoarea de punere în întârziere în cauza 2018/2050 pentru Directiva 2013/59/Euratom de stabilire a normelor de securitate de bază privind protecția împotriva pericolelor prezentate de expunerea la radiațiile ionizante și de abrogare a Directivelor 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom și 2003/122/Euratom - la nivelul MS sunt în curs de aprobare actele normative din sfera de competență a instituției noastre.

DRPAERI a asigurat comunicarea și coordonarea cu structurile din cadrul Ministerului Sănătății, a analizat și centralizat punctele de vedere transmise de acestea a asigurat comunicarea răspunsurilor instituției noastre către Ministerul Afacerilor Externe, Ministerul Muncii și Protecției Sociale, respectiv Agenția pentru Agenda Digitală a României.

IV. Modificarea legislației naționale ce reglementează asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale Uniunii Europene

- Elaborarea proiectului de Ordinului ministrului sănătății pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.173/2010 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în



dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene.

V. Punct de contact al Ministerului Sănătății în ceea ce privește schimbul de informații în domeniul standardelor și reglementărilor tehnice, precum și al regulilor referitoare la serviciile societății informaționale între România și statele membre ale Uniunii Europene, precum și Comisia Europeană, în conformitate cu prevederile Directivei 2015/1535 a Parlamentului European și a Consiliului referitoare la procedura de furnizare de informații în domeniul reglementărilor tehnice și al normelor privind serviciile societății informaționale:

- au fost gestionate, împreună cu structurile de specialitate, 26 de reglementări tehnice elaborate de alte state membre primite prin intermediul Ministerului Economiei;
- au fost notificate/gestionate 5 notificări de acte normative inițiate de Ministerul Sănătății.

VI. SOLICITĂRILE BILATERALE INFORMALE ALE STATELOR MEMBRE UE

DRPAERI a continuat să monitorizeze transmiterea într-un termen adecvat a poziției României la diferitele solicitări de informații înaintate de către statele membre pe diferite aspecte ținând de sistemele de sănătate și a transmis și centralizat răspunsurile la întrebările instituției pe diferite problematice de competență, inclusiv subiecte generate de pandemia de Coronavirus, adresate statelor membre UE prin poșta electronică.

Astfel, au fost soluționate un număr de 57 solicitări de informații transmise de statele membre UE prin intermediul RP RO și solicitări de informații privind legislația națională în domeniul sănătății din partea RO

VII. REGULAMENTUL 764/2008

DRPAERI fiind punct de contact pentru informările despre produsele reglementate de norme tehnice specific naționale, așa cum este prevăzut în Regulamentul nr.764/2008, în această calitate a soluționat 9 solicitări de informații primite sub incidența mecanismului național coordonat de Ministerul Economiei.

DOMENIUL PANDEMIA SARS-COV-2

Marea provocare a anului 2020, combaterea pandemiei SARS-COV-2, s-a regăsit pe agenda celor două președinții.

Prin întocmirea documentației și pregătirea logistică necesară, s-a asigurat prezența României la toate reuniunile informale ale miniștrilor sănătății (inclusiv EPSCO): 9 ale Președintiei Croatiei la Consiliul Europei și 6 ale Președintiei Germaniei la Consiliul Europei, axate, în special, pe problematicile rezultate în aceasta perioadă în contextul pandemiei COVID-19.

De asemenea, s-a întocmit și transmis în coordonare MAE contribuția pe domeniul sănătății pentru cele trei reuniunii speciale pentru gestionarea crizei COVID, din lunile octombrie, noiembrie și decembrie a.c., convocate de Președintele Consiliului Europei la nivel de lideri din statele membre UE.

În data de 4 mai, Ursula von der Leyen, Președintele Comisie Europene, a invitat șefii de stat și de guvern, să i se alăture în atingerea scopului propus în cadrul Conferințe pentru strângerea de fonduri ca răspuns la pandemia COVID-19 ("Coronavirus Global Response Pledging Conference"). În acest sens, banii strânși au fost folosiți pentru identificarea unui vaccin și a unor tratamente eficiente împotriva virusului. România, prin angajamentul public asumat de ministrul sănătății care a participat la evenimentul din data 4 mai 2020, a avansat suma de 200.000 euro, reprezentând contribuția țării noastre la eforturile comune de strângere de fonduri pentru dezvoltarea vaccinului împotriva virusul Sars-Cov2. Pentru efectuarea plății către beneficiar, Coaliția pentru Inovarea Pregătirii Epidemiologice (CEPI), s-au demarat actele normative necesare, DRPAERI fiind direcție co-inițitoare alături de Direcția generală asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică. Astfel, s-a întocmit Hotărârea de Guvern 940 din 5 noiembrie, avizată și semnată, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății în vederea efectuării plății contribuției voluntare în valoare de 200 000 de euro.

DOMENIUL BREXIT



Pe domeniul BREXIT, DRPAERI a reprezentat Ministerul Sănătății la toate ședințele interministeriale periodice și la grupurile tehnice de lucru coordonate de Cancelaria Primului-ministru și Ministerul Afacerilor Externe, jucând rolul principal în gestionarea domeniului sănătății, în special prin aportul adus alături de Casa Națională de Asigurări de Sănătate la stabilirea *Campaniei de comunicare pentru cetățenii români în contextul retragerii Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană* și a *Campaniei de comunicare pentru resortizanții britanici în contextul retragerii Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană*. Totodată, au fost formulate răspunsuri la un număr de 25 solicitări pe acest domeniu, după informarea și consultarea permanentă a direcțiilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, a Institutului Național de Sănătate Publică și a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

În luna noiembrie 2020, s-a asigurat participarea alături de celelalte ministere la cea de-a X-a sesiune a Comisiei Mixte Interguvernamentale România – Baden-Württemberg, desfășurată în sistem online, în cadrul acestuia negociindu-se un Protocol de colaborare între partea română și partea germană, document care conține și secțiunea: sănătate. La capitolul sănătate s-a stabilit colaborarea în domeniul sanataii mintale cu aportul Centrului National de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog.

Pe parcursul acestei perioade, au mai fost solicitate contribuții în cadrul Comisiilor Mixte Interguvernamentale de Cooperare: România - Ungaria, România - Tunisia și România - Polonia.

În contextul demersurilor de consolidare a relației țării noastre cu Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică (OCDE), s-a participat online la reuniunile Comitetului interministerial privind relația României cu acest organism, în cadrul formatelor de lucru programate, asigurându-se în același timp și corespondența privind elaborarea răspusurilor la solicitări.

Și în aceasta perioadă, DRPAERI a reprezentat Ministerul Sănătății la întâlnirile periodice ale Comisiei Naționale de Drept Internațional Comunitar (CNDIU), urmărind îndeplinirea obiectivelor în cadrul acestui organism.

A fost menținută colaborarea cu Ministerul Muncii și Justiției Sociale, pe domeniul propriu de competență, pentru rezolvarea, cu ajutorul structurilor de specialitate, a solicatarilor din cadrul grupurilor europene cu privire la: muncă, probleme sociale și securitate în munca; drepturile

omului, participarea și bunăstarea persoanelor în vârstă în era digitalizării; îngrijiri pe termen lung asupra echilibrului dintre viața profesională și cea de familie; lucrătorii sezonieri transfrontalieri; orientările pentru politicile de ocupare a forței de muncă ale Statelor Membre; provocările demografice, diferențe de remunerare dintre femei și bărbați și evaluarea și distribuirea muncii plătite și a muncii de îngrijire neplătite; sisteme de securitate socială; indicatori sociali.

Tot la solicitarea Ministerului Muncii și Justiției Sociale, în perioada octombrie 2020 s-a facilitat și transmiterea contribuției Ministerului Sănătății în vederea elaborării celui de-al 6-lea raport la Pactul Internațional cu privire la Drepturile Economice, Sociale și Culturale (PIDESC), prin colaborare cu direcția de specialitate, Direcția Generală Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică.

De asemenea, în coordonare MAE, pe parcursul acestui an, au fost prezentate contribuții pe teme europene de interes: Pactul Ecologic European și Mecanismul de Tranzitie Echitabilă (februarie - aprilie 2020), precum și Semestrul European - Planul de acțiuni pentru implementarea Programului Național de Reforma 2020 și a recomandărilor Specifice de Țară 2020 care este în desfășurare, fiind încă circulat inter-instituțional.

Sub coordonarea Ministerului Afacerilor Externe, și prin administrarea pe domeniul sănătății a platformei internet *Portalul delegațiilor*, pentru experții desemnați pentru România să participe la reuniunile grupurilor de lucru organizate de Comisia Europeană și Consiliul Europei responsabile cu transpunerea unor acte normative ale Uniunii Europene în legislația națională, pe domeniul de competență al ministerului, în vederea accesului acestora la ședințe și procurării documentației tehnice necesare, s-a asigurat facilitarea participării în sistem webex atât la ședințele curente ale acestor grupuri tehnice, cât și la un număr frecvent de ședințe de specialitate adaptate pe subiectele privind pandemia de Coronavirus.

1. Relații Internaționale

Obiectivele principale care stau la baza activității de relații bilaterale și cu organizații internaționale sunt promovarea activă, intensificarea și extinderea relațiilor bilaterale de cooperare în domeniile menționate în obiectivele de guvernare, cu statele membre ale Uniunii Europene, precum și relațiile cu organizațiile internaționale, cu precădere agențiile Organizației Națiunilor Unite; cât și promovarea activă a imaginii României și vizibilității Ministerului Sănătății român în



contextul comandamentului politic de intensificare a cooperării subregionale, regionale, internaționale la nivel guvernamental și instituțional.

I. ACORDURI DE COOPERARE

Solicitare punct de vedere

- Memorandum de Înțelegere între România și Ungaria privind transplantul de plămâni
- HG Memorandum de Înțelegere între Guvernul României și Guvernul Palestinei în domeniul sănătății

Traseu avizare

- Acord de cooperare între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății Publice din Republica Cuba în domeniul sănătății și al științelor medicale– documentul va trebui să reia circuitul de avizare, urmând a fi semnat la o data convenită de comun acord de către părți

Documente în curs de negociere

- Acord Bilateral între Agenția Executivă „Supervizare Medicală” din Republica Bulgaria și Agenția Națională de Transplant al României în domeniul donării și transplantului de organe
- Protocol de cooperare în domeniul activității criminalistice cu Belarus (document de cooperare între Institutul Național de Medicină Legală Mina Minovici din România și Comisia de Examinare Medico-Legală de Sat din Republica Belarus)
- Acord de cooperare în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Prevenției din Emiratele Arabe Unite
- Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Solidarității și Sănătății din Republica Franceză în domeniul sănătății
- Protocol între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Bunăstării Familiei din Republica India privind cooperarea în domeniul sănătății și științelor medicale
- Memorandumul de Înțelegere între Guvernul Republicii India și Guvernul României de cooperare în domeniul sistemelor tradiționale de medicină și homeopatie - Documentul

poate începe procesul de negociere doar în momentul intrării în vigoare a Protocolul semnate de către părți (Protocol aflat în stadiu de negociere)

- Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Educație Medicale din Republica Islamică Iran în domeniul medicinei și sănătății
- Memorandum de Înțelegere în domeniul donării și transplantului de plămâni cu Italia (document de cooperare între Agenția Națională de Transplant și Centrul Național de Transplant Italian)
- Acordul de cooperare între Guvernul României și Guvernul Statului Israel în domeniul sănătății
- Memorandumului de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Republica Italiană în domeniul sănătății
- Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Marele Ducat de Luxemburg în domeniul sănătății
- Acordul de colaborare de bază între Organizația Mondială a Sănătății și Guvernul României (de la numirea noului director regional, dr. Hans Kluge, nu a fost primită o scrisoare / informare prin care să se solicite reluarea negocierilor)

- Acord între Guvernul României și Guvernul Statului Qatar privind cooperarea în domeniul sănătății

- Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății, Consumului și Bunăstării Sociale din Spania în domeniul sănătății

- Memorandum de Înțelegere între Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății din Sultanatul Oman în domeniul sănătății

Documente în curs de semnare

- Memorandumului de Înțelegere dintre Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Industriei Medicale din Turkmenistan în domeniul sănătății și medicinei

Documente semnate



- Acord de colaborare bienal între Ministerul Sănătății din România și Biroul Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății 2020–2021, semnat prin corespondență la 6 aprilie 2020 (Dr. Hans Henri P. Kluge) și 7 aprilie 2020 (Dr. Nelu Tătaru)

II. VIZITE PRIMITE

Primiri ambasade, organizații internaționale, delegații oficiale

1. În data de 9 ianuarie 2020, orele 10:30, a avut loc întâlnirea dintre reprezentanții Ministerului Sănătății și reprezentanții Ambasadei Israelului în România, la sediul Ministerului Sănătății
2. În data de 23 ianuarie 2020, orele 10:00, a avut loc întâlnirea dintre reprezentanții Ministerului Sănătății și reprezentanții Ambasadei Ungariei în România, la sediul Ministerului Sănătății
3. În data de 11 februarie 2020, a avut loc întâlnirea dintre domnul Nelu Tătaru, secretar de stat și E.S. dl Roberto Musneci, ambasadorul Ordinului Suveran de Malta în Romania, la sediul Ministerului Sănătății
4. În data de 20 februarie 2020, orele 10:00, a avut loc întâlnire dintre domnul Victor Sebastian Costache, ministrul sănătății, și E.S. doamna Isabel Rauscher, ambasadorul Republicii Austria în România, la sediul Ministerului Sănătății.
5. În data de 21 februarie 2020, , a avut loc întâlnire dintre domnul Victor Sebastian Costache, ministrul sănătății, și E.S. doamna Michele Ramis, ambasadorul Republicii Franceze în România, la sediul Ministerului Sănătății.
6. În data de 28 februarie 2020, a avut loc întâlnirea dintre domnul Nelu Tătaru, secretar de stat, și E.S. domnul Marco Giungi, ambasadorul Republicii Italiene în România, la sediul Ministerului Sănătății.
7. În data de 6 martie 2020, orele 10.00, a avut loc întâlnirea dintre domnul Nelu Tătaru, secretar de stat, și reprezentanții Ambasadei Republicii Populare Chineze în România, la sediul Ministerului Sănătății
8. În data de 2 iunie 2020, a avut loc întâlnirea dintre domnul Nelu Tătaru, ministrul sănătății, și E.S. dl. David Saranga, ambasadorul Israelului în România, la sediul Ministerului Sănătății.

9. În data de 30 iunie 2020, a avut loc întâlnirea dintre domnul Nelu Tătaru, ministrul sănătății, și domnul Andrei Năstase, fostul viceprim-ministru și ministrul de interne în guvernul moldovean Maia Sandu, la sediul Ministerului Sănătății

S-a organizat și programat primirea delegațiilor, s-au întocmit materialele relevante și s-au făcut formalitățile de protocol.

De asemenea, s-au pregătit dosarele pentru primirea vizitelor de curtoazie a Ambasadorilor acreditați la București de ministrul român al sănătății.

III. PARTICIPARI INTERNAZIONALE

- Deplasarea delegației conduse de domnul Secretar de Stat Andrei Baciu la lucrările Comitetului Executiv al Organizației Mondiale a Sănătății, Geneva, Elveția, 1-8 februarie 2020

- Vizita domnului Nelu Tătaru, secretar de stat în Ministerul Sănătății, și a dr. Radu Zamfir, director executiv al Agenției Naționale de Transplant, în data de 3 februarie 2020 la Budapesta, Ungaria

- Participarea domnului Horațiu Moldovan, secretar de stat în Ministerul Sănătății, și a delegației însoțitoare, la dezbaterile din Parlamentul European cu tema Planul European de luptă împotriva cancerului – Accesul la îngrijiri oncologice în Europa, la Bruxelles, în perioada 3 – 4 februarie 2020

- Întâlnirea cu doamna Agnès Buzyn, ministrul solidarității și sănătății din Republica Franceză și a participării domnului Victor Sebastian Costache, ministrul sănătății, la Conferința privind „Chirurgia cardiacă și chirurgia vasculară în epoca tehnicilor minim invazive”, Franța, Paris, în perioada 4-6 februarie 2020

- Participarea delegației României, condusă de domnul Nelu Tătaru, secretar de stat, la Reuniunea extraordinară a Consiliului EPSCO – Sănătate privind noul coronavirus (nCoV – 2019) în Bruxelles, în perioada 12 – 14 februarie 2020

- Deplasarea delegației Ministerului Sănătății, conduse de către domnul Nelu Tătaru, ministrul sănătății, la Chișinău, în Republica Moldova în data 7 mai 2020

- Participarea secretarului de stat Andrei Romică Baciu la video conferința minștrilor sănătății din China și țările Europei Centrale și de Est (17+1), în data de 14.05.2020



- Participarea delegației României la cea de-a 73-a sesiune a Adunării Mondiale a Sănătății, în format video-conferință, în perioada 18-19 mai 2020
- Participarea domnului ministru Nelu Tătaru la cvadrilaterala România-Bulgaria-Grecia-Serbia, în format video-conferință, în data de 18 mai 2020
- Participarea la videoconferință privind confirmarea preluării Președinției SEEHN, în data de 30 iunie 2020
 - Participarea la videoconferință tehnică privind Președinției României la SEEHN, în data de 3 iulie 2020
- Participarea delegației Ministerului Sănătății, la cea de-a 42-a Ședință Plenară a Rețelei de Sănătate din Europa de Sud-Est, în format video-conferință, în data de 21 iulie 2020
- Participarea la videoconferință pentru pregătirea celui de-a 70-a sesiune a Comitetului Regional OMS Europa, în data de 25 august 2020
- Participarea la videoconferință între reprezentanții României și reprezentanții Moldovei pentru împărtășirea de bune practici în gestiunea pandemiei de COVID-19, în data de 25 august 2020
- Participarea delegației României, conduse de către domnul Andrei Romică Baci, secretar de stat în cadrul Ministerului Sănătății, la cea de-a 70-a sesiune a Comitetului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății, în format video-conferință, în perioada 14 – 15 septembrie 2020
- Participarea delegației României la lucrările reluate ale celei de-a 73-a sesiuni a Adunării Mondiale a Sănătății, în format virtual, în perioada 9 – 14 noiembrie 2020
- Participarea delegației Ministerului Sănătății, la cea de-a 43-a Ședință Plenară a Rețelei de Sănătate din Europa de Sud-Est, în format virtual, în data de 25 noiembrie 2020

IV. GAZDUIREA UNOR EVENIMENTE INTERNATIONALE

- Preluarea Președinției Rețelei de Sănătate din Europa de Sud-Est, pentru perioada 1 iulie 2020 – 31 decembrie 2020

V. PLATA COTIZATIILOR LA ORGANIZATII INTERNATIONALE SI A CONTRIBUTIILOR VOLUNTARE CE REVIN PRIN LEGE MINISTERULUI SANATATII

- Organizația Mondială a Sănătății (WHO)
- Convenția-cadru OMS pentru lupta împotriva tutunului (FCTC)
- Rețeaua de Sănătate din Europa de Sud-Est (SEEHN)
- Fondul Națiunilor Unite pentru Populație (FNUAP)

VI. DOCUMENTATII PRIVIND DEPLASARILE IN STRAINATATE EFECTUATE IN INTERESUL SERVICIULUI

Au fost emise și avizate un număr de 29 ordine de deplasare externă cu finanțare de la Ministerul Sănătății, din care 7 ordine de deplasare pentru demnitari și 22 ordine pentru experții și delegații MS.

Au fost emise și avizate un număr de 5 ordine de deplasare pentru experții, delegații MS sau persoanele din instituțiile aflate în subordinea sau coordonarea MS, cu finanțare de la organizatorii evenimentelor externe.

S-au transmis la Ministerul Afacerilor Externe un număr de 4 dosare completate, conform normelor legale, în vederea rambursării costului transportului pentru experții MS care au participat la reuniunile Consiliului Uniunii Europene.

Au fost emise un număr de 32 de bilete de avion pentru demnitarii și experții care s-au deplasat pe rute externe.

Au fost întocmite documentele financiare, respectiv devize estimative, propuneri de angajare, angajamente individuale, ordonanțări pentru sumele în valută acordate delegaților și reglarea acestora la întoarcerea în țară.

A fost încheiat Contractul de prestări servicii protocol pentru instituțiile oficiale nr. 203/C/08.04.2020 precum și Actul adițional nr. 1 la contract pentru asigurarea serviciilor de protocol nr.150/16.12.2020.

Au fost emise și transmise de către MAE pașapoarte electronice diplomatice și de serviciu pentru persoanele din aparatul central al Ministerului Sănătății.

Au fost demarate acțiunile pentru încheierea unui nou Acord Cadru pentru achiziționarea biletelor de avion cu respectarea prevederilor *Ordinului ANRMAP nr. 129/2013, pentru aprobarea modelului de documentație de atribuire standard privind încheierea acordului cadru pentru*



servicii de transport aerian. Astfel a fost încheiat Acordul Cadru nr. 52/28.04.2020, cu o valabilitate de 2 ani (28.04.2022).

S-au efectuat periodic punctaje cu Direcția Financiară pentru verificarea sumelor în valută rambursate de către Comisia Europeană Ministerului Sănătății, pentru experții/delegații care au participat la grupurile de lucru.

În ceea ce privește participările la organismele internaționale s-au înregistrat:

- 4 deplasări la Consiliul Uniunii Europene;
- 16 deplasări la Comisia Europeană unde s-a rambursat costul transportului internațional
- 3 deplasări la OMS;
- 2 deplasări la Guvernul din Franța

3. RELAȚIA CU PRESA ȘI RELAȚII PUBLICE

Compartimentul Relații cu Presa și Relații Publice și Compartimentul Relații cu Publicul și Registratura din cadrul Direcției Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale își desfășoară activitatea în conformitate cu dispozițiile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public și ale Ordonanței Guvernului nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, aprobată cu modificări prin Legea nr. 233/2002.

I. RELAȚIA CU PRESA

Un segment foarte important l-a reprezentat asigurarea informațiilor de interes public și relația cu mass – media, activitate suport pentru managementul instituțional.

Pe parcursul anului 2020, principala misiune, a fost aceea de a stabili și de a menține bune relații de comunicare între Ministerul Sănătății, mass-media, cetățeni și celelalte instituții ale statului privind o bună comunicare și transmiterea rapid de informații privind evoluția virusului SARS-COV-2.

Pe parcursul anului trecut, activitatea principală a Ministerului Sănătății a constat în oferirea de informații către celelalte instituții ale statului, către mass-media și către cetățeni, dar și oferirea de sprijin instituțiilor direct implicate în gestionarea pandemiei SARS-COV-2. Activitatea

instituției a fost marcată de diversitate și dinamism, datorită acțiunilor multiple pe care le-a inițiat și a participat, împletind creativitatea cu seriozitatea și efortul susținut, funcționarii au reușit să transmită mesajul public al autorității, astfel încât să mențină și să dezvolte relațiile de colaborare cu mass-media.

Activitatea de relații publice cu mass-media a fost reflectată în cele aproximativ 824 de comunicate și informări de presă.

Au fost organizate multiple conferințe de presă pe diverse subiecte de interes în ceea ce privește sănătatea publică și activitatea Ministerului Sănătății, în special în domeniul pandemiei SARS-CoV-2.

În ceea ce privește comunicarea online, pe pagina de facebook a ministerului au fost postate clipuri video, informării, grafice, măsuri întreprinse etc. toate cu scopul de informare atât pentru populație cât și pentru mass-media.

Au fost realizate peste 300 de punctaje informative și discursuri pentru reprezentanții conducerii Ministerului Sănătății. De asemenea au fost intermediare interviuri între reprezentanții media și conducerea Ministerului Sănătății.

De asemenea, zilnic, s-a realizat informarea reprezentanților ministerului cu privire la subiectele de interes expuse în mass-media și a ținut o permanentă legătură cu reprezentanții mass-media. De asemenea, au fost formulate răspunsuri la întrebările adresate atât verbal cât și în scris de către mass-media.

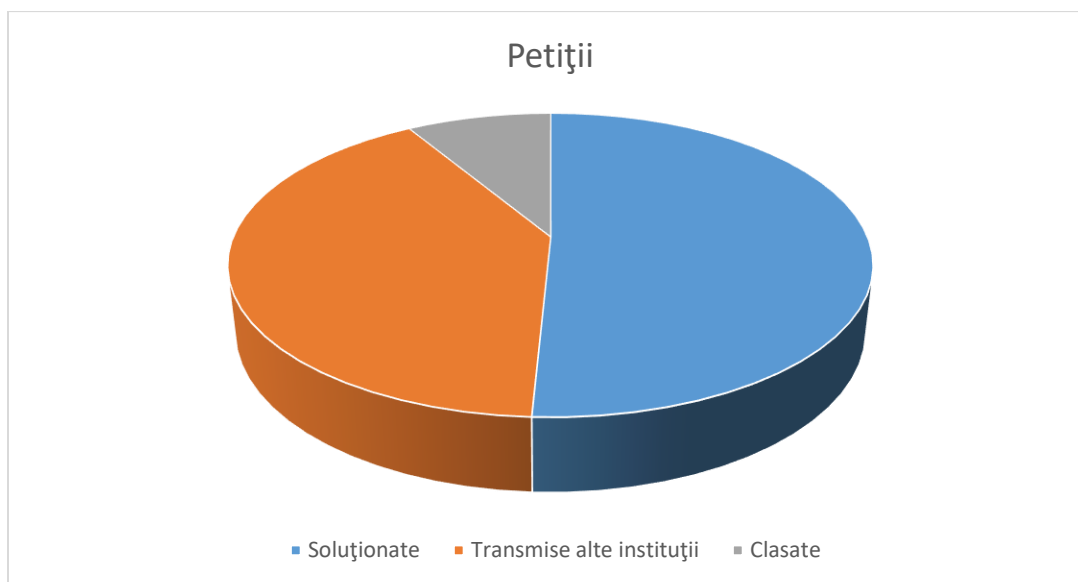
II. RELAȚII PUBLICE

Ca în fiecare an, și în anul 2020 ne-am propus și am urmărit îndeplinirea obiectivului general de a menține în prim-plan cetățeanul printr-o funcționare instituțională și transparență decizională cât mai bună, în scopul îmbunătățirii relației cu cetățenii, precum și pentru o informare cât mai rapidă și completă a acestora privind planurile și măsurile luate de instituție.

În cursul anului 2020, au fost înregistrate în minister un număr de 6,749 petiții (sesizări, memorii, solicitări, adrese etc.).

Din totalul de 6,749 petiții adresate în perioada de raportare:

- 3,427 au fost soluționate;
- 2,739 au fost înaintate spre soluționare autorităților și instituțiilor publice competente;
- 583 au fost clasate în conformitate cu prevederile art.7 din OG nr. 27/2002.



În afara solicitărilor făcute în scris de către petenți, personalul celor 2 compartimente, Compartimentul Relații cu Presa și Relații Publice și Compartimentul Relații cu Publicul și Registratura a acordat, zilnic, informații telefonice și relații publice verbale oricărei persoane îndreptățite să solicite acest lucru. De asemenea, în lipsa unui operator centrală telefonică, personalul de la relații publice a asigurat și permanența la centrala telefonică a instituției redirecționând apelurilor către structurile solicitate de către apelanți.

Registratura Generală a Ministerului Sănătății a asigurat activitatea de primire, înregistrare a corespondenței oficiale, a petițiilor/documentelor și repartizarea acestora atât la direcțiile de specialitate din minister și a asigurat predarea către Poșta Română, Oficiul Poștal nr. 1, a corespondenței instituției.

De asemenea, menționăm că Direcția Relații cu Presa, Afaceri Europene și Relații Internaționale, gestionează și colectează informațiile provenite de la instituțiile aflate în subordonare și coordonarea MS în vederea întocmirii raportului pe legea 544/2001 privind

informațiile de interes public, care este înaintat Secretariatului General al Guvernului, iar fiecare instituție își publică propriul raport pe pagina de internet a instituției.

Mai mult, direcția întocmește anual raportul de activitate al Ministerului Sănătății care este aprobat de ministerul sănătății și publicat în Monitorul Oficial, raportul privind implementarea Legii 544/2001 privind informațiile de interes public, care este publicat pe pagina de internet a instituției, dar și centralizează rapoartele privind implementarea Legii 544/2001 privind informațiile de interes public ale instituțiilor subordonatelor. Cele două rapoarte privind implementarea Legii 544/2001 privind informațiile de interes public sunt transmise către Secretariatul General al Guvernului.

Anexat, atașăm Raportul de evaluare a implementării Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informațiile publice în anul 2020.

Raport de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Elaborat

Oana Cătălina Grigore.

Director

DIRECȚIA RELAȚII CU PRESA, AFACERI EUROPENE
ȘI RELAȚII INTERNAȚIONALE

RAPORT DE EVALUARE

a implementării Legii nr. 544/2001 în anul 2020

Subsemnata, Oana Cătălina Grigore, responsabil de aplicarea Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare, în anul 2020, prezintă actualul raport de evaluare internă finalizat în urma aplicării procedurilor de acces la informații de interes public, prin care apreciez că activitatea specifică a instituției a fost:

Foarte bună



- Bună
 Satisfăcătoare
 Nesatisfăcătoare

Îmi întemeiez aceste observații pe următoarele considerente și rezultate privind anul 2019:

I. Resurse și proces

1. Cum apreciați resursele umane disponibile pentru activitatea de furnizare a informațiilor de interes public?

- Suficiente
 Insuficiente

2. Apreciați că resursele materiale disponibile pentru activitatea de furnizarea informațiilor de interes public sunt:

- Suficiente
 Insuficiente

3. Cum apreciați colaborarea cu direcțiile de specialitate din cadrul instituției dumneavoastră în furnizarea accesului la informații de interes public:

- Foarte bună
 Bună
 Satisfăcătoare
 Nesatisfăcătoare

II. Rezultate

A. Informații publicate din oficiu

1. Instituția dumneavoastră a afișat informațiile/documentele comunicate din oficiu, conform art. 5 din Legea nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare?

- Pe pagina de internet
 La sediul instituției
 În presă
 În Monitorul Oficial al României

În altă modalitate: pagina oficială facebook a instituției

2. Apreciați că afișarea informațiilor a fost suficient de vizibilă pentru cei interesați?

Da

Nu

3. Care sunt soluțiile pentru creșterea vizibilității informațiilor publicate, pe care instituția dumneavoastră le-au aplicat?

a) actualizarea și afișarea informațiilor de interes public în spații destinate publicului, la sediul instituției și pe pagina de internet a instituției;

b) publicarea pe pagina de facebook a instituției a unor informații publice și comunicate de presa.

4. A publicat instituția dumneavoastră seturi de date suplimentare din oficiu, față de cele minimale prevăzute de lege?

Da, acestea fiind:

Nu

5. Sunt informațiile publicate într-un format deschis?

Da

Nu

6. Care sunt măsurile interne pe care intenționați să le aplicați pentru publicarea unui număr cât mai mare de seturi de date în format deschis?

Publicarea de către structurile Ministerului Sănătății, a unor seturi de date, pe site-ul instituției.

B. Informații furnizate la cerere

1. Numarul total de solicitari de informatii de interes public	In functie de solicitant	Dupa modalitatea de adresare
--	--------------------------	------------------------------



	de la persoane fizice	de la persoane juridice	pe suport hartie	pe support electronic	verbal
1211	651	560	278	933	0

Departajare pe domenii de interes	
a) Utilizarea banilor publici (contracte, investitii, cheltuieli etc.)	67
b) Modul de indeplinire a atributiilor institutiei publice	0
c) Acte normative, reglementari	481
d) Activitatea liderilor institutiei	0
e) Informatii privind modul de aplicare a Legii nr 544/2001, cu modificarile si completarile ulterioare	0
f) Altele, cu mentionarea acestora: date statistice, recunoastere diplome, certificări, sporuri salariale, malpraxis, etc.	663: referitor pandemiei COVID-19

2. Număr total de solicitări soluționate favorabil	Termen de răspuns				Modul de comunicare			Departajate pe domenii de interes				
	Redirecționate către alte instituții în 5 zile	Soluționate favorabil în termen de 10 zile	Soluționate favorabil în termen de 30 zile	Solicitări pentru care termenul a fost depășit	Comunicare electronică	Comunicare în format hârtie	Comunicare verbală	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul aplicării Legii 544/2004 cu modificări și completări
1211	264	58	863	26	1137	74	0	67	0	481	0	0

3. Menționați principalele cauze pentru care anumite răspunsuri nu au fost transmise în termenul legal:

3.1.

3.2.



3.3.

4. *Ce măsuri au fost luate pentru ca această problemă să fie rezolvată?*

4.1.

4.1.

5. Număr total de solicitări respinse	Motivul respingerii			Departajate pe domenii de interes					
	Exceptate, conform legii	Informații inexistente	Alte motive (cu precizarea acestora)	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire atribuțiilor instituției publice	Acte anormative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele (se apreciază care)
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1 Informațiile solicitate nefurnizate pentru motivul exceptării acestora conform legii: (enumerarea numelor documentelor/informațiilor solicitate):

.....

6. Reclamații administrative și plângeri în instanță

6.1. Numărul de reclamații administrative la adresa instituției publice în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare				6.2. Numărul de plângeri în instanță la adresa instituției în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare			
Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total	Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total
5	6	0	11	5	6	12	23

7. Managementul procesului de comunicare a informațiilor de interes public

7.1. Costuri

Costuri totale de funcționare ale compartimentului	Sume încasate din serviciul de copiere	Contravaloarea serviciului de copiere (lei/ pagină)	Care este documentul care stă la baza stabilirii contravalorii serviciului de copiere?
-	-	-	-

7.2. Creșterea eficienței accesului la informații de interes public

a) Instituția dumneavoastră deține un punct de informare/biblioteca virtuală în care sunt publicate seturi de date de interes public ?

Da

Nu

b) Enumerați punctele pe care le considerați necesar a fi îmbunătățite la nivelul instituției dumneavoastră pentru creșterea eficienței procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:



c) Enumerați măsurile luate pentru îmbunătățirea procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:

Actualizarea informațiilor publicate pe pagina de internet a ministerului, în conformitate cu Memorandum-ul privind creșterea transparenței și standardizarea afișării informațiilor de interes public.

CAP. 6 RAPORTUL DIRECȚIEI GENERALE ASISTENȚĂ MEDICALĂ, MEDICINĂ DE URGENȚĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

SERVICIUL ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PLANIFICARE STRATEGICĂ PENTRU ANUL 2020

În conformitate cu Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Serviciul de asistență medicală și planificare strategică asigură îndeplinirea obiectivelor care îi revin din cadrul Programului de Guvernare, precum și punerea în aplicare a deciziilor conducerii ministerului referitoare la asistența medicală și planificarea strategică din sănătate.

Serviciul de asistență medicală și planificare strategică, care este compus din:

1. Unitatea de planificare strategică
2. Unitatea de incluziune socială;
3. Compartimentul de asistență medicală primară și ambulatorie;
4. Compartimentul de asistență medicală spitalicească;
5. Compartimentul de sănătatea femeii și copilului.

În cursul anului 2020, la nivelul structurilor din cadrul Serviciului de asistență medicală și planificare strategică s-au realizat următoarele activități:

Serviciul de asistență medicală și planificare strategică

1. UNITATEA DE PLANIFICARE STRATEGICĂ

- Fundamentarea proiectului de buget al Ministerului Sănătății și a strategiei fiscal-bugetare pentru anul 2021
- Coordonarea procesului de elaborare a Programului Național de Reformă
- Raportarea la CE a evoluției reglementărilor în domeniul securității sociale – corespondent MISSOC
- Raportare la CE a progreselor înregistrate în implementarea Recomandărilor Specifice de Tară
- Reprezentarea României în domeniul ERN, MISSOC;



- Activitate în cadrul grupurile de lucru interministeriale din domeniile integrării sociale a persoanelor private de libertate: implementarea Strategiei naționale de reintegrare socială a persoanelor private de libertate, în anii 2020-2024;
- Participare în cadrul Comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității dotării unităților sanitare publice în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situație de urgență cauzată de criza COVID-19, Axa Prioritară 9 protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectiv Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operațional Infrastructura mare 2014-2020.

2. UNITATEA DE INCLUZIUNE SOCIALĂ

Activitatea de asistență medicală comunitară, genetică și boli rare

Activități curente:

- coordonarea națională a activității de asistență medicală comunitară, inclusiv în contextul pandemiei datorate virusului SARS- CoV 2. Elaborare în parteneriat cu UNICEF a unui material de informare a personalului din asistenta medicala comunitară pentru a sti cum să intervină în perioada pandemiei in relația cu beneficiarii si derularea unui curs pentru personalul din asistenta medicala comunitară, 1500 de perdoane, finanțat de către UNICEF România si tinut de către o echipă de specialiști din cadrul UBB Cluj

- comunicare permanentă cu coordonatorii județeni ai activității de asistență medicală comunitară. Analiza, elaborare si completare legislatie specifica. Raspunsuri adrese si interpelari către diferite institutii privind organizarea, functionarea si finantarea activității de asistență medicală comunitară și a centrelor comunitare integrate.

- elaborare Ordin nr. 725 privind stabilirea măsurilor de sprijinire a persoanelor vulnerabile care se află în izolare la domiciliu, ca urmare a măsurilor de limitare a răspândirii COVID-19, din prisma activității de asistență medicala comunitară.

- fundamentarea necesității de suplimentare a finanțării activității de asistență medicală comunitară, desi activitatea de asistență medicala comunitară a fost si ramane conditionalitate pe fondurile europene dedicate sistemului de sănătate.

- introducerea geneticii medicale în lista specialităților care oferă servicii medicale de zi și continuă prin aprobarea în pachetul de servicii din COCA
- colectarea de date necesare analizei rețelei de genetică medicală și boli rare în vederea completării legislației privind activitatea de genetică medicală și boli rare, a dezvoltării acesteia inclusive propuneri de finanțare
- analiză, elaborare și monitorizare aprobare certificate centre de expertiză în boli rare și participare la rețelele europene inclusiv participare la registrele de boli rare europene.
- monitorizarea activităților incluse în Strategia Națională de Sănătate, contribuția Ministerului Sănătății la raportul periodic privind implementarea PIDESC și către ANPDCA privind Strategia Națională pentru Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului 2014- 2020
- monitorizarea componentei de sănătate din Strategia Guvernului României pentru incluziunea cetățenilor români aparținând minorității romă, din punctul de vedere al implementării activității de asistență medicală comunitară.
- comunicare cu comisiile de specialitate ale ministerului privind problematica pacienților cu boli rare, inclusive în contextul pandemiei datorate virusului SARS- CoV2.

Participare la grupurile de lucru:

- grup de lucru interministerial în domeniul incluziunii sociale – punct de vedere pe Strategia de incluziune socială a MMJS
- grup de lucru interinstitucional (GLI) cu rol consultativ și de supervizare a acțiunilor legate de elaborarea diagnozei, strategiei și planului de acțiuni în domeniul incluziunii sociale și reducerii sărăciei după 2020
- grup de lucru privind elaborarea master planurilor (zona de Nord- Est , Nord- Vest și zona de Sud- Vest), elaborare componentă de asistență medicală comunitară și punct de vedere pe activitățile de integrare a activității cu celelalte servicii medicale.
- participare ca invitat la activitățile grupului de lucru privind violența domestică din cadrul ANES
- Participări la întâlniri cu tematică din domeniul asistenței medicale comunitare și a centrelor comunitare integrate, activității de boli rare și genetică medicală.



Baza de date

- definitivare colectare date pe 2019- 2020 privind numărul de medici de familie, asistenti medicali comunitari și mediatorii sanitari pe fiecare localitate din România, cu excepția Bucureștiului în privința numărului medicilor de familie, în format electronic

- analiza și estimarea necesarului personalului din asistența medicală comunitară pentru fiecare județ în parte

- monitorizare introducere situație farmacii, drogherii în aplicația AMCMSR.gov.ro

- lucru permanent pe aplicația AMCMSR.gov.ro și upgradare în cadrul proiectului POCU 122607 cu sprijin financiar și resursa umană din partea UNICEF România

- elaborare și monitorizare avizare de Protocol de colaborare între Ministerul Sănătății și UNICEF, necesar dezvoltării sistemului de asistență medicală comunitară, atât din punct de vedere al pregătirii personalului de specialitate, al dezvoltării legislației subsecvente specifice, cât și al instrumentelor necesare în vederea implementării și monitorizării activității de asistență medicală comunitară pentru ca UNICEF contribuie cu sprijin financiar și resursa umană.

- elaborarea proiectelor de acte normative/documente prevăzute în HG 324/ 2019, proiect POCU 122607, proiectul PfoR cu Banca Mondială, Planul Național de Boli Rare:

- Ordinului ministrului sănătății privind procedura de autorizare sanitară de funcționare a centrelor comunitare integrate

- Ordinului ministrului sănătății privind modelul contractului de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară de către furnizorii privați

- Ordinului ministrului sănătății privind modelul autorizației de funcționare a furnizorilor privați de asistență medicală comunitară

- Ordinului ministrului sănătății privind modelul de management de caz pentru boli rare

- Ordin privind standardele de cost și calitate în asistența medicală comunitară- centre comunitare integrate, și a procedurii de acreditare a furnizorilor privați de asistență medicală comunitară

- Protocolul de colaborarea între personalul medical din asistența medicală comunitară și furnizorii privați de îngrijiri la domiciliu

- Curricula de formare a personalului medical din echipa medicală comunitară

- Curricula și tematica de angajare a personalului din asistența medicală comunitară

- *Ordinul nr. 540 din 28 aprilie 2016 privind organizarea, funcționarea și metodologia de certificare a centrelor de expertiză pentru boli rare modificat și completat*

- *ORDIN Nr. 1.358 din 13 noiembrie 2014 privind înființarea rețelei de genetică medicală modificat și completat*

Activitate în cadrul proiectului POCU 122607 „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea săraciei și a excluziunii sociale”, POCU/375/4/22/122607, se derulează pe o perioadă de 40 luni, fiind implementat de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS), lider de proiect, în parteneriat cu: Ministerul Educației Naționale – MEN – partener și Ministerul Sănătății – MS – partener 2:

1. coordonează desfășurarea proiectului cu respectarea prevederilor contractului de finanțare și a legislației în vigoare

2. coordonează elaborarea planului de management în prima luna a proiectului și ulterior va urmări implementarea acestuia prin Planul de Monitorizare

3. participă la elaborarea instrumentelor, standardelor și procedurilor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității

4. coordonează direct și prin direcțiile de sănătate publică județene, în cadrul mecanismului de colaborare interinstituțională a proiectului a serviciilor de asistență medicală comunitară

Rezultante relevante: standard, ghiduri, protocoale, procedure, angajare personal în echipele comunitare integrate în 125 de localități beneficiare ale proiectului, dotare personal al echipei proiectului și a personalului din ECI.

5. participă la elaborarea mecanismului/ protocoalelor de colaborare interinstituțională pentru furnizarea de servicii comunitare integrate în cadrul proiectului

Activitatea de trimitere la tratament în străinătate

Tratament în străinătate efectuat de către pacienți în conformitate cu prevederile Ord.50/2004

În conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr.50/2004 privind metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate, publicat în Monitorul Oficial nr. 76 din 29 ianuarie 2004, cu modificările și completările ulterioare Ministerul Sănătății asigură accesul la tratament în străinătate pentru pacienții care nu pot beneficia de tratament medico-chirurgical, intervențional sau radioterapeutic în România;



În perioada 01.01.2020 – 31.12.2020, comisia constituită la nivelul Ministerului Sănătății, care analizează/aprobă/respinge dosarele pacienților, a analizat un număr de 205 dosare, transmise de către direcțiile de sănătate publică județene/municipiului București, din care 183 au fost aprobate.

În acest sens, în perioada menționată, comisia s-a întrunit de 29 ori, în vederea analizei dosarelor, pentru un număr de 118 pacienți, 111 dintre aceștia primind aprobarea finanțării pentru efectuarea tratamentelor sau controalelor periodice necesare, la solicitarea clinicilor din străinătate.

Prevederea bugetară pentru anul 2020 a fost de 23.500 mii lei, repartizată astfel: trim. I – 7.000 mii lei, trim. II – 6.000 mii lei, Trim. III – 4.500 mii și Trim. IV – 6.000 mii lei).

În anul 2020 suma utilizată pentru plata tratamentelor pacienților ale căror dosare au fost aprobate a fost de 23.385 mii lei.

Aceste sume au fost utilizate pentru efectuarea transplantului de organe și a intervențiilor chirurgicale care nu pot fi efectuate în România: transplant hepatic pentru copii, intervenție corectivă de tip bi ventricular, transplant renal, intervenție chirurgicală de rezecție/ citoreducție, cranioplastie cu reconstrucția calvariei cu meșă personalizată din PMMA printat 3D, PRRT (Peptide receptor radionuclide therapy) cu 177 Lutetiu DOTATATE, transplant hepatic pentru patologie neoplazică, embolizare endovasculară multistadială, allotransplant de celule stem hematopietice asociat cu chimioterapie, tratamente complexe medico-chirurgicale, radioembolizare, evaluare și tratament posttransplant hepatic în funcție de necesități, instalarea unei stome pentru alimentație corespunzătoare, transplant cornean, keratoplastie lamelară anterioară profundă (DALK), intervenție chirurgicală de alungire prin telecomandă progresivă cu placă Gro-plate, intervenție chirurgicală de reconstrucție vulvară prin reconstrucție de labii aOA p bilaterală, expunerea clitorisului, reconstrucție clitoris și prepuț, intervenție chirurgicală By pass meso - rex, stimulare nervoasă sacrată (Neuromodulare sacrată), intervenție chirurgicală de excizie completă și grefă locală (auto + alogrefă osoasă), corecție biventriculară a malformației cardiace congenitale (anastomă cavo-pulmonară totală tip fontan sau o corecție chirurgicală totală), chimioterapie intra-arterială, termoterapie transpupilară și eventual trial clinic cu virusul VCN – 01, recuperare medico-chirurgicală de urgență pentru pacient ars, embolizare și excizie chirurgicală, iradiere cu particule grele accelerate (protoni sau ioni de carbon, continuare tratamente - intervenții efectuate în anii anteriori, monitorizare posttransplant hepatic sau

pulmonar, controale periodice pentru pacienții care au beneficia de tratamente în străinătate, fofoferează pentru pacienții cu transplant pulmonar care au fost diagnosticați cu rețet de organ, asigurarea tratamentului imunosupresor pentru pacienții transplantați pulmonar, asigurarea cazării pacienților care necesită proton terapie și care efectuează terapia în regim ambulatoriu, transport, etc.

Tratament în străinătate efectuat de către pacienții răniți în urma incendiului din Clubul Colectiv, din 30 octombrie 2015

Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică asigură secretariatul tehnic al comisiei de analiză și aprobare a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății pentru plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din Clubul Colectiv, în data de 30 octombrie 2015, începând cu 1 ianuarie 2017.

Pentru anul 2020 a fost alocată suma de 5.000 mii lei pentru plata tratamentelor în străinătate efectuate de către pacienții răniți în Clubul Colectiv, cu respectarea prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 56 din 25 noiembrie 2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București, cu modificările și completările ulterioare și a Ordinul ministrului sănătății nr. 4 din 4 ianuarie 2016 privind metodologia de decontare, modelul cererii și al declarațiilor pe propria răspundere pentru plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în Clubul Colectiv din municipiul București.

În perioada 01.01.2020 – 31.12.2020 un număr de 14 pacienți au depus dosare pentru decontarea a 54 facturi/devize pentru tratamentele efectuate în clinicile din străinătate, suma totală decontată fiind 339.2376,28 EUR și 20.420 USD, sume utilizate pentru efectuarea în străinătate a unor intervenții chirurgicale de reconstrucție, excizii cicatrice, tratament de tip needling chirurgical cu inserție de celule, transplant de țesut adipos, plastii, terapii dermatologice speciale, terapii cu laser, kinetoterapie, psihoterapie, etc;

Comisia care aprobă dosarele pacienților s-a întrunit pe parcursul anului 2020 de 13 ori pentru analiza și aprobarea unui număr de 31 de dosare.



Alte activități:

Întocmirea proceselor-verbale încheiate ca urmare a întrunirii comisiei care aprobă dosarele pacienților în vederea trimiterii la tratament în străinătate, referatelor de finanțare, propuneri de deschidere de credite, ordonanțări, angajamente bugetare, etc.

Efectuarea corespondenței cu instituții publice centrale și locale, instituții subordonate, comisii de specialitate, comisii teritoriale, unități sanitare din țară și străinătate, referitoare la pacienții care beneficiază de tratament medical în țară sau străinătate;

Formularea de puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, instituțiilor subordonate, organizațiilor, etc. respectiv formulare răspunsuri la petiții, memorii, interpelări, plângeri prealabile, în limita competenței;

Întocmirea bazelor de date pentru pacienții care beneficiază de tratamente în străinătate (cf.Ord.50/2004 și pacienții răniți în Clubul Colectiv);

Efectuarea corespondenței cu instituții publice centrale și locale, instituții subordonate referitoare la personalul care desfășoară activitate de asistență medicală comunitară;

Asigurarea secretariatului comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității dotării unităților sanitare publice în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID – 19, Axa prioritară 9 protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID – 19, Obiectiv specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul POIM 2014-2020:

Acte normative elaborate:

- Ordinul ministrului sănătății nr. 491/24.03.2020 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1141/28.09.2017 privind nominalizarea președinților comisiilor de specialitate teritoriale pentru trimiterea la tratament în străinătate;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 141/31.01.2020 pentru modificarea art.1 al Ordinului ministrului sănătății nr.1448/2009 privind constituirea la nivelul Ministerului Sănătății a comisiei care aprobă solicitările de trimitere a bolnavilor pentru tratament medical în străinătate;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 686/27.04.2020 pentru modificarea art.1 al Ordinului ministrului sănătății nr.1448/2009 privind constituirea la nivelul Ministerului Sănătății a comisiei care aprobă solicitările de trimitere a bolnavilor pentru tratament medical în străinătate;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 1091/17.06.2020 pentru modificarea art.1 al Ordinului ministrului sănătății nr.1448/2009 privind constituirea la nivelul Ministerului Sănătății a comisiei care aprobă solicitările de trimitere a bolnavilor pentru tratament medical în străinătate;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 1471/26.08.2020 pentru modificarea alin. (1) al art. 1 din Ordinul ministrului sănătății nr. 444/2016 privind constituirea și stabilirea atribuțiilor Comisiei de analiză și aprobare a solicitărilor depuse la Ministerul Sănătății în temeiul Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 56/2015 privind plata tratamentului în străinătate al persoanelor a căror stare de sănătate a fost afectată în urma tragicului eveniment din data de 30 octombrie 2015 produs în clubul Colectiv din municipiul București;

Activități derulate în cadrul Proiectului “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”

- monitorizarea activității celor 38 asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari selectați în cadrul proiectului și verificarea rapoartelor lunare de activitate și a foilor colective de prezență;

- colaborare permanentă cu coordonatorii județeni ai activității de asistență medicală comunitară, conform teritoriului repartizat, privind activitatea și programelor asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, după caz - reprezentanți ai autorităților publice locale implicate în derularea proiectului;

- participare la întâlnirile Grupului de lucru pentru elaborarea procedurilor, metodologiilor și instrumentelor de furnizare integrată a serviciilor comunitare și operaționalizarea mecanismului de colaborare precum și la întâlnirile regionale cu coordonatorii metodologici regionali, membrii ECI și UJSS, etc.;

- participare la elaborarea documentelor specifice derulării proiectului, completarea sau modificarea unor documente elaborate de ceilalți parteneri din proiect;

3. COMPARTIMENTUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ ȘI AMBULATORIE

Participarea la elaborarea actelor normative cu privire la modul de organizare și funcționare a sistemului de asistență medicală primară și ambulatorie:

- Modificare a OMS nr. 153/2003 *pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale* – 2 modificări publicate în Monitorul Oficial, respectiv OMS nr. 1010 și 1760/2020



- Modificare și înlocuire a OMS 1955/1995 *pentru aprobarea Normelor de igienă privind unitățile pentru ocrotirea, educarea și instruirea copiilor și tinerilor* – publicat în Monitorul Oficial – OMS nr 1456/2020
- Modificare a Ordinului comun 697/112/2011 *pentru aprobarea Normelor metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență* – publicat în ”Transparență decizională” și retras (pana la modificarea Legii 263) datorita nemulțumirilor exprimate de către medicii de familie, deoarece Comp. Juridic a solicitat armonizarea Legii 263/2004 cu OMS nr. 697/2011 în sensul ca echipa sa fie formata de minim 7 medici.
- Modificare și înlocuire a Ordinului comun 5298/1668/2011 *pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a preșcolărilor și elevilor din unitățile de învățământ de stat și particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistenței medicale gratuite și pentru promovarea unui stil de viață sănătos* - a fost publicat în transparență decizională au fost reluate avizele pentru publicarea în Monitorul Oficial, blocat la juridic de peste 2 luni.
- Modificare a Ordinului MS nr. 1764/2006 *privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică* – publicat în MO – OMS nr. 825/2020
- Ordinul MS nr. 828/2020 privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice, la nivelul unităților sanitare non-COVID și al ambulatoriilor de specialitate pe perioada stării de alertă
- Ordin nr. 1078/2020 privind stabilirea măsurilor necesare pentru reluarea activității medicale de specialitate Medicina Fizica și de Rehabilitare, în cabinete și unitatile sanitare cu paturi, pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu SARS-CoV-2
- Ordin de modificare a ordinului 646/2019 privind aprobarea documentației pentru înființarea și înregistrarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical – publicat în MO – OMS nr. 1563/2020
- Ordin de modificare a Ordinului 1078/2010 de modificare a Ordinului ministrului sănătății nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii

organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București – publicat în MO – OMS nr. 1591/2020

- Ordin pentru modificarea Ordinului nr. 527/1999 pentru stabilirea activităților conexe serviciilor medicale – publicat în MO – OMS nr. 1562/2020 și în curs de avizare a doua modificare prin care se dorește armonizarea cu prevederile OUG 83/2000
- Ordin de modificare a Ordinului MS nr. 1344 – Lista experților medicali pentru cazurile de malpraxis – publicat în MO
- Ordin nr. 576/2020 (+ modificări) privind aprobarea componenței Comisiei pentru managementul clinic și epidemiologic al COVID-19

Alte activități:

- Centralizare baza de date privind asistența medicală școlară – cabinete – posturi – nr medici și asistenți – număr contracte cu UAT (buget local)
- Centralizarea unităților autorizate pentru controlul medical în vederea obținerii fișei auto și postarea acestora pe site-ul MS,
- Centralizare activitate semestrală (semestrul I) a centrelor de permanență.
- Participarea la coordonarea, monitorizarea și evaluarea activității instituțiilor sanitare care acordă asistență medicală primară (centre de permanență): Au fost înființate 9 centre de permanență: 3 în Caras Severin, 2 în Vaslui, 2 în Suceava (unde erau doar 4), 1 în Bacău și 1 în Harghita.
- Creșterea accesului la servicii de asistență medicală primară prin îmbunătățirea finanțării de centre de permanență în zone izolate, defavorizate economic.
- Eliberarea autorizațiilor de funcționare în domeniul îngrijirilor la domiciliu și în domeniul îngrijirilor paliative
- Eliberarea autorizațiilor de funcționare din punct de vedere medico-balnear și al valorificării terapeutice a factorilor sanogeni naturali.

4. COMPARTIMENTUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

A. Activitate în domeniul transplantului



1. **Ordinul ministrului sănătății nr. 1014/2020** pentru modificarea anexelor nr. 1 și 3 la Ordinul ministrului sănătății nr. 183/2005 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare, a organigramei, a componenteii Consiliului științific al Agenției Naționale de Transplant, precum și atribuțiile directorului adjunct strategie-management al Agenției Naționale de Transplant.
2. **Ordinul ministrului sănătății nr. 273/2020 privind modificarea și completarea** Ordinului ministrului sănătății nr. 860/2013 pentru aprobarea criteriilor de acreditare în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană.
3. **Ordinul ministrului sănătății nr. 634/2020 privind modificarea și completarea** Ordinului ministrului sănătății nr. 860/2013 pentru aprobarea criteriilor de acreditare în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană.
4. **Ordinul ministrului sănătății nr. 399/2020** pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant;
5. **Ordinul ministrului sănătății nr. 788/2020** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant;
6. **Ordinul ministrului sănătății nr. 1662/2020** pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant;
7. **Ordinul ministrului sănătății nr. 2041/2020** pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 477/2009 privind înființarea Registrului Național de Transplant;
8. **Ordinul ministrului sănătății nr. 400/2020** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu;
9. **Ordinul ministrului sănătății nr. 787/2020** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu;
10. **Ordinul ministrului sănătății nr. 1663/2020** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu;
11. **Ordinul ministrului sănătății nr. 2040/2020** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu;

12. **Hotărârea Guvernului nr. 316/2020** privind aprobarea nivelului cotizațiilor și taxeii pentru realizarea interconectării cu instituții similare internaționale în domeniul donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice, precum și pentru acreditarea laboratoarelor de imunogenetică și histocompatibilitate, în anul 2020

A fost elaborat, fiind introdus în proces de consultare publică: **Proiectul de Ordin pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.246/2012** privind desemnarea persoanelor responsabile cu identificarea și declararea potențialilor donatori de organe și/sau țesuturi și/sau celule aflați în moarte cerebrală;

C. Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății

1. OMS 14/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie generală
2. OMS 16 din 14.01.2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de anestezie și terapie intensivă
3. OMS 17/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei multidisciplinare de chirurgie oncologică
4. OMS nr. 206/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei multidisciplinare de chirurgie oncologică
5. OMS nr. 242/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie vasculară
6. OMS nr. 243/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină fizică și de reabilitare
7. OMS nr. 253/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de obstetrică-ginecologie
8. OMS nr. 348/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină legală
9. OMS nr. 349/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie vasculară
10. OMS nr. 372/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de radiologie imagistică medicală și medicină nucleară
11. OMS nr. 431/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei multidisciplinare de terapie endovasculară



12. OMS nr. 975/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de boli infecțioase
13. OMS nr. 982/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină dentară
14. OMS nr. 1016/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de medicină de urgență și dezastre
15. OMS nr. 1852/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de chirurgie cardiovasculară
16. OMS nr. 1853/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de pneumologie
17. OMS nr. 1853/2020 privind aprobarea componenței nominale a Comisiei de pneumologie

A fost elaborat, fiind introdus în proces de consultare publică: Proiectul de ordin pentru modificarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.202/2017 privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor și subcomisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății

D. Protocoale terapeutice privind prescrierea medicamentelor prevăzute în Lista de medicamente, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008

1. **Ordin nr. 2023/1/2020** privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008;
2. **Ordin nr. 138/312/2020** privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază

asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008.

- 3. Ordin nr. 866/649/2020** privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008.

În prezent, se află în proces de consultare publică:

1. Proiect de Ordin pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 și a normelor metodologice privind implementarea acestora
2. Proiect de Ordin privind modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.301/500/2008 pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008.

E. Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații



1. **Hotărârea Guvernului nr. 315/2020** privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate.
2. **Republicare Hotărârea Guvernului nr. 720/2008** pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate.
3. **Hotărârea Guvernului nr. 1045/2020** privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate.

F. Acte normative care reglementează gestionarea pandemiei declarate de Organizația Mondială a Sănătății, determinată de răspândirea Coronavirusului SARS-CoV-2

1. **Ordin nr. 1474/2020** pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 654/2020 privind aprobarea Metodologiei pentru colectarea, testarea, procesarea, stocarea și distribuția plasmei de la donator vindecate de COVID-19 și utilizarea monitorizată pentru pacienții critici cu COVID-19 din secțiile ATI
2. **Ordin nr. 1789/2020** pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 654/2020 privind aprobarea Metodologiei pentru colectarea, testarea, procesarea, stocarea

și distribuția plasmei de la donator vindecat de COVID-19 și utilizarea monitorizată pentru pacienții critici cu COVID-19 din secțiile ATI

3. **Ordin nr. 1418/2020** privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2
4. **Ordin nr. 2054/2020** privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2
5. **Ordin nr. 2064/2020** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.419/2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri

G. Ghiduri de practică medicală

A fost elaborat, fiind introdus în proces de consultare publică:

1. Ghidul ”Recomandări de vaccinare a pacienților cu imunodeficiențe de diverse cauze”
2. Ghiduri de practică medicală în hematologie

H. Gestionarea Rezervei Ministerului Sănătății:

- Ordinul ministrului sănătății nr. 589/2020 privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice

- Ordinul ministrului sănătății nr. 1371/2020 privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice

- Ordinul ministrului sănătății nr.1550/2020 privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice



- Ordinul ministrului sănătății nr. 1731/2020 privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1865/2020 privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice
- Ordinul ministrului sănătății nr. 2017/2020 privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.033/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de constituire, păstrare și utilizare a Rezervei Ministerului Sănătății și a Nomenclatorului de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide, dispozitive medicale și alte materiale specifice
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1356/2020 pentru completarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.718/2004.
- Ordinul ministrului sănătății nr. 2.162/2020 privind modificarea art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.356/2020 pentru completarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.718/2020.
- Receptie vaccinuri, teste HIV
- Recepții medicamente, materiale de protecție (măști, mănuși, combinezoane) și dezinfectanți achiziționate în Rezerva Ministerului Sănătății
- Întocmire procese verbale centralizatoare

I. Diverse

1. Comunicare cu CNAS, ANMMDMR și Comisiile de specialitate privind situația unor medicamente ca urmare a petițiilor.
2. Comunicare cu entitățile implicate în gestionarea pandemiei
3. Interpelări:

- situația medicamentelor pe piața din România
 - mecanismului de transfer în străinătate a cazurilor de mari arși
4. Întocmire documentație (ordonanțări de plată) în vederea
- decontării depășirilor/cazărilor membrilor comisiilor de specialitate ocazionate de participarea la ședințele organizate la sediul MS
 - punerii în executare a Sentinței civile nr. 553/13.02.2018 pronunțată de Curtea de Apel București, definitivă prin Decizia Înaltei Curți de Casație și Justiție.
5. Întocmire ordine de ministru /procese verbale de repartizare a medicamentelor utilizate în conformitate cu protocolul de tratament descris în Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020, cu modificările ulterioare, către spitalele desemnate în Ordinul 555/2020, cu modificările și completările ulterioare.

5. COMPARTIMENTUL PENTRU SĂNĂTATEA FEMEII ȘI COPILULUI

- elaborarea proiectelor de acte normative privind asistența medicală a femeii și copilului:
 - Ordinul ministrului sănătății nr. 476/2020 pentru asigurarea în condiții optime a asistenței medicale pediatrice spitalicești, în contextul epidemiei de SARS-CoV-2/COVID-19, pe perioada stării de urgență
 - Ordinul Ministerul Sănătății nr. 1628/2020 pentru asigurarea în condiții optime a asistenței medicale pediatrice spitalicești pe perioada stării de alertă, în contextul epidemiei de SARS-CoV-2/COVID-19.
 - ORDONANȚA DE URGENȚĂ nr. 76/ 2020 pentru abrogarea Legii nr. 207/2016 privind reglementarea marketingului înlocuitorilor laptelui matern
 - Ordinul nr. 2082/2020 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.241/2019 privind aprobarea ghidurilor pentru obstetrică-ginecologie
 - proiect de Ordin pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 51/ 2017 pentru aprobarea Ghidului de diagnostic și tratament în fenilcetonurie
 - proiect de Ordin pentru aprobarea protocolului privind metodologia efectuării consultației prenatale și a consultației postnatale, carnetului gravidei și anexei pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei



- propunerea de modificare și completare a Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1881/2006 privind ierarhizarea unităților spitalicești, a secțiilor și compartimentelor de obstetrică-ginecologie și neonatologie
- formularea răspunsurilor la adresele și interpelările pentru problematica aferentă epidemiei de SARS-CoV-2/COVID-19
- publicarea pe site-ul Ministerului Sănătății a METODOLOGIEI PRIVIND NAȘTEREA LA GRAVIDELE CU INFECȚIE SUSPICIONATĂ/ CONFIRMATĂ CU SARS-COV-2/COVID-19, PRELUAREA, ÎNGRIJIREA ȘI ASISTENȚA MEDICALĂ A NOU-NĂSCUTULUI și a reviziei acesteia din 26 octombrie 2020
- centralizarea răspunsurilor primite de la direcțiile de sănătate publică pentru unitățile sanitare din teritoriul deservit de acestea, privind numărul de avorturi în perioada ianuarie-iulie 2020 comparativ cu perioada ianuarie-iulie 2019
- colaborarea cu structuri ale administrației publice centrale și locale, organizații neguvernamentale și internaționale
- monitorizarea și coordonarea metodologică, în domeniul asistenței medicale a femeii și copilului, pentru instituțiile aflate în subordinea și în coordonarea Ministerului Sănătății
- formularea punctelor de vedere și propunerilor privind îmbunătățirea calității serviciilor medicale acordate femeii și copilului
- participarea la analiza aspectelor organizatorice ale asistenței medicale a femeii și copilului, în raport cu dinamica morbidității și mortalității la aceste categorii și formularea de puncte de vedere;
- contribuție la cea de-a 12-a anchetă a ONU privind populația și dezvoltarea, la solicitarea MINISTERULUI MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
- participare la Grupul de lucru al Secretariatului General al Guvernului privind conștientizarea, prevenirea, combaterea și gestionarea situațiilor de bullying
- participare ca membru supleant în Comitetul de monitorizare a implementării Strategiei împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022, organizat de Ministerului Afacerilor Interne-Agenția Națională Impotriva Traficului de Persoane
- participare ca membru în Echipa de monitorizare a implementării Strategiei împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022
- participare ca membru supleant în Grupul de lucru interinstituțional în domeniul egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și al prevenirii și combaterii violenței domestice post 2020,

organizat de Agenția Națională pentru Egalitate de Șanse între femei și bărbați participare ca membru supleant în CONES: Comisia națională în domeniul egalității de șanse între femei și bărbați

- reprezentare în Grupul de lucru privind elaborarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței sexuale “SINERGIE” 2020-2030
- reprezentare în Comitetul National de Sprijin pentru Educație Timpurie (CNSET);
- organizarea în data de 22.07.2020 a unei întâlniri pe problematica endometriozei și formularea răspunsurilor pentru zecile de adrese transmise pe această temă
- elaborarea raportului referitor la România ca urmare a vizitei delegației Grupului de lucru privind combaterea discriminării împotriva femeii și fetelor, care a avut loc în perioada 24.02- 06.03.2020
- participare la elaborarea celui de al șaselea Raport Național referitor la Pactul Internațional pentru Drepturile Economice, Sociale și Culturale, la solicitarea MINISTERULUI AFACERILOR EXTERNE
- monitorizarea indicatorilor aferenți capitolului privind sănătatea din evaluarea Strategiei Naționale privind protecția și promovarea drepturilor copilului 2014-2020, la solicitarea AUTORITĂȚII NAȚIONALE PENTRU DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI, COPII ȘI ADOPTII
- încheierea acordurilor-cadru nr. 92/2020, 97/2020, 94/2020 și 95/2020 încheiate de Ministerul Sănătății pentru loturile 1,3,4 și 7 de incubatoare pentru nou-născuți, inclusiv actualizarea în anul 2020, prin intermediul direcțiilor de sănătate publică, a necesarului de incubatoare pentru toate unitățile sanitare din teritoriul deservit
- formularea punctelor de vedere pentru propunerile de acte normative inițiate de către alte direcții din Ministerul Sănătății sau alte instituții

Propuneri:

Pentru îmbunătățirea activității, ce presupune rezolvarea unui număr foarte mare de lucrări și respectarea termenelor de răspuns, se impune creșterea numărului personalului din cadrul compartimentelor serviciului.



SERVICIUL MEDICINĂ DE URGENȚĂ

Serviciul Medicină de Urgență (S.M.U.) este o structură de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății care elaborează politici, strategii și programe de acțiune în domeniul asistenței medicale de urgență a populației și coordonează implementarea politicilor, strategiilor și programelor din domeniul asistenței medicale de urgență la nivel national, regional și local în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență (D.S.U.) din cadrul Ministerului Afacerilor Interne.

Serviciul Medicină de Urgență îndeplinește atribuții referitoare la sistemul de urgență spitalicească și prespitalicească:

- elaborează și fundamentează criteriile de alocare a sumelor pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, avizate de Comisia Interministerială de Suport Tehnic (CIMST) și aprobate ulterior prin ordinul de ministrului sănătății conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu criteriile aprobate prin ordinul ministrului sănătății pentru serviciile județene de ambulanță și a SABIF, și propune spre avizare către CIMST și spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor pentru acestea, precum și repartitia fondurilor pe județe;
- avizează solicitările de finanțare lunară ale serviciilor de ambulanță județene și a SABIF, pe care le înaintează către Direcția Generală Buget și Contabilitate, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;
- elaborează și fundamentează criteriile de alocare a sumelor pentru UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, avizate de CIMST și aprobate ulterior prin ordinul de ministrului sănătății conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu criteriile aprobate prin ordinul ministrului sănătății pentru UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, și propune spre avizare către CIMST și spre aprobare ministrului

ânățăii alocarea fondurilor pentru acestea, precum și repartiția fondurilor pe județe și pe spitale;

- avizează solicitările de finanțare lunară ale UPU, CPU, CPU-S și UPU-SMURD, pe care le înaintează către Direcția Generală Buget și Contabilitate, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;
- coordonează procedura de aprobare / avizare a statelor de funcții și schemelor de personal pentru serviciile de ambulanță, precum și pentru unitățile și compartimentele de primiri urgențe (UPU/CPU/CPU-S/UPU-SMURD), asigurând obținerea avizului CIMST;

Serviciile de Ambulanta Judetene, respective Serviciul de Ambulanta Bucuresti-Ilfov,

se finanteaza de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sanatatii, conform Legii 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, art.100, alin.(2).

Fondurile alocate pe anul 2020, conform adresei nr. 472.117/06.02.2020 transmisa de catre Ministerul Finantelor Publice referitoare la prevederile bugetare anuale aprobate conform Legii bugetului de stat pe anul 2020, nr.5/2020, au fost de:

- 1.495.000 mii lei- cheltuieli de personal
- 205.200 mii lei- cheltuieli materiale
- 7.380 mii lei- cheltuieli aferente persoanelor cu handicap neincadrate

TOTAL: 1.707.580 mii lei

Repartizarea pe fiecare unitate in parte, s-a facut conform Ordinului nr.105/29.01.2016 privind aprobarea criteriilor de alocare a fondurilor pentru finantarea Serviciilor de Ambulanta Judetene si a SABIF.

Repartizarea trimestriala a bugetului a fost aprobata de catre Ordonatorul Principal de Credite prin referatelor nr. VSC 2620/27.02.2020 si nr. VSC 3025/09.03.2020

In urma stabilirii bugetului s-au transmis comunicari catre toate cele 41 de Servicii de Ambulanta Judetene si Serviciului de Ambulanta Bucuresti-Ilfov.

Prin adresa nr. 582/07.04.2020, pentru asigurarea fondurilor pana la finele anului in vederea bunei desfasurari a activitatii, s-a inaintat catre Directia Generala Economica, la solicitarea acesteia prin adresa nr. 184/02.04.2020, estimarea privind majorarea bugetului pe anul 2020, in



eventualitatea unei rectificari bugetare, pentru cheltuieli de personal, cheltuieli materiale si pentru Titlul 59.

Ca urmare a adresei nr. 483569/04.2020, transmisa de catre Ministerul Finantelor Publice, prin care se solicita situatia creditelor de angajament si a creditelor bugetare ce urmeaza a fi efectuate in luna mai 2020, a fost transmisa Directiei Generale Economice adresa nr. 603/13.04.2020.

Prin adresa nr. NT 1890/06.05.2020 transmisa de Directia Generala Economica, pentru asigurarea fondurilor pana la finele anului in vederea bunei desfasurari a activitatii, conform OUG 50/2020 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2020 prin au fost aprobate modificari in cadrul bugetului Ministerului Sanatatii prin adresa nr. 473349/05.05.2020 transmisa de catre Ministerul Finantelor Publice, se comunica aprobarea in trimestrul II a majorarii fondurilor, astfel: Titlul 20 "Bunuri si servicii" – (SAJ-uri) – 52.000 mii lei.

Prin referatul aprobat de Ordonatorul principal de credite cu nr. NT. 2272/13.05.2020 a fost majorat bugetul pe trimestrul IV si diminuat cel de pe trimestrul II la Titlul 10 cheltuieli de personal cu suma de 20.000 mii lei si, de asemenea, a fost diminuat bugetul la titlul 20 Bunuri si servicii cu suma de 2.000 mii lei si majorat corespunzator bugetul la Titlul 59 – sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate cu aceeasi valoare.

In anul 2020, prin OUG 43/2020 a fost aprobata acordarea unui stimulent de risc, in cuantum de 2.500 lei brut pe luna pentru medici, personalul medico-sanitar, personalul paramedical, inclusiv personalul auxiliar, implicat direct in transportul, echiparea, evaluarea, diagnosticarea si tratamentul pacientilor diagnosticati cu COVID-19, pe perioada starii de urgenta. Astfel, stimulentul de risc a fost acordat prin:

Referat nr. NT 2584/18.05.2020 privind finantarea stimulentului de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare perioadei de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020;

Referat nr. NT 3864/12.06.2020 privind finantarea stimulentului de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare perioadei de la data de 01.05.2020 si pana la data de 14.05.2020 si completare/diferenta pentru perioada de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020;

Referat nr. NT 5594/15.07.2020 privind finantarea stimulentei de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare completarii/diferentei pentru perioada de la data de 01.05.2020 si pana la data de 14.05.2020 si completare/diferenta pentru perioada de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020;

Referat nr. NT 7199/24.08.2020 privind finantarea stimulentei de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare completarii/diferentei pentru perioada de la data de 01.05.2020 si pana la data de 14.05.2020 si completare/diferenta pentru perioada de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020;

Prin adresa nr. NT 7121/28.08.2020 Directia Financiara a transmis modificarile in cadrul bugetului Ministerului Sanatatii ca urmare a rectificarii bugetului de stat, conform OUG nr. 135/2020, prin care s-a

precizat inclusiv deblocarea sumelor retinute la nivelul Ordonatorului principal de credite, in proportie de 10%, conform art. 21 alin (4) din Legea 500/2002 privind finantele publice cu modificarile si completarile ulterioare.

De asemenea, Ordonatorul Principal de Credite, a aprobat suplimentarea si repartizarea pe unitati a bugetului pe anul 2020 pentru Serviciile de Ambulanta Judetene cat si a Serviciului de Ambulanta Bucuresti-Ilfov. Astfel, bugetul actualizat pe anul 2020 este:

- cheltuieli de personal -1.603.321 mii lei
- cheltuieli materiale - 278.000 mii lei
- cheltuieli aferente persoanelor cu handicap neincadrate - 10.150 mii lei
- cheltuieli aferente stimulentei de risc – 24.188 mii lei

TOTAL: - 1.915.659 mii lei

In urma suplimentarii bugetului alocat unitatilor, s-au trimis comunicari cu sumele stabilite, aprobate de catre Ordonatorul Principal de Credite catre toate cele 41 de servicii de ambulanta judetene/ Serviciului de ambulanta Bucuresti-Ilfov.

In conformitate cu OUG nr. 201/2020 privind rectificarea bugetului de stat pe anul 2020 Ordonatorul Principal de Credite, a aprobat suplimentarea si repartizarea pe unitati a bugetului pe anul 2020 pentru Serviciile de Ambulanta Judetene cat si a Serviciului de Ambulanta Bucuresti-



Ilfov, precum și disponibilizarea unor sume către fondul de rezerva aflat la dispoziție guvernului. Astfel, bugetul actualizat pe anul 2020 este:

- cheltuieli de personal -1.618.321 mii lei
- cheltuieli materiale - 268.264 mii lei
- cheltuieli aferente persoanelor cu handicap neincadrate- 9.324 mii lei
- cheltuieli aferente stimulentei de risc – 24.188 mii lei

TOTAL: - 1.920.097 mii lei

UPU/CPU din cadrul spitalelor de urgență se finanțează din bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății cu sumele aferente cheltuielilor de personal, cheltuielilor cu medicamente, reactivi și materiale sanitare, cheltuielilor ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în aceste structuri, conform Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, art.100 alin (7) și (8).

Fondurile alocate pe anul 2020, conform adresei nr. 472.117/06.02.2020 transmisă de către Ministerul Finanțelor Publice referitoare la prevederile bugetare anuale aprobate conform Legii bugetului de stat pe anul 2020, nr.5/2020, au fost:

UPU/CPU din cadrul unităților sanitare din rețeaua Administrației Publice Locale:

Titlul II-Bunuri și servicii- 906.000 mii lei

UPU din cadrul unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății:

Titlul VI-Transferuri între unități ale Administrației Publice- 426.200 mii lei

TOTAL UPU/CPU = 1.332.200 mii lei

Repartizarea trimestrială a bugetului pentru UPU/CPU din cadrul unităților sanitare din rețeaua Administrației Publice Locale și UPU din cadrul unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, a fost aprobată de către Ordonatorul Principal de Credite prin referatele cu nr. VSC 2622/27.02.2020 și nr. VSC 2623/27.02.2020, astfel:

UPU/CPU Locale - cheltuieli de personal 771.000 mii lei

- cheltuieli materiale 135.000 mii lei

TOTAL: 906.000 mii lei

UPU-MS - cheltuieli de personal 320.000 mii lei

- cheltuieli materiale 106.200 mii lei

TOTAL: 426.200 mii lei

Repartizarea pe fiecare unitate in parte s-a facut in functie de executia bugetara a anului precedent si a fost aprobata de catre Ordonatorul Principal de Credite.

In urma stabilirii bugetului aprobat pe anul 2020 de catre ordonatorul principal de credite, s-au transmis comunicari catre toate unitatile sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale cat si din reseaua Ministerului Sanatatii, cu repartizarea creditelor bugetare pe an cat si pe trimestre.

Prin adresa nr. 582/07.04.2020, pentru asigurarea fondurilor pana la finele anului in vederea bunei desfasurari a activitatii, s-a inaintat catre Directia Generala Economica, la solicitarea acesteia prin adresa nr. 184/02.04.2020, estimarea privind majorarea bugetului pe anul 2020, in eventualitatea unei rectificari bugetare, pentru cheltuieli de personal si cheltuieli materiale, atat pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale, cat si pentru UPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii.

Prin adresa nr. NT 1890/06.05.2020 transmisa de Directia Generala Economica, pentru asigurarea fondurilor pana la finele anului in vederea bunei desfasurari a activitatii, conform OUG 50/2020 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2020 prin au fost aprobate modificari in cadrul bugetului Ministerului Sanatatii prin adresa nr. 473349/05.05.2020 transmisa de catre Ministerul Finantelor Publice, se comunica aprobarea in trimestrul II a majorarii fondurilor, astfel: UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale:

Titlul II-Bunuri si servicii - 50.000 mii lei

UPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii:

Titlul VI-Transferuri intre unitati ale Administratiei Publice - 50.000 mii lei

TOTAL UPU/CPU = 100.000 mii lei

In anul 2020, prin OUG 43/2020 a fost aprobata acordarea unui stimulent de risc, in cuantum de 2.500 lei brut pe luna pentru medici, personalul medico-sanitar, personalul paramedical, inclusiv personalul auxiliar, implicat direct in transportul, echiparea, evaluarea, diagnosticarea si tratamentul pacientilor diagnosticati cu COVID-19, pe perioada starii de urgenta. Astfel, stimulentul de risc a fost acordat prin:

Referat nr. NT 2582/18.05.2020 privind finantarea stimulentului de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare perioadei de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020, pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii



si referatul nr. NT 2583/18.05.2020 pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale;

Referat nr. NT 3939/15.06.2020 privind finantarea stimulentului de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare perioadei de la data de 01.05.2020 si pana la data de 14.05.2020 si completare/diferenta pentru perioada de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020 pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii si referatul nr. NT 3938/15.06.2020 pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale;

Referat nr. NT 5595/15.07.2020 privind finantarea stimulentului de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare completarii/diferentei pentru perioada de la data de 01.05.2020 si pana la data de 14.05.2020 si completare/diferenta pentru perioada de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020 pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii si referatul nr. NT 5596/15.07.2020 pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale;

Referat nr. NT 7222/25.08.2020 privind finantarea stimulentului de risc conform Ordonantei de Urgenta a Guvernului nr. 43/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru perioada starii de urgenta corespunzatoare completarii/diferentei pentru perioada de la data de 01.05.2020 si pana la data de 14.05.2020 si completare/diferenta pentru perioada de la data de 07.04.2020 si pana la data de 30.04.2020 pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale.

Prin adresa nr. NT 7121/28.08.2020 Directia Financiara a transmis modificarile in cadrul bugetului Ministerului Sanatatii ca urmare a rectificarii bugetului de stat, conform OUG nr. 135/2020 privind rectificarea bugetui de stat pe anul 2020, prin care s-a precizat inclusiv deblocarea sumelor retinute la nivelul Ordonatorului principal de credite, in proportie de 10%, conform art. 21 alin (4) din Legea 500/2002 privind finantele publice cu modificarile si completarile ulterioare.

De asemenea, Ordonatorul Principal de Credite, a aprobat suplimentarea si repartizarea pe unitati a bugetului pe anul 2020 pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua

Ministerului Sanatatii si pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale. Astfel, bugetul actualizat pe anul 2020 este:

Pentru UPU/CPU Locale –Cheltuieli de personal	799.806 mii lei
- Cheltuieli materiale	149.679 mii lei
- Cheltuieli aferente stimulentei de risc –	21.528 mii lei
TOTAL:	971.013 mii lei

Pentru UPU din reseaua MS - Cheltuieli de personal	353.722 mii lei
- Cheltuieli materiale	124.228 mii lei
- Cheltuieli aferente stimulentei de risc –	8.632 mii lei
TOTAL:	486.582 mii lei

In urma stabilirii bugetului aprobat pe anul 2020 de catre ordonatorul principal de credite, s-au transmis comunicari catre toate unitatile sanitare din reseaua Administratiei Publice Locale cat si din reseaua Ministerului Sanatatii, cu repartizarea creditelor bugetare pe an cat si pe trimestre.

Prin Adresa nr. 361/29.09.2020 au fost facute propuneri de suplimentare a bugetului pe anul 2020 catre Directia Financiara pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii si pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale.

Prin adresa nr. NT 11723/02.11.2020 s-a transmis Directiei Financiare, ca urmare a adresei nr. 1513856/29.10.2020 transmisa de catre Departamentul pentru Situatii de Urgenta din cadrul Ministerului Afacerilor Interne, propunerile de suplimentare a sumelor solicitate prin adresa nr. 361/29.09.2020 pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii si pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale.

Prin adresa nr. 498/06.11.2020 au fost transmise catre Secretariatul General al Ministerului Sanatatii propunerile de modificare si completare a art. 100, alin (7) si alin. (8) din Legea nr. 95/2006 republicata, privind reforma in domeniul sanatatii.

In conformitate cu OUG nr. 201/2020 privind rectificarea bugetului de stat pe anul 2020 Ordonatorul Principal de Credite, a aprobat suplimentarea si repartizarea pe unitati a bugetului pe anul 2020 pentru UPU-SMURD din cadrul unitatilor sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii si pentru UPU/CPU din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale, precum si



disponibilizarea unor sume catre fondul de rezerva aflat la dispozitie guvernului. Astfel, executia bugetara pe anul 2020 este:

UPU/CPU Locale – Cheltuieli de personal	855.960 mii lei
- Cheltuieli materiale	208.286 mii lei
- Cheltuieli aferente stimulentului de risc	– 21.528 mii lei
TOTAL	1.085.774 mii lei

UPU din rețeaua MS - Cheltuieli de personal	354.553 mii lei
- Cheltuieli materiale	142.764 mii lei
- Cheltuieli aferente stimulentului de risc	– 8.632 mii lei
TOTAL:	505.949 mii lei

TOTAL GENERAL UPU/CPU - 1.591.723 mii lei din care:

Cheltuieli de personal – 1.210.513 mii lei

Cheltuieli materiale - 351.050 mii lei

Cheltuieli aferente stimulentului de risc – 30.160 mii lei

Derularea Protocolului privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, încheiat între MS și STS, în 2016, cu nr. MS ACP 4363 / 06.05.2016 și nr. STS 491 / 06.05.2016

În baza Protocolului privind furnizarea de servicii de comunicații speciale, încheiat între MS și STS, în 2016, cu nr. MS ACP 4363 / 06.05.2016 și nr. STS 491 / 06.05.2016, având ca obiect furnizarea de către STS pentru MS de servicii securizate de comunicații de date, acces la internet, găzduire de echipamente de tehnologia informației, radiocomunicații speciale, servicii IPTV, telefonie mobilă, servicii de cooperare cu alte instituții și structuri ale statului, consultanță și asistență tehnică, administrare tehnică a echipamentelor, în anul 2020, SMU a urmărit desfășurarea protocolului și a asigurat plata serviciilor executate, conform protocolului sus-menționat.

Plățile efectuate în 2020 (cheltuieli aferente anului 2020, dar și aferente lunii decembrie 2019), clasificarea bugetară A 66.01.00/II/20.30.30, au fost:

CATEG. CHELT.	LEI / AN	EUR / AN	LEI / LUNĂ (MEDIE)	EUR / LUNĂ (MEDIE)
ENERGIE ELECTRICĂ	135,485.63	28,226.17	11,290.47	2,352.18
BUCLA LOCALĂ	157,702.76	32,854.74	13,141.90	2,737.90
DATE MOBILE	999,475.14	208,223.99	83,289.60	17,352.00
TOTAL	1,292,663.53	269,304.90	107,721.96	22,442.08

**PROGRAMUL NAȚIONAL PENTRU DEZVOLTAREA CAPABILITĂȚILOR
DE CHIRURGIE CARDIOVASCULARĂ PENTRU COPII ÎN ROMÂNIA
(SAN DONATO)**

1. BAZA LEGISLATIVĂ:

- Hotărârea Guvernului Nr. 75/5 februarie 2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă din România, cu modificările și completările ulterioare,
- Ordinul Nr. 255/6 martie 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 75/2014 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca organism de conducere și implementare a fazei a doua a programului de cooperare pentru dezvoltarea capabilităților de chirurgie cardiacă neonatală și infantilă din România, cu modificările și completările ulterioare,



- Acordul de parteneriat nr. VVV 2367, încheiat în luna iulie 2016, între Ministerul Sănătății, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato, Asociația Bambini Cardiopatici del Mondo și Asociația Inima Copiilor,

- Actul adițional nr. 6754 / 29.05.2019 la Acordul de Parteneriat nr. VVV 2367 / 2016,

- Actul adițional nr. 14032 / 01.11.2019 la Acordul de Parteneriat nr. VVV 2367 / 2016,

2. RAPORT OPERAȚIONAL:

2.1. **MISIUNI.** În anul 2020 au fost organizate misiuni medicale în lunile ianuarie, februarie, martie, septembrie-octombrie, noiembrie-decembrie. După executarea misiunii din luna martie, în zilele aferente plecării specialiștilor, a fost instituită starea de urgență pe teritoriul României, urmare a declanșării pandemiei COVID - 19. În urma anulării zborurilor, nu au mai existat posibilități de deplasare pentru domnul doctor Tammam Youssef, în perioada martie – iunie. Și în această perioadă au fost realizate intervenții chirurgicale. Toate misiunile s-au desfășurat la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie din București.

În cadrul misiunilor au fost efectuate 153 intervenții chirurgicale și 20 intervenții de cardiologie intervențională, așa cum reiese din raportul nr. 3545 / 29.01.2021, transmis de Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie din București și anexat.

2.2. În ceea ce privește **ACTIVITATEA DIDACTICĂ**, echipa trimisă pentru a instrui personalul medical român, de către I.R.C.C.S Policlinico San Donato a fost formată din: un medic chirurg cardiovascular, un medic de anestezie – terapie - intensivă și doi medici cardiologi.

Echipa care a beneficiat de instruire, suplimentar față de echipa din cadrul Spitalului clinic de Urgență pentru Copii M. S. Curie a fost formată din personal medical din cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara, (doi medici chirurghi cardiovasculari, un medic anesteziat, un asistent medical, doi perfuzioniști). Din cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare G.I.M. Georgescu Iași, au participat: un chirurg cardiovascular, un medic de anestezie – terapie – intensivă, doi asistenți perfuzioniști și un asistent medical, așa cum reiese din raportul nr. 3545 / 29.01.2021, transmis de Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie din București.

De asemenea, Ministerul Sănătății a asigurat cheltuielile privind participarea la un stagiu de pregătire în Italia, în cadrul IRCCS Policlinico San Donato, pentru un asistent medical din cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii M. S. Curie. Ulterior, activitatea a fost oprită, temporar, din cauza reglementărilor de circulație internațională, apărute în urma declanșării pandemiei.

3. RAPORT ECONOMICO-FINANCIAR:

Serviciul Medicină de Urgență a asigurat plata serviciilor necesare pentru desfășurarea misiunilor lunare la București, la Sp. Clinic de Urgență pentru Copii M.S. Curie (servicii de transport, servicii hoteliere) și pentru deplasarea stagiului la IRCCS Policlinico San Donato (servicii de transport, servicii hoteliere, diurnă) în valoare totală anuală de aproximativ 370 mii lei.

În perioada aprilie – iunie, în care s-a declanșat starea de urgență, cauzată de pandemie, costurile pentru asigurarea prezenței domnului prof. Tammam Youssef, în valoare de aprox. 160 mii lei au fost susținute de Asociația Inima Copiilor, care este parte la Acordul de Cooperare nr. VVV 2367 / 2016.



De asemenea, cele două misiuni cumulate, desfășurate în perioada noiembrie – decembrie 2020 au fost susținute de IRCCS Policlinico San Donato și de Asociația Bambini cardiopatici nel Mondo, care sunt parte la acordul sus-menționat. Costurile pentru cele două misiuni cumulate s-au ridicat la aproximativ 140 mii lei.

Pentru formarea stagiilor în cadrul IRCCS Policlinico San Donato nu s-au perceput costuri.

Costurile aferente intervențiilor pentru malformații cardiovasculare congenitale pentru copii, conform The American College of Cardiology, JACC Journals, variază, în funcție de tipul malformației, între un **minim de 15 mii dolari și un maxim de 310 mii dolari**. Luând în considerare numărul total de cazuri realizate în 2020, de 173 (153 intervenții chirurgicale și 20 de cardiologie intervențională), costurile pentru efectuarea acestor intervenții în afara României, ar fi variat între un minim de aprox. 2.600.000 dolari și un maxim de 54.000.000 dolari.

CAP. 7 RAPORTUL DIRECȚIEI LEGISLAȚIE, CONTENCIOS ȘI GUVERNANȚĂ CORPORATIVĂ

Direcția legislație, contencios și guvernanta corporativă este condusă de un director și un director adjunct – posturi ocupate.

1. Serviciul avizare acte normative:

Posturi ocupate consilier juridic și consilier afaceri europene: 7, din care: **5** posturi consilier juridic - execuție, **1** post consilier afaceri europene - execuție, ocupat temporar pe perioada stării de alertă și **1** post de conducere șef serviciu avizare acte normative

La nivelul anului 2020 au fost acordate un număr de **7722** vize de legalitate, au fost analizate și soluționate sau redirecționate, după caz, un număr de **2385** petiții, memorii, puncte de vedere, plângeri prelabile, întrebări, interpelări care sunt de competența acestei structuri.

Nr. Crt.	Tip de act legalizat	Număr vize de legalitate
1.	Act normativ	828
2.	Act administrativ	6361
3.	Acord cadru/contract/note de comandă	533
4.	TOTAL	7722

2.Serviciul contencios administrativ

Posturi ocupate consilier juridic și consilier afaceri europene: 6, din care: **4** posturi consilier juridic - execuție, **1** post consilier afaceri europene – execuție și **1** post de conducere șef serviciu contencios.

La nivelul anului 2020 au fost în curs de judecată pe rolul instanțelor judecătorești un număr de 1026 de dosare în care Ministerul Sănătății a avut calitatea de parte.

În perioada 01.01.2020 – 31.12.2020 au fost înregistrate pe rolul instanțelor de judecată un număr de 369 dosare după cum urmează:



Nr. crt	Număr de dosare	Obiectul acțiunii
1	3	legea 10/2001
2	11	informații de interes public
3	6	refuz soluționare cerere
4	3	acțiune în răspundere delictuală
5	5	acțiune în constatare
6	28	suspendare acte administrative
7	16	contestație la executare
8	2	amendă pentru neexecutarea hotărârilor judecătorești
9	6	litigii funcționari publici
10	12	litigii achiziții publice
11	1	contestație în anulare
12	3	revizuire
13	4	strămutare
14	41	ordonanță presedințială
15	89	anulare acte administrative
16	45	pretenții
17	94	obligația de a face
17	369	TOTAL

La nivelul anului 2020 Ministerul Sănătății au fost finalizate definitiv un număr de 329 dosare dintre care:

- câștigate: 283 dosare;
- pierdute 37 dosare;
- câștigate în parte: 9 dosare

3. Compartiment guvernanta corporativă – 1 post consilier.

La nivelul anului 2020, prin Compartimentul de guvernanta corporativă s-a asigurat îndeplinirea atribuțiilor ce revin Ministerului Sănătății în calitate de Autoritatea Publică Tutelară, potrivit competențelor prevăzute de Legea societăților nr. 31/1990 republicată, cu modificările și completările ulterioare precum și de OUG nr.109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice.

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Ministerul Sănătății are calitatea de acționar la următoarele Întreprinderi Publice (ÎP):

- Compania Națională C.N. "Unifarm" - S.A. București; Ministerul Sănătății este acționar unic și deține în numele statului 100% din acțiuni;
- Societatea Comercială "Antibiotice" - S.A. Iași; Ministerul Sănătății este acționar majoritar și deține în numele statului 53.0173% din acțiuni.

În cursul anului 2020, Compartimentul de guvernanta corporativă a asigurat desfășurarea următoarele activități:

- monitorizarea lunară, trimestrială sau anuală, după caz, a indicatorilor economico-financiari raportați de către întreprinderile publice;
- monitorizarea și analizarea trimestrială/semestrială/anuală, după caz, a ducerii la îndeplinire de către întreprinderile publice, a măsurilor de îmbunătățire a rezultatelor economico-financiare aprobate prin bugetele de venituri și cheltuieli;
- solicitarea informațiilor, centralizarea datelor transmise de întreprinderile publice și și transmiterea acestora către instituțiile abilitate sau conducerea Ministerului Sănătății;
- analizarea scrisorii de așteptări, în consultare cu compartimentele de specialitate din cadrul întreprinderilor publice, în conformitate cu prevederile OUG 109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice, cu modificările și completările ulterioare, respectiv a prevederilor HG nr 722/2016 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a OUG nr. 109/2011;
- elaborarea documentelor necesare și supunerea spre aprobarea conducerii ministerului pentru numirea reprezentanților în adunarea generală a acționarilor, consiliilor de administrație ai întreprinderilor publice;



- elaborarea documentelor necesare pentru mandatarea reprezentanților în adunarea generală a acționarilor, le înaintează în vederea avizării de către reprezentanții desemnați în Adunarea Generală a Acționarilor și le supune aprobării conducerii ministerului, în baza convocatoarele transmise de întreprinderile publice, după cum urmează:

· pentru C.N. Unifarm S.A.:

- au fost analizate punctele incluse pe ordinea de zi a ședințelor Adunărilor Generale ale Acționarilor în urma cărora au fost elaborate, un număr de 7 referate, respectiv mandate pentru membrii desemnați în Adunarea Generală a Acționarilor. În urma dezbaterilor în cadrul ședințelor AGA au fost emise 7 Hotărâri ale AGA.

· pentru SC Antibiotice SA:

- au fost analizate punctele incluse pe ordinea de zi a ședințelor Adunărilor Generale ale Acționarilor în urma cărora au fost elaborate, un număr de 5 referate, respectiv mandate pentru membrii desemnați în Adunarea Generală a Acționarilor în urma cărora au fost emise 5 Hotărâri AGA;

- s-au efectuat verificări pentru respectarea termenelor de postare pe site-urile întreprinderilor publice a documentelor prevăzute de legislația aplicabilă în domeniul guvernancei corporative și s-au transmis adrese către aceștia privind demersurile ce se impun;

- s-a elaborat și publicat pe site-ul instituției, Raportul întreprinderilor publice aflate sub autoritatea Ministerului Sănătății – 2019, respectiv pe site-ul MS: www.ms.ro, la secțiunea ”Informații de interes public”, la rubrica ”O.U.G. nr.109/2011”. Raportul anual privind activitatea întreprinderilor publice a fost elaborat în conformitate cu prevederilor art. 58 din OUG nr. 109/2011 privind guvernarea corporativă a întreprinderilor publice, cu modificările și completările ulterioare;

- s-au transmis către Ministerul Finanțelor informațiile cuprinse în anexele formularului S1100, la termenele și în formatul prevăzute de OMFP nr.1952/2018 privind reglementarea procedurii de monitorizare a implementării prevederilor OUG nr. 109/2011;

- au fost analizate și supuse spre aprobare documentele aferente aprobării ordinului comun al ministrului sănătății, ministrului muncii și justiției sociale și al ministrului finanțelor publice Bugetul de venituri și cheltuieli aferent anului 2020 pentru CN Unifarm SA. În urma acestor demersuri a fost publicat în Monitorul Oficial, Ordinul nr. 306/1.726/552/2020.

- au fost analizate și supuse spre aprobare documentele aferente aprobării ordinului comun al ministrului sănătății, ministrului muncii și protecției sociale și al ministrului finanțelor privind aprobarea rectificării bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2020 al Companiei Naționale "UNIFARM" - S.A., aflată sub autoritatea Ministerului Sănătății. În urma acestor demersuri a fost publicat în Monitorul Oficial, Ordinul nr. 1.823/2952/1565/28.10.2020.

- au fost întocmite situațiile solicitate de conducerea ministrului sau de către instituțiile abilitate referitoare la acțiunile de monitorizare a întreprinderilor publice;

- s-a asigurat colaborarea cu structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, cu structurile de specialitate ale celorlalte ministere precum și cu compartimentele de specialitate din cadrul întreprinderilor publice.



CAP. 8 RAPORTUL SERVICIULUI ACHIZITII

În anul 2020 Direcția Achiziții, Patrimoniu și IT a desfășurat o activitate susținută, în conformitate cu prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății, și a funcționat cu următoarea structură:

1. Compartimentul achiziții – Serviciul Achizitii incepand cu 22.06.2020

2. Compartimentul infrastructuri Sanitare

3. Serviciul Patrimoniu și IT

3.1. Compartiment patrimoniu

3.2. Compartiment IT

Conform prevederilor ROF, Direcția Achiziții, Patrimoniu și IT are un domeniu vast de activități, pe care le-a îndeplinit cu conștiinciozitate și profesionalism, cu efortul tuturor salariaților, cu un număr minim de personal, având în vedere existența unui număr semnificativ de posturi vacante precum și a două posturi blocate prin suspendarea activitatii functionarilor publici, pe o durata de 3 ani.

1. Compartimentul achiziții – Serviciul Achizitii

Raportul de activitate se va referi strict la activitățile legate de achizițiile publice derulate de către Compartimentul Achiziții, potrivit atribuțiilor acestuia stabilite prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Ministerului Sănătății.

Pentru derularea achizițiilor publice, Compartimentul Achiziții a colaborat cu celelalte structuri din cadrul Ministerului Sănătății, în funcție de specificul documentației de atribuire și de complexitatea problemelor ce urmează să fie rezolvate în contextul aplicării procedurilor de atribuire.

Pentru desfășurarea procedurilor de achiziție în conformitate cu prevederile legale în vigoare, s-au solicitat structurilor din minister propuneri de persoane care să facă parte din comisiile de întocmire a documentațiilor de atribuire și din comisiile de evaluare.

S-au desfășurat proceduri de achiziții publice la solicitarea structurilor din Ministerul Sănătății, atât în ceea ce privește achizițiile publice centralizate, cât și achizițiile proprii.

În cursul anului 2020 s-au inițiat și desfășurat achiziții publice după cum urmează:

- 120 achizitii directe;

- 6 proceduri simplificate, derulate integral online în SEAP;
- 7 achiziții publice prin aplicarea procedurii de licitație deschisă, derulate integral online în SEAP.
- 3 achiziții publice prin aplicarea procedurii de licitație restrânsă, derulate integral online în SEAP.
- Au fost încheiate contracte pentru servicii cu caracter de regularitate, necesare bunei funcționări a Ministerului Sănătății, cu actele adiționale aferente.

S-au încheiat contracte subsecvente la acordurile cadru în derulare.

La solicitarea structurilor Ministerului Sănătății s-au organizat și derulat proceduri de achiziții publice necesare implementării proiectelor cu finanțare din fonduri europene, după cum urmează:

- Proiectul "Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății" - cod SIPOCA 13
- Proiectul "Consolidarea capacității administrative a Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordonare, coordonare și sub autoritate prin implementarea unitară a Sistemului de Management al Calității SR EN ISO 9001:2015" – Cod SIPOCA 51
- Proiectul "Politici publice alternative în domeniul sănătății" – SIPOCA 245
- Programul "Provocări în sănătatea publică la nivel european" finanțat prin Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021

De asemenea, au fost desfășurate proceduri de achiziții pentru programele naționale de sănătate (imunizare - vaccin ROR, prevenirea HIV/SIDA - medicamente, îngrijirea mamei și copilului - lapte praf, prevenire și tratare TBC - medicamente), în urma cărora s-au încheiat acorduri cadru și contracte/contracte subsecvente.

În cursul anului 2020 a avut loc și monitorizarea contractelor subsecvente încheiate de unitățile sanitare, din rețeaua Ministerului Sănătății și de sub autoritatea administrației publice locale, ca urmare a procedurilor de achiziții publice centralizate desfășurate de Ministerul Sănătății, după cum urmează:

- pentru Programul de oncologie s-au acordat avizele necesare încheierii contractelor subsecvente, la cererea unităților sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare.
- pentru furnizare combustibili:
 - s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile și instituțiile sanitare, la cererea acestora, în conformitate cu actele normative în vigoare
 - s-au verificat contractele subsecvente transmise la Ministerul Sănătății



- pentru Programul Național de prevenire și tratare TBC

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare pentru medicamente care fac parte din Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei.

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare pentru medii de cultura care fac parte din Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei.

- pentru Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare pentru medicamentele antiretrovirale și antiinfecțioase acordate bolnavilor în cadrul Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV

- pentru medicamente antibiotice

- s-au eliberat avizele de încheiere a contractelor subsecvente de către unitățile sanitare pentru medicamente antibiotice.

În cursul anului 2020 au fost derulate următoarele proceduri de achiziție publică:

- Achiziția publică de vaccin ROR, licitație deschisă, procedură aflată sub control ex-ante al ANAP

- Achiziția centralizată de medicamente oncologice, licitație deschisă, procedură aflată sub control ex-ante al ANAP

- Achiziția centralizată de medicamente ARV și non-ARV, licitație deschisă, procedură aflată sub control ex-ante al ANAP

- Achiziția centralizată de lapte praf, licitație deschisă, procedură aflată sub control ex-ante al ANAP

- Achiziția de servicii de proiectare și asistență tehnică pentru construirea Spitalului Regional Iași, licitație restrânsă, procedură aflată sub control ex-ante al ANAP

- Achiziția de servicii de proiectare și asistență tehnică pentru construirea Spitalului Regional Cluj, licitație restrânsă, procedură aflată sub control ex-ante al ANAP

- Achiziția de servicii de proiectare și asistență tehnică pentru construirea Spitalului Regional Craiova, licitație restrânsă

- Achiziția de servicii de verificare tehnică pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Cluj”, licitație deschisă
- Achiziția de servicii de verificare tehnică pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Craiova”, licitație deschisă
- Achiziția de servicii de conștientizare și informare publică pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Iași”, licitație deschisă
- Achiziția de servicii de informare publică pentru proiectele cod SMIS 125220, 125221, 125224, 125225, 125226, 125227, 125229, 125231, 125232, 125234

De asemenea, structura noastră are în pregătire, în vederea demarării, următoarele proceduri de achiziție publică:

- Achiziția de servicii de conștientizare și informare publică pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Cluj”
- Achiziția de servicii de conștientizare și informare publică pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Craiova”
- Achiziția de servicii de audit financiar pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Iași”
- Achiziția de servicii de audit financiar pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Cluj”
- Achiziția de servicii de audit financiar pentru proiectul “Construirea Spitalului Regional Craiova”
- Achiziția de servicii pentru elaborarea și standardizarea protocoalelor și ghidurilor de practică medicală în transplant, pentru fiecare tip de activitate și pentru fiecare tip de transplant, în cadrul proiectului SIPOCA 696 “Îmbunătățirea procesului de reglementare în domeniul transplantului”, cod SMIS 129166

În conformitate cu prevederile legale în vigoare și cu prevederile acordurilor cadru încheiate ca urmare a procedurilor de achiziții publice centralizate, s-au inițiat și organizat procedurile de reluare a competiției pentru următoarele proceduri de achiziții publice centralizate:

- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de medicamente pentru Programul Național de Prevenire, Supraveghere și control al Tuberculozei
- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată de medicamente oncologice
- Reluarea competiției pentru achiziția centralizată având ca obiect furnizarea de



medii de cultură în cadrul Programului Național de Prevenire, Supraveghere și control al Tuberculozei.

- reluări de competiție pentru atribuirea contractelor subsecvente având ca obiect furnizarea de vaccin combinat difteric-tetanic-pertussis acelar, polio inactivat, H.influenzae tip b, hepatitic B (DTPa-VPI-HiB-HB) – hexavalent
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin hepatitic B pediatric
- reluări de competiție pentru atribuirea contractelor subsecvente având ca obiect furnizarea de vaccin gripal tetravalent
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin combinat difteric - tetanic - pertussis acelar, polio inactivat (DTPa-VPI) – tetravalent
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin combinat diftero-tetano-pertussis acelar (dTPa)
- reluarea competiției pentru atribuirea contractului subsecvent având ca obiect furnizarea de vaccin papilomavirus uman, recombinat, adsorbit (HPV)

Au fost derulate urmatoarele achiziții de servicii cu caracter de regularitate, necesare bunei funcționări a ministerului Sănătății:

- Servicii de retransmisie programe TV pentru posturile de televiziune
- Servicii mentenanță centrală telefonică
- Servicii reparații și întreținere autoturisme Parc auto minister
- Servicii de întreținere, reparații, revizii ascensor și platformă pentru persoane cu dizabilități
- Servicii întreținere și reparații interioare sediu minister
- Servicii telefonie fixă/ telefonie tip telverde
- Servicii telefonie mobilă/ premicell și transfer date
- Servicii de mentenanță și actualizare sistem legislativ Lex Expert
- Servicii de mentenanță și actualizare sistem informatic de contabilitate
- Servicii de monitorizare presă

Compartimentul Achiziții a elaborat ordinele de ministru pentru constituirea:

- comisiilor de elaborare a documentațiilor de atribuire si a expertilor independenti,

- comisiilor de evaluare a ofertelor depuse în cadrul procedurilor de achiziție publică derulate de Ministerul Sănătății.

Funcționarii publici din cadrul Compartimentului Achiziții, în calitate de președinți sau membri ai comisiilor de evaluare a ofertelor și comisiilor de elaborare a documentațiilor de atribuire, au participat la toate ședințele de evaluare / elaborare (aproximativ 75 de ședințe) aferente procedurilor derulate pe parcursul anului 2020.

De asemenea, funcționarii publici din cadrul Compartimentului Achiziții:

- au participat la ședințe ale diverselor grupuri de lucru în componența cărora au fost nominalizați prin ordin de ministru

- au formulat apărările în favoarea autorității contractante și a răspuns la toate solicitările, în termenii prevăzute de lege, la procedurile contestate la Consiliul National de Soluționare a Contestatiilor (C.N.S.C.), organism cu activitate administrativ – jurisdicțională, compartimentul intern specializat în achiziții publice din cadrul Ministerului Sănătății. De asemenea, compartimentul intern specializat în achiziții publice a dispus spre aplicare deciziile și hotărârile pronunțate de către C.N.S.C.

- au formulat puncte de vedere la toate adresele directionate către structura

- au elaborat și postat în SEAP /SICAP toate documentele aferente procedurilor de achiziție derulate (fișa de date, strategia de contractare, acorduri cadru, contracte, contracte subsecvente, etc.)

- au elaborat și postat în SEAP /SICAP răspunsurile la solicitările de clarificări formulate de către operatorii economici în perioada premergătoare depunerii de oferte în cadrul procedurilor.

- în activitate de monitorizare a achizițiilor centralizate au elaborat un număr de peste 2000 de avize conform solicitărilor unităților și instituțiilor sanitare, aferente achizițiilor centralizate derulate de Ministerul Sănătății și finalizate prin încheierea de acorduri cadru aflate în derulare.

În concluzie, considerăm că structura de achiziții publice constituită la nivelul Ministerului Sănătății și-a desfășurat activitatea cu respectarea legislației în domeniu și a prevederilor cuprinse în Fișa postului.

2. Compartimentul Infrastructuri Sanitare – aflat în componența direcției până în 22.06.2020



În Compartimentul infrastructuri sanitare s-au desfășurat activități în conformitate cu prevederile din ROF și cu cele din fișa postului, astfel:

1. Analizarea documentațiilor tehnice transmise de reprezentanții unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, privind aprobarea acestora în conformitate cu prevederile *Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice* și ale *OMS nr. 512/2014 privind aprobarea Metodologiei de elaborare a programului de investiții publice al Ministerului Sănătății și de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții unităților publice din rețeaua Ministerului Sănătății*.

În conformitate cu prevederile Art. 42 din *Legea 500/2002 privind finanțele publice*,

(1) Documentațiile tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții noi, documentațiile de avizare a lucrărilor de intervenții, respectiv notele de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente celorlalte categorii de investiții incluse la poziția C "Alte cheltuieli de investiții" care se finanțează, potrivit legii, din fonduri publice, se aprobă de către:

a) Guvern, pentru valori mai mari de 30 milioane lei;

b) ordonatorii principali de credite, pentru valori cuprinse între 5 milioane lei și 30 milioane lei;

c) ceilalți ordonatori de credite, pentru valori până la 5 milioane lei, cu acordul prealabil al ordonatorului principal de credite cu privire la necesitatea și oportunitatea investiției.

Ca urmare a acestei activități au fost analizate și propuse spre avizare/aprobare de specialitate documentațiile tehnice astfel:

- Acorduri prelabile, conform Art. 42, lit. c) din *Legea 500/2002*(Exemplu: . «Lucrări de execuție bazine de retenție efluenți radioactivi compartiment terapie izotopică» la Institutul Oncologic București, Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare, Dolj - ”Reparație capitală rețea alimentare cu apă potabilă” , ”Extindere și amenajare Corp administrativ și Centru de consiliere” la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei, județul Bihor

- Ordine de aprobare, conform Art. 42, lit. b) din *Legea 500/2002*(Exemplu: ”Reparații Capitale la Secția Ortopedie – Compartiment îngrijiri paleative” din cadrul Institutului Regional de Oncologie Iași”, ”Reparații capitale, modernizări, compartimentări funcționale, lucrări instalații și reabilitări termice” la Institutul Oncologic București, ”Lucrări de reparații capitale la fațada institutului” la INRMFB București – DALI)

- Hotărâri ale Guvernului, conform Art. 42, lit.a) din *Legea 500/2002*

Pentru documentațiile tehnice (studii de fezabilitate, DALI-documentații de avizare lucrări intervenții) depuse la Ministerul Sănătății și care se încadrează – ca nivel de aprobare – la Art. 42, lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice (valoarea investiției depășește 50 milioane lei) este necesară parcurgerea mai multor etape:

- analizarea documentației, completarea acesteia dacă este cazul, elaborarea referatului de aprobare privind inițierea unei hotărâri de Guvern și înaintarea spre aprobare conducerii ministerului a referatului și a Notei de prezentare a obiectivului de investiții;

- transmiterea documentațiilor către Consiliul Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe (organizarea și funcționarea consiliului au fost aprobate prin HG nr. 150/2010 cu completările ulterioare), în vederea avizării. Ministerul Sănătății are un reprezentant în acest Consiliu.

- în cazul primirii avizului favorabil al Consiliului Interministerial, se elaborează proiectul de hotărâre de Guvern de aprobare a indicatorilor tehnico-economici, conform reglementărilor legale în vigoare, și anume Nota de fundamentare, hotărârea de Guvern și anexa cu indicatorii tehnico-economici ai obiectivului de investiții;

- proiectul de HG se avizează de structurile ministerului și după semnarea de către ministrul sănătății, se transmite Serviciului de avizare interministerială și pregătire ședințe de guvern, împreună cu Nota de aprobare privind publicarea proiectului la rubrica Transparență decizională de pe site-ul Ministerului Sănătății și transmiterea pe circuitul interministerial de avizare;

- Pentru proiectele de HG de aprobare a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivele de investiții noi, a căror valoare depășește 100 milioane lei, în conformitate cu prevederile OUG 88/2013 și HG nr. 225/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, este necesară evaluarea gradului de pregătire, ceea ce implică transmiterea unor documente la Ministerul Finanțelor Publice – Unitatea de evaluare a investițiilor publice (Anexa 2 din HG 225/2014, cu informațiile rezultate din aplicarea criteriilor de prioritizare). Avizarea proiectului de hotărâre de Guvern de către Ministerul Finanțelor Publice are la bază avizul UEIP.

2. Au fost transmise documentații tehnico –economice la Consiliul Interministerial de Avizare lucrări publice de interes national și locuințe (HG 150/2010), ca urmare a încadrării obiectivelor în Art. 42, lit. a) din Legea 500/2002 (valoarea investitiei este mai mare de 50 milioane lei) și



prezentate în ședințele de avizare fiind obținute avize favorabile pentru toate obiectivele de investiții aparținând unităților sanitare publice.

III. Au fost transmise documentele la Ministerul Finanțelor – UEIP pentru evaluarea gradului de pregătire, conform Art. 5, alin. (3) și Art. 6 alin. (1), lit. a) și lit. b) din HG 225/2014. (Exemplu: - Gradul de pregătire al proiectului pentru obiectivul de investiții “Recompartimentare clădire existentă și extindere cu un corp nou – Secția clinică neurochirurgie – Centru de patologie vasculocerebrală și neurochirurgie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca”).

3. Au fost emise acorduri, avize altele decât cele acordate în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, pentru unități sanitare care se găsesc în subordinea/coordonarea/autoritatea Ministerului Sănătății (Exemplu: Acordul Ministerului Sănătății solicitat prin Certificatul de urbanism nr. 638/93 C/31.03.2020 pentru ”Amplasare ascensor exterior aferent corpului C3- Pavilion Administrativ” la INBI «Prof. Dr. Matei Balș» București din venituri proprii- se așteaptă Lista de investiții cu aprobarea investiției)

4. Au fost emise acorduri, avize altele decât cele acordate în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, pentru unități sanitare care se găsesc sub autoritatea administrației publice locale.

Prioritizarea investițiilor

Aplicarea prevederilor art. 45 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 88/2013 privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internaționale, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, aprobată cu modificări prin Legea nr. 25/2014 implică transmiterea la Unitatea de Prioritare a Investițiilor Publice din Ministerul Finanțelor Publice a Listei cu proiectele de investiții publice semnificative prioritizate ale Ministerului Sănătății.

Se transmit Anexele 2 și 3 actualizate în conformitate cu prevederile Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014 și completate prin H.G. nr. 363/2018.

Au fost prioritizate investițiile pentru următoarele obiective de investiții:

4 Obiective de investiții noi:

- Spitalul Regional de Urgență Iași
- Spitalul Regional de Urgență Cluj

- Spitalul Regional de Urgență Craiova
- Interconectarea clădirilor existente și construcție nouă în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara în vederea reorganizării circuitelor medicale pentru departamentele: Unitate Primiri Urgențe (UPU), Chirurgie, Anestezie și Terapie Intensivă (ATI) și Centru de Mari Arși (nou introdus – în 16.07.2020)
- 2 Obiective de investiții în continuare
 - Extinderea secției de oncologie cu compartiment de radioterapie oncologică la Spitalul Universitar de Urgență București
 - Institutul Regional de Oncologie Timișoara.

Monitorizarea investițiilor

În conformitate cu prevederile Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 3903/2018 privind stabilirea structurii situațiilor referitoare la monitorizarea derulării programului de investiții publice potrivit prevederilor art. 44 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, precum și pentru stabilirea conținutului-cadru al raportărilor privind stadiul de implementare a proiectelor de investiții publice semnificative potrivit prevederilor art. II din Hotărârea Guvernului nr. 363/2018 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014, trimestrial se fac raportări privind monitorizarea investițiilor. Au fost în monitorizare următoarele obiective de investiții:

- Spitalul Regional de Urgență Iași
- Spitalul Regional de Urgență Cluj
- Spitalul Regional de Urgență Craiova
- Extinderea secției de oncologie cu compartiment de radioterapie oncologică la Spitalul Universitar de Urgență București
- Institutul Regional de Oncologie Timișoara.

Soluționare interpelări și petiții, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Au fost elaborate răspunsuri pentru interpelări parlamentare și pentru solicitări de răspuns conform Legii nr. 544/2001 privind accesul la informații de interes public.

Altele



Colaborarea cu UMP- Banca Mondială - în vederea elaborării hotărârilor de Guvern pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici pentru două obiective de investiții cuprinse în Planul Național de Investiții, și anume:

- Construirea unui centru de arși la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu București
- Construirea unui centru de arși la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.

Au fost transmise puncte de vedere pentru propunerile de acte normative transmise de alte ministere, în conformitate cu domeniul de competență.

3. Serviciul Patrimoniu și IT

3.1. Compartimentul Patrimoniu – aflat în componența direcției până la data de 22.06.2020

Potrivit Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Compartimentul Patrimoniu din cadrul direcției are ca sarcini principale monitorizarea patrimoniului Ministerului Sănătății alcătuit din bunurile imobile (construcții și terenuri) aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/coordonarea/ autoritatea ministerului; analizarea documentelor de proprietate, de cadastru și rapoartelor de evaluare pentru bunurile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordinea/ coordonarea și sub autoritatea ministerului; inițierea proiectelor de hotărâre a Guvernului privind actualizarea datelor de identificare, a denumirii, a codurilor de clasificare și/sau a valorilor de inventar pentru bunurilor care fac parte din domeniul public al statului, aflate în administrarea Ministerului Sănătății.

Astfel, activitatea aferentă anului esfușurată de Compartimentul Patrimoniu, s-a concretizat prin următoarele:

1. S-a realizat corespondență cu unitățile aflate în subordinea, coordonarea sau autoritatea ministerului, în privința înscrierilor corecte a imobilelor în cărțile funciare, a evaluării/reevaluării imobilelor și transmiterii rapoartelor de evaluare pentru bunurile imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea ministerului prin instituțiile respective, în vederea obținerii de la aceste

unități a cumulului de documente necesar inițierii proiectelor de HG privind actualizarea datelor din inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Urmare analizării documentațiilor primite, acolo unde au fost întrunite condițiile de înscriere a drepturilor reale deținute în concordanță cu realitatea din teren, în baza cumulului de documente tehnico-economice și administrative, au fost inițiate și promovate proiecte de hotărâre a Guvernului privind actualizarea datelor de identificare, a denumirii, a codurilor de clasificare și/sau a valorilor de inventar pentru bunurile care fac parte din domeniul public al statului aflate în administrarea Ministerului Sănătății prin instituțiile din subordine/coordonare,

2. Au fost analizate documentații și elaborate referate de aprobare privind închirierea unor spații din cadrul unor unități sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, fiind inițiate și adoptate hotărâri de guvern în acest sens.

3. Au fost analizate documentații și elaborate referate de aprobare privind scoaterea din funcțiune în vederea casării – demolării unor imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății.

4. Au fost primite solicitări pentru transmiterea unor imobile din domeniul public al statului și administrarea unor unități subordonate Ministerului Sănătății, în administrarea altor instituții publice ale administrației centrale sau în domeniul public al unităților administrativ teritoriale.

5. Au fost elaborate solicitări și acte normative privind preluarea unor imobile de la autoritățile publice locale, în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății

6. Au fost analizate solicitările și documentațiile transmise de unitățile administrativ-teritoriale care dețin în proprietate/administrare unități sanitare publice și au fost elaborate referate de aprobare privind închirierea, concesiunea, darea în folosință gratuită pe perioadă determinată, darea în administrare, schimbarea de destinație, demolarea, transmiterea unor bunuri care fac parte din domeniul public al unităților administrativ teritoriale sau după caz, puncte de vedere în privința punerii în aplicare a prevederilor OG nr. 70/2002, HG. nr 1096/2002, HG. nr 866/2002 și HG nr 867/2002.

7. Au fost elaborate ordine de ministru privind împuternicirea instituțiilor din subordinea ministerului în vederea dezmebrării, predării sau clarificării regimului juridic al imobilelor din administrarea acestora, inclusiv promovarea unor acțiuni în instanță referitoare la stabilirea/constatarea dreptului de proprietate al statului român asupra bunurilor imobile aflate în



domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății prin instituțiile din subordine/coordonare/autoritate.

8. S-au solicitat, centralizat și raportat diverse situații referitoare la bunurile imobile aflate în administrarea Ministerului Sănătății și a instituțiilor din subordine.

9. Au fost analizate proiecte de acte normative elaborate de diverse autorități publice centrale și transmise pentru avizare Ministerului Sănătății, formulându-se puncte de vedere sau observații potrivit domeniului de competență.

10. S-a realizat operarea cu aplicația PATRIM în portalul EXTRANET al Ministerului Finanțelor Publice – www.extranet.fiscnet.ro a modificărilor anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare, modificări aprobate prin hotărârile de Guvern inițiate de structura de patrimoniu;

12. Au fost verificate documentații transmise de către diverși petenți și redirecționate spre competență soluționare Comisiei formulate în baza Legii 10/2001.

13. S-au formulat puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției sau la solicitarea unităților din subordinea/coordonarea sau autoritatea ministerului care sunt de competența serviciului.

14. S-au transmis adrese către alte structuri de specialitate din cadrul ministerului, în vederea clarificării regimului juridic al unor bunuri imobile și s-au elaborat referate în vederea aprobării inițierii unor acțiuni în instanță.

15. S-au formulat răspunsuri la petiții (formulate în baza Legii nr. 544 privind liberul acces la informațiile de interes public și în baza Ordonanței Guvernului nr. 27 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor), memorii, întrebări, conform competențelor și legislației aplicabile în domeniu.

16. În vederea actualizării datelor în inventarul centralizat al bunurilor statului și ținând cont de necesitatea eliminării deficiențelor constatate de Curtea de Conturi în deciziile anterioare, precum și în Decizia nr. 9/2019, se continuă demersurile în vederea clarificării regimului juridic în vederea înscrierii în cartea funciară a drepturilor reale deținute în corespondență cu realitatea din teren, precum și în vederea evaluării bunurilor imobile aflate în administrare, în conformitate cu legislația în materie.

3.2. Compartimentul IT

În vederea exercitării atribuțiilor prevăzute în Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Compartimentul IT din cadrul Direcției Achiziții, Patrimoniu și IT a desfășurat următoarele activități:

- a răspuns zilnic solicitărilor din partea utilizatorilor de tehnologie de calcul din cadrul ministerului pentru rezolvarea problemelor privind asistența tehnică hardware și software.
- punerea în funcțiune a echipamentelor de calcul prin montarea unităților, instalarea sistemelor de operare, softurilor și programelor necesare utilizării tehnicii de calcul
- a participat la întocmirea caietelor de sarcini prin trasarea caracteristicilor tehnice pentru achiziționarea echipamentelor de tehnică de calcul, și a consumabilelor necesare bunei funcționări a echipamentelor periferice.
- la solicitarea utilizatorilor, a procedat la distribuirea și înlocuirea consumabilelor pentru echipamentele periferice.
- a solicitat firmelor de service contractate, deplasarea, constatarea și rezolvarea problemelor semnalate de utilizatorii echipamentelor.
- a asigurat întreținerea rețelei efectuând cablare, montare echipamente de rețea.
- a asigurat buna funcționare a platformei On Base prin instalarea programului, acolo unde era cazul, a creat conturi pentru noii utilizatori ai platformei.
- a comunicat cu firma contractanta în vederea instalării programului EUROLEX pe laptop-urile pe care unii utilizatori le folosesc în deplasarea în teritoriu.
- s-a asigurat comunicarea între Ministerul Sănătății și Serviciul de Telecomunicații Speciale (care găzduiește pe serverele sale site-ul ministerului și serviciul de poștă electronică și este și furnizorul de internet)

Prin intermediul Compartimentului IT - a fost asigurată funcționarea în cele mai bune condiții a rețelei interne de calculatoare, copiatoare, multifuncționale. Datorită îndeplinirii cu profesionalism și conștiinciozitate a sarcinilor de serviciu, nu au fost înregistrate întreruperi ale fluxului informatic, sau atacuri virale.



CAP. 9 RAPORTUL DIRECȚIEI POLITICA MEDICAMENTULUI, A DISPOZITIVELOR ȘI TEHNOLOGIILOR MEDICALE

Obiectivele principale ale Direcției politica medicamentului, a dispozitivelor și tehnologiilor medicale au constat în: autorizarea și supravegherea unităților farmaceutice, autorizarea și supravegherea activităților cu plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope, reglementarea domeniului medicamentelor și dispozitivelor medicale și aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman, precum și elaborarea cadrului legislativ corespunzător acestor obiective cu respectarea acquisului Uniunii Europene și a celorlalte tratate internaționale la care România este parte.

I. Compartiment farmaceutic și dispozitive medicale

- **I.1.** O parte a activității compartimentului a constat în analiza și verificarea documentațiilor înaintate de societățile comerciale în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul, concretizată prin emiterea unui număr de:
 - 123 autorizații de funcționare farmaciei mediul rural;
 - 13 autorizații de funcționare farmaciei mediul urban – criteriul demografic;
 - 12 autorizații de funcționare farmaciei cu circuit închis;
 - 500 mutări de sediu;
 - 49 drogherii;
 - 3500 modificări înscrise pe autorizațiile de funcționare pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul;
 - 266 schimbări ale deținătorului-persoană juridică, cu emiterea unei noi autorizații de funcționare;
 - 30 farmaciei comunitare cu spații reorganizate;
 - 15 inspecții de supraveghere și control în vederea soluționării unor reclamații;
 - Alte modificări înscrise pe autorizația de funcționare a unităților farmaceutice de distribuție cu amănuntul, în număr de 200;
 - Înființarea de oficine locale de distribuție, inclusiv cele sezoniere în număr de 150;
 - Emiterea de noi autorizații de funcționare în urma pierderii acestora în număr de 12;

- Emiterea de duplicate după autorizațiile de funcționare în urma pierderii acestora în număr de 4;
- Actualizarea bazei de date pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul și afișarea acestora pe site-ul Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile Legii 266/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Introducerea datelor aferente autorizațiilor de funcționare pentru unitățile farmaceutice de distribuție cu amănuntul în aplicația AMCMSR.gov.ro în scopul realizării unei baze de date cu numărul exact al unităților farmaceutice autorizate la nivel național: aprox. 4500 introduse;
- Publicarea răspunsurilor pentru anunțurile de discontinuități la medicamente pe aplicația „Medicamente lipsă”: <http://medicamentelipsa.ms.ro/>, până la data funcționării acestui site;
- **I.2.** Un alt obiectiv principal al compartimentului a fost asigurarea elaborării, în domeniul farmaceutic, a unor reglementări în acord cu dreptul european și internațional, în scopul îndeplinirii angajamentelor asumate de România în calitatea sa de stat membru al UE și al ONU, elaborarea punctelor de vedere din domeniul farmaceutic pentru reuniunile organismelor U.E. și promovarea actelor normative specifice domeniului farmaceutic/dispozitivelor medicale/HTA al Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România.
 - În perioada ianuarie 2020 – decembrie 2020 au fost elaborate/promovate următoarele acte normative:

Ordine ale ministrului sănătății:

1. ORDIN Nr. 428 din 12 martie 2020 pentru aprobarea Listei cuprinzând dispozitivele medicale și materialele sanitare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate infecției cu SARS-COV-2, a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar, precum și a unor măsuri pentru asigurarea medicamentelor cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România (Canamed);
2. ORDIN Nr. 492 din 24 martie 2020 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 428/2020 pentru aprobarea Listei cuprinzând dispozitivele medicale și materialele sanitare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate



- infecției cu SARS-COV-2, a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar, precum și a unor măsuri pentru asigurarea medicamentelor cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România (Canamed);
3. ORDIN Nr. 537 din 31 martie 2020 pentru completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.009/2016 privind înregistrarea dispozitivelor medicale în baza națională de date;
 4. ORDIN Nr. 538 din 31 martie 2020 pentru completarea unor ordine ale ministrului sănătății care cuprind reglementări privind activitățile de sponsorizare în domeniul medicamentului de uz uman, al dispozitivelor medicale și al materialelor sanitare;
 5. ORDIN nr. 1423 din 11.08.2020 privind constituirea Grupului tehnic de lucru pentru evaluarea metodologiei de calcul a prețului maximal al medicamentelor de uz uman cu autorizație de punere pe piață în România care se eliberează pe bază de prescripție medicală;
 6. ORDIN Nr. 561 din 3 aprilie 2020 privind modificarea și completarea anexei Ordinului ministrului sănătății nr. 85/2013 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 703 alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății referitoare la medicamentele utilizate pentru rezolvarea unor nevoi speciale;
 7. ORDIN Nr. 566 din 3 aprilie 2020 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XX din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, referitoare la avizarea activităților în domeniul dispozitivelor medicale;
 8. ORDIN Nr. 615 din 11 aprilie 2020 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.032/2011 pentru aprobarea Normelor privind donațiile de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, vaccinuri, seruri și consumabilele aferente;
 9. ORDIN Nr. 672 din 23 aprilie 2020 pentru aprobarea Listei cuprinzând dispozitivele medicale necesare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate infecției cu SARS-CoV-2, a căror distribuție se suspendă temporar, precum și a unor măsuri pentru asigurarea medicamentelor cu risc crescut de discontinuitate pe piața națională;
 10. ORDIN Nr. 1.801 din 21 octombrie 2020 privind prelungirea termenelor de valabilitate a art. 1 alin. (1) și art. 2 alin. (1) din Ordinul ministrului sănătății nr. 672/2020 pentru aprobarea Listei cuprinzând dispozitivele medicale necesare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate infecției cu SARS-CoV-2, a căror distribuție se suspendă

temporar, precum și a unor măsuri pentru asigurarea medicamentelor cu risc crescut de discontinuitate pe piața națională;

11. ORDIN nr. 775 din 11.05.2020 pentru modificarea Ordinului nr. 118/10.02.2017 privind constituirea comisiei pentru soluționarea contestațiilor împotriva deciziilor de evaluare a tehnologiilor medicale privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, publicat pe pagina web a ANMMDMR;

Proiecte de acte normative elaborate/promovate și retrase ulterior:

1. Proiect de ordin privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 672/2020 pentru aprobarea Listei cuprinzând dispozitivele medicale necesare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate infecției cu SARS-CoV-2, a căror distribuție se suspendă temporar, precum și a unor măsuri pentru asigurarea medicamentelor cu risc crescut de discontinuitate pe piața națională;
2. Proiect de Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 904/2006 pentru aprobarea Normelor referitoare la implementarea regulilor de bună practică în desfășurarea studiilor clinice efectuate cu medicamente de uz uman;
3. Proiect de Ordin pentru completarea Normelor privind autorizarea unităților de distribuție angro de medicamente de uz uman, certificarea de bună practică de distribuție și înregistrarea brokerilor de medicamente de uz uman, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 131/2016;
4. Proiect de Ordin pentru modificarea Ordinului nr. 118/10.02.2017 privind constituirea comisiei pentru soluționarea contestațiilor împotriva deciziilor de evaluare a tehnologiilor medicale privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile



comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate;

5. Proiect de Ordin pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 888/2014 privind aprobarea cuantumului tarifului pentru activitățile desfășurate de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale în domeniul medicamentelor de uz uman;
6. Proiect de Hotărâre privind stabilirea unor măsuri pentru asigurarea aplicării anumitor prevederi din Regulamentul (UE) 2017/745 al Parlamentului European și al Consiliului din 5 aprilie 2017 privind dispozitivele medicale, de modificare a Directivei 2001/83/CE, a Regulamentului (CE) nr. 178/2002 și a Regulamentului (CE) nr. 1223/2009 și de abrogare a Directivelor 90/385/CEE și 93/42/CEE ale Consiliului;
7. Proiect de Ordonanță de urgență pentru completarea Legii nr. 287/2009 privind Codul civil;
8. Proiect de Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr. 134/2019;

Au fost analizate aprox. 25 acte normative elaborate de alte direcții din minister, alte ministere, sau alte organisme și instituții care au prevederi în legătură cu domeniul propriu de activitate analizate, în vederea avizării de către directorul structurii;

Au fost analizate aprox. 8 proiecte de Acorduri, Acorduri de cooperare și Memorandumuri de Înțelegere.

Au fost transmise 19 puncte de vedere și documente în susținere la Direcția Legislație, Contencios și Guvernanță Corporativă (fosta Direcție Generală Juridică și Resurse Umane) pentru cererile de chemare în judecată formulate de societăți comerciale, reprezentanții legali ai deținătorilor autorizațiilor de punere pe piață, Colegiul Farmaciștilor din Județul Vaslui, Unifarm SA, persoane fizice.

Alte activități:

- Participarea la Comisiile de Inventariere din cadrul Ministerului Sănătății;
- Participare la lucrările Comisiei de Monitorizare, Coordonare și Îndrumare Metodologică a Implementării și Dezvoltării Sistemului de Control Intern Managerial potrivit Ordinului ministrului sănătății nr. 1552/08/09/2020 pentru modificarea Anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 1523/09.10.2019;

- Solicitări pentru pentru tragerea la răspundere a persoanelor care se fac vinovate de promovarea de informații false privind comercializarea unor produse calificate ca fiind „medicamente” prin intermediul paginilor web neautorizate de Ministerul Sănătății;
- Participare la procesul de negociere cu deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, precum și cu reprezentanții legali ai deținătorilor autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, a contractelor de tip cost-volum/cost-volum-rezultat, în baza cărora s-au inclus condiționat medicamente în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate (până în luna mai 2020);
- Colaborare cu direcțiile de specialitate din minister, Comisiile consultative, Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din Romania, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Ministerul Afacerilor Externe, AOSMR, Ministerul Economiei, Consiliul Concurenței etc.
- Elaborare puncte de vedere tehnice la solicitările venite din partea statelor membre ale Uniunii Europene și din partea Comisiei Europene, pe teme cu relevanță europeană din sectorul farmaceutic, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1173/2010 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la întâlnirile de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene (35 lucrări).
- Colaborare la elaborarea de puncte de vedere la propunerile legislative ale Parlamentului/proiecte ale altor instituții (6 lucrări).
- Participare la schimbul de informații în cadrul rețelelor de autorități competente din statele membre UE în domeniul farmaceutic (PPRI) și prin intermediul Reprezentanțelor Permanente ale statelor membre la Bruxelles (55 lucrări).
- Participare la lucrările Organizației de Serializare a Medicamentelor din România;
- Elaborare note de ministru, răspunsuri la întrebări și interpelări (136 lucrări).
- Adrese/solicitări puncte de vedere structuri interne (182);
- Adrese/ solicitări puncte de vedere alte instituții (178);



- Adrese/note/referate înaintate către Ministru, Secretar General și Secretari de Stat (120);
- Răspunsuri la adrese (petiții, sesizări) referitoare la penuria medicamentelor de pe piața din România și alte adrese diverse, potrivit rezoluțiilor conducerii (55 lucrări).

III. Compartimentul reglementare în domeniul psihotropelor și stupefiantelor

Compartimentul de reglementare stupefiante și psihotrope este structura de specialitate a Ministerului Sănătății prin care se exercită controlul respectării regimului juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, la nivel național, conform Legii nr. 339/2005.

Activitatea compartimentului a constat în primirea, verificarea documentației, întocmirea și eliberarea de:

- 23 autorizații pentru activitatea cu stupefiante și psihotrope – distribuție și depozitare;
- 39 autorizații cabinete medicale;
- 4 autorizații ambulanțe
- 4 autorizații de cercetare;
- 577 autorizații de import pentru stupefiante și psihotrope;
- 246 autorizații de export efectuate de agenții economici pentru produse cu conținut stupefiant și psihotrop;
- 11 autorizații de fabricație pentru stupefiante și psihotrope eliberate agenților economici producători;
- 146 certificate de deținere a medicamentelor cu conținut stupefiant și psihotrop pentru pacienții care călătoresc în alt stat;
 - 980 aprobări eliberate către unități autorizate pentru activitatea cu stupefiante și psihotrope (i.e farmacii, depozite farmaceutice, producători medicamente, unități de furnizare a serviciilor medicale, servicii de ambulanță) pentru distrugerea produselor stupefiante și psihotrope necorespunzătoare calitativ, produse cu termen de valabilitate depășit și stupefiante returnate de la pacienții decedați;

- Actualizarea autorizațiilor în vederea modificării sediului/sediilor sau a persoanei responsabile;
- Raportări către International Narcotics Control Board Viena trimestrul IV 2019 și trimestrul I, II, III 2020 privind importul și exportul de plante, substanțe și preparate stupefiante și psihotrope pe anul 2020 și raportarea necesarului de plante, substanțe și preparate stupeficate și psihotrope pentru anul 2021.
- Punerea pe site a unităților de fabricație autorizate de MS;
- Remiterea către autoritățile competente din alte țări a autorizațiilor de export după efectuarea importului cu menționarea cantității efectiv importate;
- Răspuns la petiții și interpelări specifice domeniului de reglementare și control în domeniul stupefiantelor și psihotropelor;
- Corespondență cu unitățile autorizate pentru activitatea cu stupefiante și psihotrope pentru completarea dosarelor;
- Corespondență cu Avocatul Poporului;
- Colaborare cu Colegiul Farmaciștilor din România;
- Colaborare cu Agenția Națională Antidrog (ANA), Direcția de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism (DIICOT), Direcția de Combatere a Criminalității Organizate (DCCO) – Inspectoratul General al Poliției Române;
- Colaborare cu Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor (ANSVSA) pentru modificarea legislației specifice controlului prescrierii substanțelor stupefiante și psihotrope utilizate în medicina veterinară.
- Participarea la grupul de lucru al European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare;
- Participare la cea de-a 63-a sesiune a Comisiei pentru Narcotice din cadrul United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC);
- Participare la recepția vaccinurilor achiziționate de Ministerul Sănătății.
- Derularea de activități specifice la Centrul Național de Coordonare și Conducere a Intervenției (CNCCI);
- Participarea la lucrările Comisiei de Disciplină a Ministerului Sănătății.



III. Serviciul prețuri și politica medicamentului

- Activitatea serviciului a constat în analiza, evaluarea și stabilirea prețurilor la medicamentele care se eliberează pe bază de prescripție medicală autorizate de punere pe piață în România și efectuarea procedurilor pentru asigurarea medicamentelor pe piața din România care nu au APP/în discontinuitate prin procedura de nevoi speciale, după cum urmează:
 - Completarea cu un număr de 297 medicamente noi și modificarea unui număr de 290 poziții a Anexei nr.1; completarea cu un număr de 12 medicamente noi a Anexei nr. 2 – Lista A și cu un număr de 31 medicamente noi a Anexei nr. 2 – Lista B a Ordinului ministrului sănătății nr. 1468/2018 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative (CANAMED).
 - **Ordine ale ministrului sănătății și ale președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate:**
 - Elaborarea unui număr de 12 acte normative privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.605/875/2014 privind aprobarea modului de calcul, a listei denumirilor comerciale și a prețurilor de decontare ale medicamentelor care se acordă bolnavilor în cadrul programelor naționale de sănătate și a metodologiei de calcul al acestora:
 - Ordinul nr. 115/293/2020; Ordinul nr. 371/374/2020; Ordinul 541/426/2020; Ordinul 743/523/2020; Ordinul 973/699/2020; Ordinul 1224/756/2020; Ordinul

1360/811/2020; Ordinul 1505/928/2020; Ordinul 1700/981/2020; Ordinul 1851/1120/2020; Ordinul 2076/1167/2020; Ordinul 2242/1230/2020;

- Elaborarea unui număr de 9 acte normative - Ordine ale ministrului sanataii privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1468/2018 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative: Ordinul nr. 73/21.01.2020; Ordinul nr. 268/19.02.2020; Ordinul nr. 421/11.03.2020; Ordinul nr. 441/18.03.2020; Ordinul nr. 486/23.03.2020; Ordinul nr. 630/16.04.2020; Ordinul nr. 653/22.04.2020; Ordinul nr. 706/28.04.2020; Ordinul nr. 864/21.05.2020;
- Elaborarea unui număr de 14 acte normative - Ordine ale ministrului sănătății privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1165/2020 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative: Ordinul nr. 1331/24.07.2020; Ordinul nr. 1357/31.07.2020; Ordinul nr. 1435/17.08.2020; Ordinul nr. 1480/27.08.2020; Ordinul nr. 1643/24.09.2020; Ordinul nr. 1727/08.10.2020; Ordinul nr. 1690/02.10.2020; Ordinul nr. 1794/20.10.2020; Ordinul nr. 1810/23.10.2020;



Ordinul nr. 1833/28.10.2020; Ordinul nr. 1993/16.11.2020; Ordinul nr. 2022/23.11.2020; Ordinul nr. 2167/21.12.2020; Ordinul nr. 2169/21.12.2020.

- Emiterea Ordinului ministrului sănătății nr. 1582/2020 privind aprobarea prețurilor cu ridicata și cu amănuntul pentru medicamente ce pot fi comercializate în baza autorizației de import paralel sau în baza autorizației de distribuție paralelă, act normativ care vizează medicamente deficitare pe piața din România
- Emiterea a 2 Ordine ale ministrului sănătății nr. 1333/2020 și nr.1887/2020 pentru aplicarea art. 3⁷ din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății (afere T2 și T3 2020), act normativ care în cursul anului 2020 a suferit modificări și completări

Completarea cu un număr de 345 medicamente noi și modificarea unui număr de 472 poziții a Anexei nr.1; completarea cu un număr de 11 medicamente noi a Anexei nr. 2 – Lista A și cu un număr de 42 medicamente noi a Anexei nr. 2 – Lista B a Ordinului ministrului sănătății nr. 1165/2020 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/ comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative (CANAMED).

Stabilirea prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative.

Întocmirea unui număr de 646 de dosare reprezentând solicitări de preț pentru produse nou aprobate, întocmirea de notificări/decizii de respingere pentru comunicarea nivelului de preț aprobat conform notelor către DAPP;

Întocmirea unui număr de 60 dosare ANS (Autorizații pentru nevoi speciale) însoțite de documentația aferentă adresată Comisiilor de specialitate, ANMDMR, UNIFARM și alți distribuitori, conform dispozițiilor OMS 85/2013 pentru transmiterea necesarului și a referatului de necesitate în vederea emiterii autorizațiilor pentru nevoi speciale;

Întocmirea a 197 de dosare reprezentând solicitări schimbări cod CIM ca urmare a transferului DAPP;

Diminuări voluntare de preț, modificări deținător de autorizație de punere pe piață;

Actualizarea bazei de date pentru Catalogul public, cf. OMS 1469/2018, întocmirea ordinelor pentru publicarea acestuia în transparență decizională și în Monitorul Oficial;

Colaborare la dezvoltarea aplicației informatice care să ușureze procesul de verificare a prețurilor medicamentelor în cele 12 țări de comparație, stabilite prin OMS nr. 368/2017, utilizată atât în procesul de aprobare de noi prețuri, cât și la corecția anuală;

Finalizarea procesului de corecție a prețurilor medicamentelor de uz uman demarat în anul 2019. Corecția prețurilor a vizat medicamentele aprobate și înregistrate atât în CANAMED, cât și în CATALOGUL PUBLIC. Procesul s-a finalizat prin emiterea următoarelor acte normative:

- Ordinul nr. 1165/2020 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative
- Ordinul nr. 1674/2020 pentru aprobarea prețurilor maximale ale medicamentelor de uz uman valabile în România care pot fi utilizate/ comercializate exclusiv de farmaciile comunitare/oficinele locale de distribuție/farmaciile cu circuit închis și drogheriile care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau/și cu Ministerul Sănătății, cuprinse în Catalogul public

A fost necesară revizuirea și reanalizarea informațiilor publicate în transparență decizională în următoarele situații:

- Asigurarea analizei și prelucrării unor cereri/dosare de corecție a prețurilor formulate de către DAPP/reprezentanți care nu au fost prelucrate în primă fază. Se face referire la un număr de circa 900 dosare (fiecare conținând cereri pentru aprobarea corecției prețului pentru unul sau mai



multe produse) prelucrate de către personalul DPMDTM ulterior publicării în transparență a proiectului de Ordin al ministrului sănătății;

- Asigurarea verificării, reanalizării și prelucrării unui număr semnificativ de cereri/dosare asupra cărora DAPP/reprezentanți au sesizat neconcordanțe în ceea ce privește prețul propus de către aceștia și cel rezultat în urma prelucrării inițiale de către operatorii responsabili cu această activitate. Se face referire la un număr de circa 850 dosare reanalizate și prelucrate (fiecare conținând cereri pentru aprobarea corecției prețului pentru unul sau mai multe produse) de către personalul DPMDTM, ulterior publicării în transparență a proiectului de Ordin al ministrului sănătății.

Participare la grupul de lucru constituit în baza Ordinului nr. 137 din 31 ianuarie 2020 privind constituirea Grupului de lucru pentru îmbunătățirea cadrului legal cu privire la monitorizarea discontinuității medicamentelor pe piața din România, procedura de raportare zilnică a stocurilor de medicamente și up-gradarea Sistemului Electronic de Raportare;

Participare la grupul de lucru constituit în baza Ordinului nr. 1423 din 11.08.2020 privind constituirea Grupului tehnic de lucru pentru evaluarea metodologiei de calcul a prețului maximal al medicamentelor de uz uman cu autorizație de punere pe piață în România care se eliberează pe bază de prescripție medicală;

INDICATORI DE PERFORMANȚĂ

- Emiterea documentelor solicitate în termenul prevăzut de actele normative în vigoare, de la data la care dosarul este complet (autorizații, decizii de respingere, ordine de preț, certificate de călători)-realizat
- Finalizarea anuală a corecției de preț , atât pentru medicamentele din Canamed, cât și pentru cele din Catalogul Public-realizat
- Asigurarea accesului la medicamentele cu APP-realizat parțial
- Elaborarea și modificarea proiectelor de acte normative si reglementări specifice - realizat
- Timpul de răspuns la solicitările înregistrate și repartizate -realizat

CAP. 10 RAPORTUL INSPECȚIEI SANITARE DE STAT

Misiune Inspectiei Sanitare de Stat

Inspectia sanitară - activitatea de exercitare a controlului oficial al respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice și al aplicării unitare a acestora în cadrul operatorilor economici din sectorul public, privat , inclusiv cu capital străin, care își desfășoară activitatea pe teritoriul României.

Obiectivul este de a lega misiunile de control-inspecție de politicile naționale de sănătate.

Pentru a preveni riscurile pentru sănătate, Inspectia Sanitara de Stat din cadrul Ministerului Sănătății, împreună cu inspectorii sanitari din DSP desfasoară misiuni de inspectie și control pe următoarele domenii:

- a) produselor biocide
- b) calității apei pentru consum uman și a celei folosite la alte activități umane, inclusiv a celei de îmbăiere, conform protocoalelor semnate cu autoritățile competente din domeniu;
- c) gestionării deșeurilor lichide și solide și în special a celor potențial periculoase;
- d) calității habitatului;
- e) respectării condițiilor igienico-sanitare în unitățile de învățământ și ocrotire a copiilor și tinerilor, precum și a procesului instructiv-educativ;
- f) mediului de muncă și bolilor profesionale, în relația cu mediul de muncă;
- g) activităților de îngrijiri de sănătate;
- h) prevenirii și combaterii bolilor transmisibile;
- i) furnizării de servicii care presupun riscuri potențiale pentru viața sau sănătatea populației ori a persoanelor care execută serviciile respective;
- j) produselor cosmetice

(4) Activitatea de inspecție pentru controlul calității serviciilor de asistență medicală constă în controlul respectării reglementărilor legale și a implementării sistemului de calitate în următoarele servicii de asistență medicală:

- a) servicii de asistență medicală primară;
- b) servicii de asistență medicală ambulatorie de specialitate;
- c) servicii medicale prespitalicești;



- d) servicii medicale spitalicești;
- e) servicii în domeniul donării, procurării, testării, procesării, conservării, stocării și distribuirii țesuturilor și a celulelor umane, precum și a produselor obținute din țesuturi și celule umane destinate utilizării la om,
- f) controlul calitatii actului medical.

Totodată:

- coordonează activitatea de inspecție și control la nivel national a serviciului control în sănătate publică din cadrul direcțiilor de sănătate publică și a municipiului Bucuresti,
- inițiază, organizează și controlează prin acțiunile tematice organizate la nivel national întreaga activitate în domeniu pe teritoriul țării,
- pe langa acțiunile tematice nationale se efectueaza si controale la sesizari sau la cererea altor instituții,
- coordonează și organizează la nivel național acțiuni speciale, în caz de suspiciune și raportare a cazurilor grave, a producerii de calamități naționale, evenimente deosebite, epidemii, în linia atribuțiilor ce le revin pe linie de sănătate publică,
- coordonează acțiunile de control și inspecție sanitară din cadrul sistemelor rapide de alertă și notifică instituțiile implicate în funcție de domeniul de competență.

ANALIZA SWOT

PUNCTE TARI:

- Prin modificarea organigramei Ministerului Sănătății prin Hotărțrea Guvernului nr. 357/2017 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății s-a realizat organizarea Inspecției Sanitare de Stat din Serviciu în Direcție de sine statatoare, fapt care permite o mai bună organizare a activitatii și previne interferente, imixțiuni și subordonări față de direcțiile care emit reglementari în domeniul sănătății,
- crearea unei coordonari unitare și efectuarea de acțiuni tematice la nivel național unor rapoarte de control mai ample, concrete ale inspectorilor din cadrul DSP,
- analiza tuturor raportelor emise de catre inspectorii din cadrul DSP-urilor, corectarea acestora prin diverse actiuni de control suplimentare fata de ce au raportat initial,
- desfășurarea de acțiuni comune la nivelul anului 2020 împreună cu Poliția Română, acțiunea RETROVIRUS (date EUROPOL) privind deșeurile medicale, actiuni proprii sau împreună cu

Politia Română pentru scoaterea dezinfectanților neconformi de pe piață pe toata perioada pandemiei,

- implicarea directorului ISS in coordonarea controlului pandemiei COVID 19 la nivel național conform atribuțiilor din fisa postului si ordinelor de ministru.

- implicarea tuturor inspectorilor sanitari din DSP-urilor județene sub coordonarea metodologica a ISS din Ministerul Sănătății în gestionarea pandemiei privind activități de triaj epidemiologic la graniță si în aeroporturi, testarea persoanelor rezultate din anchetele epidemilogice, transportul probelor către laboratoare autorizate, control al biocidelor, control al unitatilor sanitare și monitorizarea paturilor libere din sectiile ATI-COVID 19.

PUNCTE SLABE:

- Personal insuficient la nivelul ISS din Ministerul Sanatatii, efectiv lucreaza 3 inspectori sanitari pe 25 de domenii de activitate,

- salarizarea insuficientă, un medic în cadrul ISS este retribuit cu sume între 3000-4500 lei la nivelul maxim profesional, în timp ce același medic în cadrul unui DSP sau spital are un salariu net între 11000-18000 lei.

OPORTUNITĂȚI:

- Accesarea de fonduri europene in vederea digitalizarii activitati de inspectie sanitara și crearea unor sisteme rapide de alertă care de la nivel județean să comunice evenimentele și acestea să poată fi coordonate și gestionate eficient.
- Emiterea unui regulament de functionare al ISS (legislatia este facuta, doar trebuie aprobata prin ordin). Regulamentul prevede inclusiv profesionalizarea personalului din inspectiile judetene prin efectuarea de cursuri de minim 6 luni pentru specializarea pe domenii de activitate.

AMENINȚĂRI:

- In 5 ani pe principiul schimbărilor politice (produse de organigrama schimbată de fiecare ministru care ocupa portofoliul) sunt sanse maxime să nu mai rămână niciun salariat cu experiență. La momentul ianuarie 2021 în cadrul ISS - MS își defășoară activitatea 3 inspectori sanitari pe 25 de domenii de specialitate.



ACTIVITATEA DESFĂȘURATA DE DIRECTORUL INSPECTIEI SANITARE DE STAT

Atributii specifice:

1. Coordoneaza întreaga activitate de inspectie sanitară la nivel national.
2. Monitorizeaza realizarea obiectivelor inspectiei sanitare la nivel national.
3. A coordonat si organizat actiuni specifice in limitarea pandemiei cu Covid 19 după cum urmează:
 - a facut parte din centrul de comanda al ministerului sanatatii privind coordonarea pandemiei Covid 19,
 - a participat impreuna cu STS si INSP la efectuarea platformei digitale privind efectuarea raportarilor de care spitale si DSP-uri,
 - a participat la sedintele comisiei tehnice de combatere a pandemiei si la sedintele de CNSU,
 - initiator, împreună cu Inspectoratul General al Politiei Romane al actiuni RETROVIRUS , control privind respectarea legislatiei la regimul deseurilor periculoase, provenite din activitatile medicale in contextual masurilor luate impotriva raspandirii virusului SARS Cov 2,
 - a organizat prima rețea de testare național și a contribuit la accelerarea testării SARS CoV 2 până în luna iunie 2020,
 - din luna august 2020- decembrie 2020 a efectuat deplasarea în spitalele din județe și identificat metode de creștere a paturilor ATI Covid 19.
4. A facut parte din comisia de recrutare si selectie a personalului angajat in afara organigramei in cadrul proiectului SIPOCA728/Cod SMIS 129165 “ Crearea cadrului strategic si operational pentru planificarea si reorganizarea la nivel national si regional a serviciilor de sanătate”.
5. Face parte din comisiile constituite la nivelul Ministerului Sanatatii in vederea implementarii proiectului finantat in cadrul Programului de sprijin pentru reformele structural privind reorganizarea sistemului de transfuzie din Romania.
6. **A verificat personal in cadrul actiunilor de control din unitatile sanitare urmatoarele obiective: Spitalul Judetean de Urgenta Brasov, Spitalul Judetean de Urgenta Miercurea Ciuc, Spitalul Judetean de Urgenta Covasna, Spitalul Judetean de Urgenta Sibiu, Spitalul Judetean de Urgenta Galati, Spitalul Letcani, Spitalul de Boli Infectioase Sf. Parascheva Iasi, Spitalul Elias, Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti, Institutul de Boli Infectioase Matei**

Bals, Institutul Marius Nasta, Spitalul Victor Babes, Spitalul Judetean de Urgenta Constanta, Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti, Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj, Spitalul Judetean de Urgenta Braila, Serviciul Judetean de Ambulanta Vaslui.

7. În cursul anului 2020, directorul Inspectiei Sanitare de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a participat la Misiunea de audit general pe România a Comisiei Europene din perioada 28.09. - 09.10.2020 și a elaborat răspunsul la recomandările și solicitările experților CE –divizia DG SANTE.

8. Totodată, în contextul pandemiei de COVID 19 au fost elaborate puncte de vedere pe acte normative precum:

- punct de vedere pe Ordinul comun al MS si ANSVSA privind aprobarea Normei privind stabilirea măsurilor specifice de prevenire a răspândirii virusului SARS- CoV -2 pe perioada stării de alertă în unitățile de alimentație publică,
- punct de vedere pe Ordinul privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice și la nivelul unităților sanitare non-COVID, pe perioada stării de alertă
- punct de vedere pe Ordinul comun al ministrului Culturii și ministrului Sănătății privind măsurile pentru prevenirea și contaminării cu noul coronavirus SARS CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activităților în condiții de siguranță sanitară în domeniul culturii,
- punct de vedere pe Ordinul pentru aprobarea regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor sportive în cantonamente, precum și a regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor în cazul sporturilor individuale care se practică în aer liber
- punct de vedere pe Ordinul privind modificarea Ordinului comun al ministrului Educației și cercetării și al ministrului Sănătății nr. 4259/827/2020 pentru stabilirea unor măsuri de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor cu SARS CoV 2 în unitățile/instituțiile de învățământ, instituții publice și toate structurile aflate în subordonarea sau coordonarea Ministerului Educației și Cercetării
- punct de vedere pe ordinul comun privind pentru completarea Ordinului ministrului muncii și protecției sociale și al ministrului sănătății nr. 3577/831/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării activității la locul de muncă în condiții de securitate și sănătate în muncă, pe perioada stării de alertă,



- punct de vedere pe Ordinul comun privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării activității în lăcașurile de cult, pe perioada stării de alertă
- punct de vedere pe Ordinul pentru modificarea Ordinului comun al ministrului Economiei, Energiei și Mediului de Afaceri și al Ministrului Sănătății nr. 1731/832/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării în condiții de siguranță sanitară în domeniul economiei, pe durata stării de alerta
- punct de vedere pe Ordinul privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul virus SARS CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării în condiții de siguranță sanitară în domeniul transporturilor, pe perioada stării de alertă
- punct de vedere privind aprobarea normei care stabilește măsurile specifice de prevenire a răspândirii virusului SARS - CoV - 2 pentru activitățile de preparare, servire și consum al produselor alimentare bauturilor alcoolice și nealcoolice la terasele/ spațiile deschise din exteriorul unităților de alimentație publică.

Prezentarea rezultatelor acțiunilor de control dispuse de ISS din cadrul Ministerului Sănătății.

În conformitate cu prevederile art. 18 (5) din Regulamentul (CE) nr. 756/2008 al Parlamentului European și al Consiliului de stabilire a cerințelor de acreditare și de supraveghere a pieței în ceea ce privește comercializarea produselor și de abrogare a Regulamentului (CEE) nr. 339/93, ale art. 15 din Regulamentul CE nr. 882/2004, privind controalele oficiale efectuate pentru a asigura verificarea conformității cu legislația privind hrana pentru animale și produsele alimentare și cu normele de sănătate animală și de bunăstare a animalelor, ale Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și ale HG nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății cu modificările și completările ulterioare, Ministerul Sănătății prin Inspekția sanitară de Stat a elaborat Planul național de control pe domeniile de competență în baza cărora s-au derulat acțiuni specifice de control de către structurile de control în sănătate publică din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene.

Rezultatele acțiunilor de control dispuse de ISS din cadrul Ministerului Sănătății sunt prezentate mai jos, după cum urmează:

I. Raport privind acțiuni de control desfășurate în contextul pandemiei COVID 19 și în unitati sanitare:

Raport

privind activitatea desfășurată pentru gestionarea situației generate de infecția cu COVID 19, precum și măsurile dispuse de către inspectorii sanitari la nivel national.

Serviciile de Control în Sănătate Publică din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a municipiului București au desfășurat acțiuni de control în vederea prevenirii limitării și combaterii infecțiilor COVID - 19, după cum urmează:

1. Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare atât în unitățile sanitare, cât și în spațiile de cazare utilizate pentru carantinarea/izolarea temporară a persoanelor pentru care se impune luarea acestor măsuri.

a. Au fost verificate **511** unități sanitare, fiind efectuat un număr de **577** activități de control;

b. Au fost verificate **716** unități de cazare utilizate pentru carantinarea /izolarea temporară a persoanelor pentru care se impune luarea acestor măsuri, fiind efectuate un numar de **910** acțiuni de inspecție;

2. Verificările efectuate în vederea stabilirii modului de organizare și respectarea circuitelor funcționale în cadrul unităților sanitare și în locațiile pentru carantinare/izolare.

a. Au fost verificate **416** unități sanitare, fiind efectuate un număr de **577** activități pentru verificarea condițiilor de functionare și circuitele existente;

b. Au fost verificate **560** unități de cazare utilizate pentru carantinarea /izolarea temporară a persoanelor pentru care se impune luarea acestor măsuri, fiind efectuate un număr de **639** acțiuni de verificare.

3. Verificarea modului de efectuare a operațiunilor de dezinfecție, dezinfecție, deratizare (inclusiv prin servicii externalizate), precum și dacă produsele dezinfectante utilizate sunt conforme, atât în unități sanitare, cât și în spațiile cu destinație specială (spații de carantinare, punctele de trecere a frontierei etc).



a. Au fost verificate **392** unități sanitare, fiind efectuate un număr de **442** activități pentru verificarea modului de efectuare a operațiunilor de dezinfecție, dezinsecție, precum și a substanțelor utilizate;

b. Au fost verificate **436** unități de cazare utilizate pentru carantinarea /izolarea temporară a persoanelor pentru care se impune luarea acestor măsuri, fiind efectuate un număr de **617** acțiuni de verificare a modului de efectuare a operațiunilor de dezinfecție, dezinsecție, precum și a substanțelor utilizate.

4. Verificarea respectării măsurilor de carantinare/izolare de către persoanele pentru care se impunea aplicarea acestor măsuri.

a. au fost efectuate **4.193** monitorizări;

b. au fost monitorizate **25.902** persoane în vederea verificării respectării măsurii izolării / carantinării.

5. Dotarea cu echipamente specifice, obligatorii, precum și materiale destinate igienei personale și utilizarea acestora de către persoanele angrenate în activități de prevenire și combatere a infecției COVID 19, cu specificarea numerică a unităților verificate (unități sanitare și spații de carantinare/izolare).

Astfel de acțiuni au fost desfășurate în **346** unități sanitare și **435** spații de carantinare/izolare.

6. Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în ceea ce privește asigurarea hranei persoanelor aflate în situații de carantină/izolare în spații speciale destinate în acest scop.

Au fost verificate **379** unități destinate acestui scop, fiind efectuate un număr de **448** acțiuni de verificare.

7. Participarea, în perioada de referință, la efectuarea triajului epidemiologic persoanelor carantinate/izolate, la granița terestră, aeroporturi.

Au fost verificate **180** unități destinate acestui scop, fiind efectuate un număr de **57.338** acțiuni de triaj epidemiologic pentru 13.409 persoane.

8. Participarea la efectuarea anchetelor epidemiologice la apariția unui caz confirmat de COVID-19. Inspectorii sanitari au participat la **213** acțiuni de efectuare a anchetelor epidemiologice la apariția cazurilor confirmate și în focarele care au evoluat în diferite localități:

9. Participarea la recoltarea de probe biologice de la cazurile suspecte cu COVID – 19.

Inspectorii sanitari au participat la recoltarea unui nr. de **2269** probe biologice, fiind depistate 136 pozitive.

10. Transportul probelor biologice recoltate către laboratoarele de analize medicale acreditate pentru identificarea virusului SARS - COV – 2

Au fost efectuate un număr de **104** activități de transport.

11. Activități de verificare a laboratoarelor de analize medicale implicate în activitatea de testare RT - PCR pentru identificarea virusului SARS - COV - 2

a. Au fost controlate 53 laboratoare de analize medicale implicate în activitatea de testare RT - PCR pentru identificarea virusului SARS - COV - 2.

b. A fost efectuat un număr de 60 acțiuni.

12. Verificarea modului de igienizare a mijloacelor de transport în comun, asigurarea materialelor de curățenie și dezinfecție.

Au fost efectuate 81 acțiuni de verificare a modului de igienizare a mijloacelor de transport în comun.

13. Întocmirea, completarea și raportarea zilnică a bazelor de date pentru persoanele carantinate/izolate, către instituțiile abilitate.

În 31 de județe, inspectorii sanitari au participat la întocmirea, completarea și raportarea zilnică a bazelor de date pentru persoanele carantinate/izolate, către instituțiile abilitate.

14. Verificarea modului de colectare și decontaminare a lenjeriei utilizate de persoanele carantinate, cât și modul de gestionare al deșeurilor cu potențial periculos rezultate în centrele de carantină.

a. Au fost verificate **431** centre de carantină fiind efectuate **582** activități pentru verificarea colectării și decontaminării lenjeriei utilizate de persoanele carantinate.

b. Au fost verificate **458** centre de carantină fiind efectuate **581** activități pentru verificarea modului de gestionare a deșeurilor cu potențial periculos.

15. Număr de acțiuni comune cu alte instituții.

Au fost derulate **1.085** acțiuni de control comune cu reprezentanții altor instituții.

16. Alte activități desfășurate pentru prevenirea și combatere a infecției cu COVID 19 (efectuarea triajului epidemiologic a persoanelor intrate în țară prin punctele de frontiera, servicii de permanență, servicii de monitorizare și consultanță telefonică, participarea la transportul unor persoane în vederea carantinării, acțiuni de identificare a contactilor, rezolvare sesizări etc.) .



- a. inspectorii sanitari din **16** județe au efectuat triajului epidemiologic a persoanelor intrate în țară prin punctele de frontieră;
- b. inspectorii sanitari **din 40** județe au efectuat servicii de permanență în cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică, în cadrul Centrelor Județene de *Conducere și Coordonare a Intervenției etc*;
- c. inspectorii sanitari din **40** județe au efectuat servicii de monitorizare și consultanță telefonică;
- d. inspectorii sanitari din **5** județe au participat la transportul unor persoane în vederea carantinării;
- e. inspectorii sanitari din **11** județe au efectuat acțiuni de identificare a contactilor;
- f. a fost rezolvat un număr de 1457 sesizări;
- g. alte activități:
 - participarea la plasarea în carantină instituționalizată a persoanelor venite din zona roșie;
 - efectuarea termometrării persoanelor carantinate la sfârșitul perioadei de carantină;
 - au făcut cumpărături de medicamente și bunuri pentru persoanele carantinate și au asigurat distribuția pachetelor aduse de aparținători ;
 - verificarea respectării măsurilor impuse de starea de urgență în unități tip: after school, săli de joacă, unități de înfrumusețare, supermarketuri, hipermarketuri, magazine alimentare;
 - verificarea respectării măsurilor stabilite de ordonanțele în vigoare, în contextul epidemiologic existent, în instituții social-culturale: case de cultură, săli de teatru, săli filarmonice, stadioane, săli de sport;
 - verificarea modului de efectuare a dezinfectiei în unitățile cu profil de comerț - desfacere , în zona caselor de marcat, precum și în alte locuri expuse (cărucioare, coșuri de cumpărături, clanțe de la uși, butoane de la lifaturi, cât și a modului de utilizare a produselor biocide;
 - verificarea respectării măsurilor de dezinfecție, instituite în piețele agroalimentare pentru protecția împotriva răspândirii infecției cu COVID-19 , precum și a produselor utilizate în acest scop;
 - verificarea modului de efectuare a operațiunilor de dezinfectie, dezinsectie si deratizare, în unitățile de învățământ, centre de plasament, mică industrie, primării, centre de îngrijire a persoanelor vârstnice de stat și private;
 - verificarea modului de efectuare a operațiunilor de dezinfecție a străzilor și a scărilor de bloc;
 - au fost verificate, în unitățile cu profil de alimentație publică, condițiile igienico-sanitare, măsurile instituite pentru organizarea serviciilor (de tip drive-in, livrare la client), modul de efectuare a dezinfectiei, biocidele dezinfectante utilizate și stocul existent;

- verificarea modului de efectuare a operatiunilor de dezinfectie a mașinilor de transport persoane carantinate, corturilor destinate triajului , corturilor jandarmeriei, tonetelor poliției de frontieră, camerei transfugi, amplasate în punctele de trecere a frontierei;
- verificarea respectării masurilor instituite la apariția unui caz confirmat cu Covid-19, înregistrat într- o fabrică de tricotaje;
- verificarea măsurilor de protecție a angajaților, distanțare socială, dezinfectie și dotare cu materiale igienă personală în unități de mică industrie și producție, în unitățile de retaileri alimentari , unități administrativ teritoriale;
- în depozite cu puncte de prezentare/desfacere au fost verificate măsurile instituite pentru evitarea aglomerării de persoane, modul de efectuare a dezinfectiei, dotarea cu biocide și materiale igienico-sanitare, precum și dotarea și utilizarea echipamentelor de protecție;
- verificarea respectării condițiilor igienico- sanitare, în contextul epidemiologic generat de răspândirea infecției cu SARS-CoV-2/COVID -19, în unități de producție pâine și produse de panificație, magazine, chioșcuri desfacere pâine;
- verificarea unor firme de curățenie privind asigurarea produselor pentru efectuarea dezinfectiei, asigurarea echipamentului de protecție (mănuși, măști) pentru personalul angajat;
 - recoltare probă de apă din sursă proprie la o locație propusă pentru carantină instituționalizată;
 - verificarea respectării măsurilor luate pentru prevenirea transmiterii noului coronavirus SARS-Cov-2 în unitățile cu aflux mare de cetățeni (gară, autogară și gara fluvială);
 - în 7 unități comerciale, care au avut activitate în cartierul carantinat din orașul Babadag, județul Tulcea, inspectorii sanitari au distribuit produsul biocid „Jaclor,, și au instruit personalul cu privire la modul de preparare și utilizare a soluției dezinfectante;
 - la solicitarea Inspectoratului Județean de Poliție au fost efectuate controale în unități de alimentație publică (baruri) pentru verificarea respectării numărului maxim de clienți admisi;
- participarea la sedințele Grupului de suport tehnic, format din reprezentanți ai tuturor instituțiilor, constituit la nivelul Instituției Prefectului;
- participarea la videoconferințe și ședințe cu Instituția Prefectului, Poliția Română, Jandarmeria Română, Inspectoratul pentru Situații de Urgență și unitățile administrativ-teritoriale;
- transmiterea de adrese către: Unități Administrativ Teritoriale, Instituția Prefectului, Oficiul Registrul Comerțului, Inspectoratul de Poliție Județean, Poliția Locală, Centrul Județean de Coordonare și Conducere a Intervenției , Inspectoratul pentru Situații de Urgență, etc.;



- întocmirea de diverse documente: adeverințe care certifică izolarea la domiciliu, avize epidemiologice, etc. pentru persoanele carantinate instituțional.

18. SANCTIUNI

Au fost aplicate 587 sancțiuni contravenționale, din care 477 amenzi în valoare totală de 4.642.600 lei și 110 Avertismente, astfel:

a) 294 sancțiuni contravenționale, din care **247** amenzi în valoare de **2.860.300 lei**, în conformitate cu prevederile H.G. nr. 857/2011, art. 30, lit. h, respectiv art. 34, lit. m și **47** Avertismente, în conformitate cu O.G. 2/2001;

Art. 34, lit m – nerespectarea de către persoane fizice, suspecti și convalescenți de boli transmisibile, contacți și purtători sanatosi de germeni patogeni, precum și de către persoane juridice a măsurilor prevăzute de normele în vigoare, în scopul prevenirii și combaterii bolilor transmisibile (10.000 -20.000 lei pentru persoane fizice și 25.000 lei - 30.000 lei pentru persoane juridice)

Art. 30, lit h – nerespectarea măsurilor speciale instituite în situații epidemiologice deosebite(5.000 lei-10.000 lei pentru persoane fizice și 10.000 lei -30.000 lei pentru persoane juridice)

b) pentru alte neconformități au fost aplicate 293 sancțiuni contravenționale, din care **230** amenzi în valoare de **1.782.300 lei**, în conformitate cu prevederile H.G. nr. 857/2011 și **63** Avertismente, în conformitate cu O.G. 2/2001.

În conformitate cu Legea nr. 55 din 15 mai 2020 *privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19* și Nota aprobată de ministru sănătății nr. NT2607/19.05.2020 referitoare la acțiunii de control privind verificarea măsurilor instituite pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 în următoarele domenii de activitate sănătate, educație, muncă, cultură, culte, economie, transport, agricultură și sport, precum și în conformitate cu atribuțiile Ministerului Sănătății a fost aprobată **desfășurarea acțiunii de control privind verificarea măsurilor instituite pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 în următoarele domenii de activitate sănătate, educație, muncă, cultură, culte, economie, transport, agricultură și sport începând cu data de 20.05.2020**

RAPORT

privind acțiunea de control, de verificare a măsurilor instituite pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 în următoarele domenii de activitate: sănătate, educație, muncă, cultură, culte, economie, transport, agricultură și sport.

Acțiunea tematică a vizat verificarea prevederilor următoarelor acte normative:

- Ordinul nr. 828 din 15 mai 2020 *privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice și la nivelul unităților sanitare non-COVID, pe perioada stării de alertă.*
- Ordinul nr. 827 din 15 mai 2020 *pentru stabilirea unor măsuri de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor cu SARS-CoV-2 în unitățile/instituțiile de învățământ, instituțiile publice și toate structurile aflate în subordonarea sau coordonarea Ministerului Educației și Cercetării.*
- Ordinul nr.831 din 15 mai 2020 *privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activității la locul de muncă în condiții de securitate și sănătate în muncă, pe perioada stării de alertă.*
- Ordinul nr. 830 din 15 mai 2020 *privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activităților în condiții de siguranță sanitară în domeniul culturii.*
- Ordinul nr. 826 din 15 mai 2020 *privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activității în lăcașurile de cult pe perioada stării de alertă.*
- Ordinul nr. 806 din 15 mai 2020 *pentru aprobarea Regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor sportive în cantonamente, precum și a Regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor în cazul sporturilor individuale care se practică în aer liber.*
- Ordinul nr. 829 din 15 mai 2020 *privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul virus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activităților în condiții de siguranță sanitară în domeniul transporturilor, pe perioada stării de alertă.*



- Ordinul nr. 832 din 15 mai 2020 *privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activităților în condiții de siguranță sanitară în domeniul economiei, pe durata stării de alertă*

În perioada **20.05.-23.08.2020** inspectorii sanitari au desfășurat un număr de **14430** controale privind verificarea măsurilor de prevenire și combatere a pandemiei de Covid 19.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor la nivel național au fost aplicate în un număr de **2304 sancțiuni contravenționale** din care:

- **Amenzi: 1196** în valoare de **5.496.911 lei**;
- **Avertismente 1105.**
- **Suspendare activitate- 4 unitati**

Controalele mai sus menționate au fost efectuate în următoarele domenii de activitate, după cum urmează:

- **Au fost efectuate un număr de 1238 de controale în cabinete stomatologice,** principalele nereguli constatate fiind:

- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.
- nerespectarea regimului produselor biocide stabilit de normele în vigoare.
- nerespectarea normelor igienico-sanitare pentru cabinetele medicale și de medicină dentară, indiferent de profil, conform reglementărilor legale în vigoare.
- neîntocmirea scrisă a procedurilor/protocoalelor privind programarea, triajul pacienților și dezinfectia în cabinetele stomatologice.

Au fost aplicate un număr de 121 sancțiuni contravenționale din care:

- **Amenzi: 53** în valoare de **299.600 lei**
- **Avertismente:68.**

- **Au fost verificate 416 unități sanitare și 689 cabinete de medicină de specialitate;** principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni sunt următoarele:

- neîntocmirea scrisă a procedurilor/protocoalelor privind programarea, triajul pacienților și dezinfectia în cabinet.

Precizăm că la o unitate sanitară s-a efectuat control datorită declanșării unui focar COVID prin diagnosticarea a 6 cadre medicale infectate cu SARS-COV-2.

Au fost aplicate un număr de **159** sancțiuni contravenționale din care:

Amenzi: **93** în valoare de **735.600 lei** și **66 avertismente**.

➤ **Au fost verificate 208 centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane varstnice;** principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni sunt următoarele:

- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.
- nerespectarea regimului produselor biocide stabilit de normele în vigoare nerespectarea normelor igienico-sanitare.

Au fost aplicate un număr de 44 sancțiuni contravenționale din care:

Amenzi: **28** în valoare de **273.200 lei**

Avertismente: **16**

➤ **Au fost efectuate controale la 948 saloane de înfrumusețare,** principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni sunt următoarele:

- nu se înregistrează operațiunile de curățare, dezinfecție după fiecare client;
- nu se măsoara temperatura clientelor la intrare în unitate;
- purtarea de echipament de protecție necorespunzătoare.

Au fost aplicate un număr de **170** sancțiuni contravenționale;

Amenzi: **61** în valoare de **180.700 lei**.

Avertismente: **109**.

➤ **Au fost efectuate controale la 709 unități de alimentație publică (unitati de catering)** principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni sunt următoarele:

- neefectuare control medical periodic.
- neinstituirea măsurilor pentru prevenirea și combaterea răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2.

Au fost aplicate un număr de 244 sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: **126** în valoare de **541.200 lei**

- Avertismente: **118**.

- 1 suspendare activitate.



- **Au fost verificate 548 unități de producție**, principalele nereguli au fost:
 - neînstituirea măsurilor pentru prevenirea și combaterea răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2

Au fost aplicate 79 sancțiuni, după cum urmează:

Amenzi: **46** în valoare de **211.100 lei**.

Avertismente: **33**

- **Au fost verificate 2603 unități comerciale**, principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni fiind următoarele:
 - neasigurarea produselor biocide pentru dezinfectia mâinilor, în toate spațiile de acces ale clienților.
 - neasigurarea triajului epidemiologic pentru angajați și clienți.
 - neasigurarea la intrare a covorasului cu soluții dezinfectante.
 - neefectuarea curățeniei la grupurile sanitare.

Au fost aplicate un număr de 421 sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: **261** în valoare de **895.100 lei**
- Avertismente **160**.
- 1 suspendare activitate.

- **Au fost verificate 6 piete agroalimentare** a fost aplicată o sancțiune contravențională cu **Amendă** în valoare de **4.300 lei și 52,5 kg produs biocid retras de la utilizare**.

- **Au fost efectuate controale la 381 unități de turism.**

Au fost aplicate un număr de **50** sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: **20** în valoare de **50.700 lei**
- Avertismente: **30**

- **Au fost verificate 176 lăcașe de cult religios**; principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni sunt următoarele:

- neînstituirea măsurilor pentru prevenirea și combaterea răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2.

Au fost aplicate un număr de **7** sancțiuni contravenționale din care:

Amenzi: **1** în valoare de **500 lei**

Avertismente: **6**

➤ **Au fost efectuate controale în 897 unități de învățământ**

Au fost aplicate un număr de **25** sancțiuni contravenționale din care:

- **Amenzi: 8** în valoare de **21.500 lei**.

- **Avertismente: 17**

➤ **Au fost efectuate controale la 208 baze sportive**

Au fost aplicate un număr de **36** sancțiuni contravenționale din care

- **Amenzi: 13** în valoare de **37.500 lei**

- **Avertismente: 23**

Suspendare temporara a activitatii la 2 unitati.

➤ Au fost efectuate **controale la 337 instituții publice și private** principalele nereguli constatate pentru care au fost aplicate sancțiuni fiind neasigurarea triajului epidemiologic pentru angajați și persoanele care intră în instituție.

Au fost aplicate un număr de **43** sancțiuni contravenționale din care:

Amenzi: 30 în valoare de **82.100 lei**.

Avertismente: 13

De asemenea, inspectorii sanitari au desfășurat acțiuni de control la: 20 muzee, 1 concert rock, 1 centru educațional, 12 biblioteci, 14 evenimente culturale, 1 târg expozițional.

Au fost aplicate un număr de **5** sancțiuni contravenționale din care:

Amenzi: 1 în valoare de **5000 lei**

Avertismente: 4

Pentru nerespectarea măsurii izolării de către persoane fizice au fost aplicate 4 amenzi în valoare de 14.000 lei

Acțiune de control desfășurată în perioada 06.01 – 31.01.2020 privind situația unităților sanitare cu paturi publice și private, care deține ASF cu program de conformare cu termene până la 31.12.2020 și Program operational

Verificarea respectării prevederilor Ordinului nr. 1.030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației

Situația unităților sanitare cu paturi publice și private, care deține ASF cu program de conformare cu termene până la 31.12.2020 și Program operational.



➤ **Alba**

La nivelul județului Alba funcționează 9 unități sanitare cu paturi, care dețin ASF cu Program operational de conformare pentru anul în curs, și Program cadru de conformare cu termene până la 31.12.2020, respectiv:

- Spital Județean de Urgență Alba-Iulia
- Spitalul Municipal Blaj
- Spitalul Municipal Aiud
- Spitalul Municipal Sebeș
- Spitalul Orășenesc Câmpeni
- Spitalul Orășenesc Cugir
- Spitalul Orășenesc Abrud
- Spital de Pneumoftiziologie Aiud
- Spital Boli Cornice Câmpeni

➤ **ARGEȘ**

La nivelul județului Arges funcționează 10 unități sanitare cu paturi publice. Dintre acestea 2 funcționează cu ASF Program operational de conformare pentru anul în curs, și Program cadru de conformare cu termene până la 31.12.2020, celelalte 8 unități sanitare cu paturi funcționează cu ASF fără program de conformare.

Unitatile sanitare cu paturi cu ASF Program operational de conformare pentru anul 2019, și Program cadru de conformare sunt:

- Spitalul județean de Urgenta Pitesti
- Spitalul de Pediatrie

➤ **ARAD**

În județul Arad sunt catagrafiate 9 unități sanitare cu paturi publice și private, din care:

- 7 unități sanitare publice cu paturi,

-2 unități sanitare private cu paturi

Dintre acestea:

- 5 unități sanitare cu paturi publice au ASF cu Plan- cadru:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad,
- Spitalul de Psihiatrie Căpâlnaș,

- Spitalul Orășenesc Ineu,
- Spitalul de Boli Cronice Sebes,
- Spitalul Orășenesc Lipova.

Spitalul de Psihiatrie Mocrea, funcționează fără ASF.

➤ **BACĂU**

La nivelul județului Bacău sunt **8 unități sanitare cu paturi** , dintre care 1 unitate sanitară cu paturi este privata, deține Autorizație Sanitară de Funcționare, 7 unitati sanitare publice au ASF eliberată cu Program Operațional/Program Cadru de Conformare, după cum urmează:

- Spitalul Județean de Urgență Bacău;
- Spitalul Municipal „Sf. Ierarh dr. Luca” Onești;
- Spitalul Municipal de Urgență Moinești;
- Spitalul “prof. dr. Eduard Apetrei” Buhuși;
- Spitalul Orășenesc “Ioan Lascăr” Comănești;
- Spitalul de Pneumoftiziologie Bacău;
- Spitalul S.C. Polimed S.R.L. Podu Turcului;
- Spitalul S.C. Clinica Medical Service S.R.L. Bacău.

➤ **BIHOR**

La nivelul județului Bihor sunt 10 unități sanitare cu paturi , (dintre care 1 unitate sanitară cu paturi privata,) care dețin Autorizație Sanitară de Funcționare, eliberată cu Program Operațional/Program Cadru de Conformare, după cum urmează:

- Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Oradea
- Spitalul Municipal "Episcop N.Popovici" Beius
- Spitalul Municipal "dr.Pop Mircea" Marghita
- Spitalul de Psihiatrie Nucet
- Spitalul Clinic Municipal "dr.Gavril Curteanu" Oradea
- Spitalul Orasenesc Stei.

Unitățile sanitare cu paturi mai jos menționate au ASF fără plan de conformare:

- Spitalul Clinic de Recuperare Medicala Baile Felix
- Spitalul Orasenesc Alesd
- Spitalul Municipal Salonta



- Spitalul de Psihiatrie si masuri de siguranta Stei.

➤ **BISTRIȚA NĂSĂUD**

La nivelul județului Bistrița Năsăud sunt 4 unități sanitare cu paturi , dintre care - **2 unități sanitare cu paturi dețin ASF cu plan de conformare si operationale**, respectiv:

- Spitalul Județean de Urgență Bistrița,
- Spitalului Orășenesc Beclean.

- **2 unități sanitare cu paturi dețin ASF definitiva:**

- Spitalul Orasenesc "dr.George Trifon" Nasaud
- Preventoriul TBC de copii Ilisua

BRĂILA

In judetul Braila sunt catagrafiate 5 spitale publice și private care dețin ASF eliberata in baza referatului de evaluare si care detin viza anuala.

Din cele 5 spitale, doar 3 au *Program de Conformare* cu termen 31.12.2020 si anume:

- *Spitalul Judetean de Urgenta Braila*
- *Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Braila*
- *Spitalul Orasenesc Faurei*

➤ **BOTOȘANI**

In judetul Botosani sunt catagrafiate 5 spitale publice dintre care 4 dețin ASF cu program de conformare, si anume:

- Spitalul Judetean de Urgenta "Mavromati" Botosani
- Spitalul Municipal Dorohoi
- Spital de Pneumoftiziologie Botosani
- Sanatoriul de Neuropsihiatrie Podriga

➤ **BRAȘOV**

In județul Brașov sunt catagrafiate **11 spitale publice ,toate dețin ASF cu program de conformare**, și anume:

- Spitalul Judetean Clinic de Urgenta Brasov
- Spitalul Municipal Codlea
- Spitalul Municipal "dr.Aurel Tulbure" Fagaras
- Spitalul Orasenesc Rupea

- Spitalul Clinic de copii Brasov
- Spitalul de Psihiatrie si Neurologie Brasov
- Spitalul Clinic de Obstetrica-Ginecologie "dr.I.A. Sbarcea" Brasov
- Spitalul de Boli Infectioase Brasov
- Spitalul de Pneumoftiziologie Brasov
- Spitalul Orasenesc "dr.Caius Tiberiu Sparchez" Zarnesti
- Sanatoriul de Nevroze Predeal

➤ **BUZAU**

In judetul Buzau sunt catagrafiate 5 spitale publice, **4 dețin ASF cu program de conformare și anume:**

- Spitalul Judetean de Urgenta Buzau
- Spitalul Municipal Ramnicu Sarat
- Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Sapoca
- Spitalul Orasenesc Nehoiu.

➤ **CĂLĂRAȘI**

In judetul Călărași sunt catagrafiate 5 unități sanitare cu paturi, dintre **care 4 dețin ASF cu program de conformare și anume:**

- Spitalul de Psihiatrie Sapunari
- Spitalul Orasenesc Lehliu Gara
- Spitalul Municipal Oltenita
- Spitalul Judetean de Urgenta,, dr. Pompei Samarian.

➤ **Caras Severin**

Pe raza județului Caraș-Severin funcționează 5 spitale de stat și unul privat (centrul de recuperare neuromotorie Pro Vitam).

Următoarele 4 unități sanitare dețin atât planuri operaționale cât și planuri cadru de conformare:

Spital Județean de Urgență Reșița,

Spital Municipal de Urgență Caransebeș,

Spital Orășenesc Oravița,

Spital Orășenesc Moldova Noua.



➤ **CONSTANȚA**

In județul **Constanța** sunt 10 unități sanitare cu paturi, **8 dintre ele dețin ASF cu program de conformare** și anume:

- Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Sf. Apostol Andrei" Constanta
- Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta
- Spitalul Municipal Medgidia
- Spitalul Orasenesc Harsova
- Spitalul Clinic de Recuperare, Medicina fizica si Balneologie Eforie Nord
- Sanatoriul Balnear si de Recuperare Techirghiol
- Spitalul Municipal Mangalia
- Sanatoriul Balnear si de Recuperare Mangalia

➤ **COVASNA**

In județul Covasna sunt 4 unități sanitare cu paturi, din care **2 dețin ASF cu program de conformare** și anume:

- Spitalul Judetean de Urgenta Sf. Gheorghe
- Spitalul de Recuperare Cardio-Vascular Covasna.

➤ **DOLJ**

In județul Dolj sunt 12 unități sanitare cu paturi, din care unul privat.

Dintre acestea **10 unitati dețin ASF cu program de conformare** și anume:

- Spitalul Judetean Clinic de Urgenta Craiova
- Spital Clinic Municipal "Filantropia" Craiova
- Spitalul Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie "Victor Babes" Craiova
- Spitalul Municipal "Prof. dr. Irinel Popescu" Bailesti
- Spitalul Filisanilor Filiasi
- Spitalul Orasenesc Segarcea
- Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova
- Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare
- Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna
- SC Graal Medical SRL.

➤ **DÂMBOVIȚA**

In județul Dâmbovița sunt **2 unități sanitare cu paturi, care funcționează cu ASF cu Plan – cadru de conformare** si anume:

- Spitalul Judetean Clinic de Urgenta Târgoviște
- Spital Clinic Municipal Moroieni.

➤ **GALATI**

Din cele 8 spitale publice din judetul Galati, **6 spitale detin Autorizatii Sanitare de Functionare eliberate cu program operational de conformare** pe anul 2019 si program cadru de conformare cu termen 31.12.2020 , după cum urmeaza:

- Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Galati
- Spitalul de Psihiatrie Galati
- Spitalul Municipal Tecuci
- Spitalul de Obstetrica- Ginecologie „Buna Vestire” Galati
- Spitalul Orasenesc Tg Bujor Galati,
- Spitalul Boli Infectioase „Cuvioasa Parascheva” Galati.

➤ **GIURGIU**

La nivelul judetului Giurgiu, **Spitalul Judetean de Urgenta Giurgiu funcționează cu ASF cu Plan cadru de conformare.**

➤ **GORJ**

Din cele 8 spitale publice din judetul Gorj, **5 spitale prezinta Autorizatii Sanitare de Functionare eliberate cu program operational de conformare** si program cadru de conformare cu termen 31.12.2020 , după cum urmeaza

- Spitalul Judetean de Urgenta Tg-Jiu
- Spitalul de Urgenta Tg-Carbunesti
- Spitalul Orasenesc Rovinari
- Spitalul Orasenesc Turceni
- Spitalul Municipal Motru

3 unități sanitare au eliberat ASF fara program de conformare:

- Spitalul de Pneumoftiziologie „ Tudor Vladimirescu
- Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu



- Spitalul Orasenesc Novaci.

➤ **HARGHITA**

➤ La nivelul județului Harghita funcționează cu **ASF cu plan –cadru de conformare sau Plan operational 5 unități sanitare cu paturi publice** și anume:

- Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc
- Spitalul de Psihiatrie Tulgheș
- Spitalul Municipal Odorheiu-Secuiesc
- Spitalul Municipal Toplița
- Spitalul Municipal Gheorgheni .

➤ **HUNEDOARA**

Pe teritoriul județului Hunedoara funcționează 10 unități sanitare cu paturi publice. O unitate sanitară este autorizată fără program de operational și/sau program cadru de conformare (Sanatoriul de Pneumoftiziologie Brad).

Din cele 10 unități, 9 dintre ele dețin ASF cu program operational de conformare pe anul 2019 și program cadru de conformare cu termen 31.12.2020 , după cum urmează

- Spitalul Județean de Urgență Deva
- Spitalul Municipal "dr.A.Simionescu" Hunedoara
- Spitalul Municipal de Urgență Petrosani
- Spitalul Municipal Lupeni
- Spitalul Municipal Brad
- Spitalul Orasenesc Hateg
- Spitalul Municipal Orastie
- Spitalul de Psihiatrie Zam
- Sanatoriul de Pneumoftiziologie Geoagiu.

➤ **ILFOV**

In județul Ilfov funcționează 10 spitale autorizate sanitar, din care **2 spitale au ASF cu planuri de conformare** și anume:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov
- Spitalul de Psihiatrie „Eftimie Diamandescu” Balaceanca.

➤ **Iasi**

In judetul Iasi functioneaza 24 de unitati sanitare cu paturi din care 17 publice si 7 unitati private. Din cele 24 de unitati, **20 sunt autorizate cu planuri sau programe de conformare**. O unitate (Preventoriul TBC Deleni) este autorizata sanitar fara plan de conformare.

Cele 17 unitati sanitare autorizate cu planuri sau programe de conformare sunt urmatoarele:

- Institutul Regional de Oncologie Iasi
- Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof.dr.George I.M.Georgescu" Iasi
- Institutul de Gastroenterologie si Hepatologie Iasi
- Spitalul Clinic de Boli Infectioase "Sf.Parascheva" Iasi
- Spitalul Clinic de Obstetrica-Ginecologie "Elena Doamna" Iasi
- Spitalul Clinic de Obstetrica-Ginecologie "Cuza Voda" Iasi

Spitalul de psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Padureni Grajduri

- Spitalul Clinic "dr.C.I.Parhon" Iasi
- Spitalul Clinic de Recuperare Iasi
- Spitalul Clinic de Urgenta "dr.Nicolae Oblu" Iasi
- Spitalul Clinic de Urgenta pentru copii "Sf.Maria" Iasi
- Spitalul Clinic Pneumoftiziologie Iasi
- Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Sf.Spiridon" Iasi
- Spitalul Municipal de Urgenta Pascani
- Spitalul Orasenesc Harlau
- Spitalul Clinic de Psihiatrie Socola Iasi
- Spitalul de Boli Bronice Tg Frumos.

➤ **IALOMIȚA**

In județul Ialomița sunt **2 unități sanitare cu paturi, care funcționează cu ASF cu Plan – cadru de conformare** si anume:

- Spitalul Judetean Clinic de Urgenta Slobozia
- Spitalul Orasenesc Tandarei.

➤ **MARAMURES**

In judetul Maramures functioneaza 9 unitati sanitare cu ASF cu plan de conformare/plan operational pe 2019



Spitalul Județean de Urgență "dr.Constantin Opris" Baia Mare

- Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei
- Spitalul Orasenesc Targu Lapus
- Spitalul Orasenesc Viseu de Sus
- Spitalul de Recuperare Borsa
- Spitalul de Pneumoftiziologie " dr. N. Rușdea" Baia Mare
- Spitalul de Boli Infectioase si Psihiatrie Baia Mare
- Spitalul de Psihiatrie Cavnic
- Clinica Euromedica Hospital.

➤ **MEHEDINȚI**

În județul Mehedinți **3 unități sanitare cu paturi publice** funcționează cu ASF cu plan de conformare/plan operational si anume:

- Spitalul Județean de Urgență - Drobeta Turnu Severin
- Spitalul Municipal Orșova
- Spitalul Orășenesc Baia de Aramă .

➤ **MUREȘ**

În județul Mureș funcționează 9 unități sanitare cu paturi publice și 11 unități sanitare cu paturi în sistem privat. Spitalele private dețin autorizația sanitară de funcționare definitivă.

Dintre cele 9 unitati sanitare publice cu paturi, 6 dețin ASF cu conformare si anume:

- Spitalul Orășenesc Sângeorgiu de Pădure
- Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg.Mureș
- Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant de Cord Tg.Mureș
- Spitalul Clinic Județean Mureș
- Spitalul Municipal Sighișoara
- Spitalul Orășenesc “ dr. Valer Russu” Luduș.

➤ **NEAMȚ**

În județul Neamț funcționează un număr de 6 (șase) unități sanitare cu paturi publice și 5(cinci) unități sanitare cu paturi private.**5 unități sanitare cu paturi publice dețin ASF cu conformare și program operațional de conformare pentru anul 2020 după cum urmează:**

- Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț

- Spitalul Municipal de Urgență Roman
- Spitalul Orășenesc “Sf.Dimitrie” Târgu Neamț
- Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericani
- Spitalul Orășenesc "Sf. Ierarh Nicolae" Bicaz

➤ **Olt**

La nivelul județului Olt sunt catagrafiate **6 unitati** sanitare cu paturi publice si private, din care:

- 1 unitate cu ASF definitiva – Spitalul Psihiatrie Cronici Schitu
- **5 unitati sanitare cu ASF eliberate cu Program de Conformare** (operational pe 2019) si Program Cadru de Conformare, respectiv:
 - Spitalul Judetean de Urgenta Slatina,
 - Spitalul Municipal Caracal,
 - Spitalul Orasenesc Bals,
 - Spitalul Orasenesc Corabia.
 - SC Domus Med SRL Piatra Olt (spital boli cronice si ingrijiri paleative).

➤ **PRAHOVA**

La nivelul județului Prahova functioneaza pe baza de **ASF cu program de conformare 10 unitati sanitare cu paturi**, dintre care 1 unitate privata:

- Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna,
- Spitalul de Boli Pulmonare Breaza,
- Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti,
- Spitalul Municipal Campina,
- Spitalul de Obstetrica Ginecologie Ploiesti,
- Spitalul Orasenesc Baicoi,
- Spitalul de Psihiatrie Voila,
- Spitalul municipal ploiesti,
- Spitalul de Pneumoftiziologie Floresti
- S.C. Best Med Serv S.R.L.,

➤ **SĂLAJ**

În județul Sălaj funcționează un număr total de 6 unități sanitare cu paturi:

- 4 unități sanitare cu paturi publice;



- 2 unități sanitare cu paturi în sistem privat.

Toate unitățile sanitare cu paturi dețin autorizație sanitară de funcționare definitivă.

➤ **SATU MARE**

La nivelul județului Satu Mare sunt un număr de **4 unități sanitare publice cu**

Paturi, autorizate cu Plan cadru de conformare și anume:

- Spitalul Județean de Urgență Satu-Mare
- Spitalul Municipal Carei
- Spitalul Orășenesc Negrești Oas
- Spitalul de Pneumoftiziologie Satu-Mare.

➤ **SUCEAVA**

La nivelul județului Suceava sunt un număr de **9 unități sanitare publice cu paturi, dintre care**

4 unități au ASF cu Plan cadru de conformare și anume:

- Spitalul Municipal Falticeni
- Spitalul Municipal "Sf.dr Cosma și Damian" Radauți
- Spitalul Municipal Vatra Dornei
- Spitalul de Psihiatrie Cronici Siret.

➤ **SIBIU**

La nivelul județului Sibiu sunt un număr de **6 unități sanitare publice cu paturi, care au ASF**

cu Plan cadru de conformare și anume:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu
- Spitalul Municipal Medias
- Spitalul Orășenesc Agnita
- Spitalul Orășenesc Cisnădie
- Spitalul de Psihiatrie "dr.Ghe .Preda " Sibiu
- Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Sibiu
- Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu.

➤ **TULCEA**

Pe teritoriul județului Tulcea există un număr de **2 unități sanitare publice cu paturi**, Spitalul Județean de Urgență Tulcea și Spitalul Orășenesc Măcin, și **o unitate sanitară privată cu paturi**: SC MEDICAL CENTER SPITAL SRL.

Din cele 2 unități sanitare cu paturi, **1 unitate funcționează deține ASF cu Program cadru de conformare** și program operațional iulie 2019 – iulie 2020 și anume:

- **Spitalul Județean de Urgență Tulcea.**

➤ **TIMIS**

În județul Timiș funcționează **10 unități sanitare cu paturi publice, care dețin ASF cu planuri cadru de conformare** și planuri operaționale și anume:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” Timișoara
- Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara
- Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii ”Louis Turcanu” Timișoara
- Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftizologie dr. Victor Babeș Timișoara
- Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara
- Spitalul orășenesc Deta
- Spitalul dr. Karl Diel Jimbolia
- Spitalul Municipal dr. Teodor Andrei Lugoj
- Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel
- Spitalul de Psihiatrie Gătaia.

➤ **TELEORMAN**

Pe raza județului Teleorman funcționează **7 unitati sanitare** cu paturi, toate autorizate sanitar din care **5 sunt autorizate cu Plan de conformare si Plan operational** și anume:

- Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria
- Spitalul Municipal Rosiorii de Vede
- Spitalul Municipal Turnu Magurele
- Spitalul Orasenesc Zimnicea
- Spitalul Orasenesc Videle.



➤ **VÂLCEA**

Pe raza județului Vâlcea funcționează **14 unități sanitare** cu paturi, din care **2 sunt autorizate cu**

Plan de conformare și Plan operational și anume:

- Spitalul Județean de Urgență Ramnicu Valcea
- Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Dragasani.

➤ **VRANCEA**

Pe raza județului Vrancea funcționează **5 unități sanitare cu paturi publice**. Toate cele 5 unități dețin ASF **cu Plan de conformare** și anume:

- Spitalul Județean de Urgență "Sf.Pantelimon" Focsani
- Spitalul Municipal Adjud
- Spitalul Orasenesc Panciu
- Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbraveni
- Spitalul "N.N.Saveanu" Vidra.

➤ **VASLUI**

Pe raza județului Vaslui funcționează **5 unități sanitare** cu paturi publice și private care dețin ASF **cu Plan de conformare** și anume:

- Spitalul Județean de Urgență Vaslui
- Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Barlad
- Spitalul Municipal "Dimitrie Castroian" Husi
- Spitalul de Psihiatrie Murgeni
- SC Recumed SRL.

➤ **BUCUREȘTI**

Pe raza municipiului București funcționează **26 unități sanitare cu paturi publice și 1 spital privat, autorizate cu Plan de conformare și Plan operational** și anume:

- Spitalul Clinic de Urgență Sf Ioan
- Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare
- Spitalul Clinic de Urgență " Bagdasar -Arseni"
- Spitalul Clinic de Psihiatrie Prof. dr. Alexandru Obregia
- Spitalul Clinic Prof. dr. Th. Burghele
- Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperarea Capacității de Muncă

- Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Gr. Alexandrescu"
- Spitalul Clinic Nicolae Malaxa
- Institutul Oncologic Prof. dr. A. Treistoreanu
- Spitalul Clinic de Nefrologie dr. Carol Davila
- I.N.S.M.C. "Alessandrescu-Rusescu"
- Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof.dr. Matei Balș"
- Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti
- Institutul Național de Endocrinologie C.I.Parhon
- Spitalul Clinic de Urgenta Bucuresti
- Spitalul Clinic de Chirurgie Oro maxilofaciala "Prof.dr. Dan Theodorescu"
- Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan"
- Penitenciarul Spital București- Rahova
- Spitalul Clinic de Urgență Chirurgie Plastică, Reparatrice și Arsuri
- Spitalul de Pneumoftiziologie Sfântul Stefan
- Institutul de Fonoaudiologie si Chirurgie Funcțională o.r.l. "Prof.dr. Hociotă"
- Institutul de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "prof. dr. N. Paulescu"
- Spitalul Clinic de Obstetrică -Ginecologie prof. dr. "Panait Sarbu"
- Spitalul Clinic dr. Ioan Cantacuzino
- Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare prof. dr. C.C. Iliescu
- Institutul de Pneumoftiziologie dr. Marius Nasta
- Hiperclinica Tulkarem SRL

➤ **În perioada 03.02 – 28.02.2020 s-a desfășurat acțiunea de control privind condițiile de funcționare în unitățile de dializă publice și private.**

Obiectivele acțiunii tematice au fost următoarele:

- Ordinul nr. 1.315/ 2019 pentru modificarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.718/2004;
- HG nr. 856/2002 privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase, cu modificările și completările ulterioare;



➤ Verificarea măsurilor privind prevenirea infecțiilor nosocomiale Ordinul MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;

➤ Legea nr. 211/2011 privind regimul deșeurilor;

➤ HG nr. 1061/2008 privind transportul deșeurilor periculoase și nepericuloase pe teritoriul României;

➤ Ordin nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale;

➤ Respectarea cerințelor legale privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea, conform prevederilor Ordinului MS nr. 961/2016; pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private;

➤ Conformitatea produselor biocide (avizare, etichetare, utilizare) la prevederile HG nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide.

▪ În cadrul acestei acțiuni au fost controlate un număr de **309 centre de dializă din cadrul unitatilor sanitare, 179 centre de dializă din ambulatorii private și 40 centre de dializă ambulatorii de stat .**

▪ Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate un număr de **42** sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: **31** în valoare de **304.500 lei**;

- Avertismente: **11**

În ceea ce privește respectarea normelor igienico-sanitare aplicabile **unitățile de dializă publice și private** , din rapoartele transmise s-au evidențiat, cu o frecvență ridicată, următoarele neconformități:

- personalul medical cu pregătire medie a efectuat stagii anuale de pregătire mai puțin de 7 zile pe an, acestea s-au efectuat sub coordonarea medicului nefrolog șef din cauza inexistenței unui centru de dializă tutelar.

- coordonatorul activității de protecție a sănătății în raport cu mediul nu este cadru medical și nu a efectuat cursuri la Institutul Național de Sănătate Publică, conform prevederilor Ordinului M.S. nr.1226/2012;
- spațiile pentru curățarea, dezinfectia și depozitarea ustensilelor de curățenie nu sunt dotate cu chiuvete de capacitate corespunzătoare sau cu mașini de spălat conform prevederilor Ordinului MS nr. 961/2016;
- s-au întocmit un număr redus de proceduri, activitatea desfășurându-se majoritar în baza protocoalelor de lucru .
- nu erau elaborate programe și proceduri de curățare și dezinfectie;protocoale de dezinfectie și pretratate pentru echipamentele medicale validate de SPIIAM sau de manualul de utilizare.

Precizăm că unitățile private de dializă nu au serviciu SPIAAM și nici nu efectuează sterilizare, materialele sterile utilizate fiind de unică folosință.

Deficiențele constatate se datorează în special necunoașterii legislației în vigoare de către personalul medical care desfășoară activități în unitățile de dializă.

➤ **În perioada 23.04 – 28.04.2020 Inspecția Sanitară de Stat a organizat și coordonat o acțiune de evaluare privind condițiile de funcționare a echipamentelor medicale pentru efectuarea testării RT-PCR pentru identificarea virusului Covid 19, în calitate de autoritate competentă în acest domeniu (Ordinului MS nr. 824/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea Inspecției Sanitare de Stat).**

Obiectivele acțiunii de control au fost următoarele:

- numărul și tipul de echipamente medicale pentru efectuarea testării RT-PCR;
- starea de funcționare;
- deși funcționale, dacă echipamentele medicale pentru efectuarea testării RT-PCR sunt utilizate (dacă nu, motivul pentru care nu sunt utilizate, exemplu: lipsa adresabilitate, lipsă contracte/protocoale cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, etc.);
- existența testelor, kiturilor (kit de extracție manual /automat, kit din țesut) și a altor consumabile necesare (tipul acestora) și a stocurilor acestora;
- numărul de teste efectuat zilnic/care poate fi efectuat zilnic, pentru fiecare tip în parte;
- adresabilitate (persoane fizice/juridice, unități sanitare);
- existența unor contacte/protocoale încheiate între unitățile și direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;



- personal autorizat pentru efectuarea acestor teste precum și durata timpului de muncă;

În urma analizei rapoartelor transmise de inspectorii sanitari au fost constatate următoarele:

- Au fost verificate toate laboratoarele RT-PCR care la momentul controlului functionau in **23 de judete** la data controlului, echipamente medicale pentru efectuarea testării RT-PCR pentru identificarea SARS CoV 2;
- La data controlului existau **62 de echipamentele medicale pentru efectuarea testării RT-PCR pentru identificarea virusului SARS CoV 2** din care: **57 autorizate, 5 neautorizate;**
- Au fost încheiate protocoale /contracte de comodat între Direcțiile de Sănătate Publice județene și a municipiului București (DSP) și Direcțiile Sanitar Veterinare (DSVSA), pentru utilizarea spațiilor și echipamentelor medicale pentru efectuarea testării RT-PCR;
- La nivelul unităților sanitare există o procedură internă privind etapele de lucru începând cu recoltarea probelor biologice până la comunicarea rezultatelor;
- Numărul de probe pentru care se efectuează testarea diferă în funcție de producătorul kiturilor (pot fi kituri cu 12 teste sau kituri cu 100 de teste);
- Institutul Medico Legal (IML) Cluj Napoca și Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj poate efectua extracție din țesut;
- **Media zilnică a probelor lucrate este de 6784 teste, iar capacitatea maximă de testare este de 11.788 teste pe zi**, condiționată de capacitatea de lucru a personalului special instruit;
- Structura de personal este constituită, în medie, din 7 persoane angajate cu normă întreagă;
- Personalul calificat este reprezentat de medici de laborator, medici specialiști genetică, hematologi, cercetători științifici, biologi, biochimisti, chimisti, asistenți de laborator, medici rezidenți medicina de laborator, voluntari;
- **Durata timpului de lucru alocat pentru RT-PCR este de 16 ore pe ciclu de lucru (4 cicluri/24 ore);**
- În unitățile verificate personalul era echipat corespunzător și respecta precauțiunile standard;
- Igienizarea și dezinfectia spațiilor și suprafețelor se realizează corespunzător folosindu-se lămpi UV și nebulizatoare. Sunt respectate circuitele stabilite, iar deșeurile sunt gestionate corespunzător;

➤ Adresabilitate:

- a) laboratoarele din unitățile sanitare pentru testarea RT-PCR, sunt adresate persoanelor internate și personalului medical, din cadrul unității sanitare, precum și altor unități cu care au încheiate contracte;
- b) în laboratorul DSP-ului se testează persoane din carantină, persoane izolate la domiciliu, contacți, personal care lucrează în centrele de vârstnici și în centrele de dializă;
- c) în laboratoarele private sunt efectuate teste în urma repartizării prin DSP-uri, de către Institutul Național de Sănătate Publică (conform metodologiei), sau a contractelor încheiate cu alte unități medicale din țară;
- d) pentru persoanele fizice/ juridice – deocamdată, unitățile nu au un protocol încheiat în acest sens, acesta fiind în lucru în vederea efectuării contra cost, la solicitare.

De asemenea pe parcursul acțiunii de control s-au constatat următoarele:

- Laboratorul **INSP nu deține autorizație sanitară de funcționare** fapt pentru care nu se efectuează testări;
- Laboratorul **Genetic Lab SRL la data controlului nu funcționa deoarece nu deținea autorizație sanitară de funcționare;** are în dotare echipamente medicale pentru efectuarea testării RT_PCR;
- Lotus Med SRL nu funcționa **,era în curs de autorizare .**
- **Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj nu are în dotare echipamente pentru testare RT-PCR,** au început demersurile pentru achiziție;
- Laboratorul genetic Center Cluj Napoca, din cadrul Spitalului Regina Maria, nu este inclus în programul național, nu are contract cu DSP Cluj;
- **Institutul Clinic Fundeni, nu au kituri specifice sistemului, desi este inclus in programul national de testare.**
- Institutul de Virusologie “Ștefan Nicolau” **nu au primit probe, nu are contract cu DSP București;**
- Citobiomed SRL **nu au primit probe;**
- SC Genetic Lab SRL **nu au primit probe.**

În perioada 02 – 30.06.2020 s-a desfășurat acțiunea de control privind verificarea unităților de transfuzii din spitale (UTS) la prevederile legale în vigoare

Acțiunea de control privind verificarea UTS vizează respectării prevederilor:



1. Ordinului MS nr. 1228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine umane,
 2. Legea nr. 282 /2005 privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice,
 3. Ordinul MS nr. 654/ 2020 privind aprobarea Metodologiei pentru colectarea, testarea, procesarea, stocarea și distribuția plasmei de la donator vindecate de COVID-19 și utilizarea monitorizată pentru pacienții critici cu COVID-19 din secțiile ATI
 4. Ordinului MS nr. 1224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale, Cap. 5 al Ordinului MS nr. 1226/2006 pentru aprobarea Normelor privind colecta, controlul biologic, prepararea, conservarea, distribuția și transportul sângelui și componentelor sanguine umane,
 5. Ordinului MS nr. 1343/ 2007 pentru aprobarea Ghidului național de utilizare terapeutică rațională a sângelui și a componentelor sanguine umane,
 6. Ordinului MS nr. 329/2018 pentru aprobarea Normelor privind standardele și specificațiile referitoare la sistemul de calitate pentru instituțiile medicale care desfășoară activități în domeniul transfuziei sanguine,
 7. Ordinului MS nr. 1227/2006 pentru aprobarea Normelor privind transfuzia autologă,
 8. Ordinului MS nr. 219/2002 privind gestionarea deșeurilor periculoase.
- În cadrul acestei acțiuni au fost controlate un număr de **250** de unități sanitare cu paturi publice și private.
 - Numărul total de pacienți **transfuzati** a fost de **144.064**, din care **politransfuzati 67.172** (numărul pacienților transfuzati/ politransfuzati nu poate fi calculat cu exactitate deoarece unele unități sanitare nu dispun de un sistem informatizat)
 - Numărul total de reacții adverse/ incidente post- transfuzionale raportate au fost **55**: frison, reacție febrilă, dispnee, dureri lombare, transpirații, hipotensiune arterială, erupție și prurit.

Din analizele rapoartelor transmise s-au evidențiat următoarele:

- se așteaptă de la structura de specialitate din MS avizul de aprobare a includerii acestora în structura spitalului,

- nu s-a finalizat procedura de achiziție publică a echipamentelor omologate și lucrări de amenajare a spațiului;
- dotare insuficientă cu echipamente de laborator;
- personal în curs de formare propriu;

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate un număr de **21** sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: **10** în valoare de **19.600 lei**;
- Avertismente: **11**

În ceea ce privește respectarea conformității unităților de transfuzii din spitale, din rapoartele transmise s-au evidențiat, următoarele neconformități:

- 11 % din frigidere și congelatoare din dotarea UTS-urilor nu dispun de sisteme de alarmă vizuală și auditivă,
- 27 % din frigidere și congelatoare din dotarea UTS-urilor nu dispun de monitorizare automată a temperaturi,
- 25 % din unitățile controlate, au în dotare genți de transport neomologate pentru sânge și componente sanguine,
- **75 % din unitățile controlate nu au raportat reacții adverse/ incidente post-transfuzionale, conform OMS nr.1228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine umane,**
- **în 84 % din fișele de observație nu sunt menționate reacții adverse.**
 - **Raportare CE 1. 06.2020, a infecției cu virus West Nile**
 - **Raport cu privire la reacțiile adverse la transplantul de celule și țesuturi 2019, transmis către CE în data de 09.07.2020**
 - **Acțiuni de control și rapoarte prin sistemul European de alertă rapidă pentru celule și țesuturi: "Rapid alert system for human tissues and cells" unde au fost nominalizate bancile de celule și țesuturi .**



- **Raportul hemovigilență privind activitatea transfuzională pentru anul 2019 transmis către CE în data de 28.07.2020.**

Raport

privind acțiunea de evaluare și control în unitățile sanitare cu paturi non COVID-19 de stat și private

În perioada 22.07 – 15.08.2020 s-a desfășurat acțiunea de evaluare și control în unitățile sanitare cu paturi non COVID-19 de stat și private. Perioada verificată fiind 01.07 - 20.07.2020.

Obiectivele acțiunii tematice de control au vizat verificarea următoarelor aspecte:

- a) numărul de prezentări la UPU/ CPU, cameră de gardă;
- b) din numărul total al pacienților prezentați (UPU/CPU, cameră de gardă), câți au fost îndrumați către serviciile ambulatorii, câți au beneficiat de internare de zi sau continuă;
- c) număr de internări pe fiecare secție, în unitatea sanitară;
- d) verificarea faptică, prin sondaj, la momentul controlului a numărului de pacienți internați;
- e) număr de testări RT-PCR pentru infecția cu SARS-CoV-2, efectuate la pacienții prezentați la unitatea sanitară și angajați;
- f) dacă se efectuează triajul epidemiologic al tuturor persoanelor, la prezentarea în unitatea sanitară;
- g) dacă se realizează izolarea pacienților (cazuri suspecte) în zona tampon;
- h) existența circuitelor create în UPU/ CPU și pe secții în contextul epidemiei de COVID-19;
- i) existența și modul de implementare a planului de măsuri conform Ordinului nr. 828/2020 *privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice, la nivelul unităților sanitare non-COVID și al ambulatoriilor de specialitate pe perioada stării de alertă;*
- j) dotarea unităților sanitare cu echipamente de protecție și produse dezinfectante;
- k) utilizarea echipamentului de protecție de către personalul unități sanitare;
- l) existența anchetelor epidemiologice efectuate de către SPIAAM la apariția unui caz de infecție cu SARS-CoV2, în rândul angajaților și a pacienților;
- m) numărul intervențiilor chirurgicale efectuate pe fiecare specialitate, pe fiecare bloc operator;
- n) existența listelor privind planificarea pacienților cronici pentru intervenții chirurgicale și dacă aceste intervenții s-au efectuat;

o) existenta acordului interclinic de transfer intraspitalicesc între unitatea sanitară verificată și un spital care asigură asistența medicală a pacienților pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a.

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate **288 unitățile sanitare cu paturi non COVID-19 de stat și private, din care:**

- **194 unitățile sanitare cu paturi non COVID-19 de stat.**
- **94 unitățile sanitare cu paturi non COVID-19 de private.**

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate **53** sancțiuni contravenționale, din care:

- Amenzi: **29** în valoare de **78.700 lei;**
- Avertismente: **24**

Aspecte constatate:

La nivelul UPU/CPU există un spațiu special amenajat unde poate staționa pentru o perioadă foarte scurtă de timp un pacient suspect, până la internarea acestuia.

În perioada 01.07.2020 – 20.07.2020, la nivelul UPU/CPU al unităților sanitare cu paturi Non COVID-19, controlate, au fost înregistrate 198.731 prezentări la nivel național.

În perioada 01.07.2020 – 20.07.2020 au fost efectuate **64.636** de teste RT-PCR pentru stabilirea diagnosticului de sindrom respirator acut sever determinat de noul coronavirus, din care **57.383** la pacienți și **7253** la cadre medicale.

În perioada 01.07.2020 – 20.07.2020 au fost efectuate anchete epidemiologice de către SPIAAM/CPIAAM la **154** unități sanitare controlate. Numărul de anchete efectuate la apariția unui caz de infecție cu SARS-CoV 2 la pacienți sau cadre medicale **a fost de 2286.**

Există liste privind programarea pacienților cronici pentru intervenții chirurgicale, acestea având loc conform programărilor și în funcție de urgențele care apar. **În perioada 01.07.2020 – 20.07.2020** au fost efectuate **25.117 intervenții chirurgicale**, conform raportărilor din teritoriu.

În urma controalelor efectuate la nivelul județelor s-au stabilit următoarele:

În județul Arad au fost controlate **12 unități sanitare** cu paturi publice și private non COVID - 19, din care:

- 4 unități sanitare publice cu paturi cu spitalizare continuă (1261 paturi),
- 8 unități sanitare private cu spitalizare continuă (254 paturi și 14 spitalizare de zi).



În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2893 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 135 au fost internați în zonele tampon
- 1204 au fost internați pe secții
- 1172 au beneficiat de spitalizare de zi
- 474 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu.

Au fost efectuate un număr total de 487 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 466 la pacienți
- 21 la personalul medical

Au fost efectuate 42 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 6 unități existau liste cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între cele 12 unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Alba au fost controlate **8 unități sanitare** cu paturi publice cu spitalizare continuă (1759 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 5837 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 811 au fost internați în zonele tampon
- 1395 au fost internați pe secții
- 877 au beneficiat de spitalizare de zi
- 2754 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 4400 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 4083 la pacienți
- 317 la personalul medical

Au fost efectuate 518 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 4 unități existau liste cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între cele 8 unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Arges au fost verificate **9 unități sanitare** cu paturi publice și private non COVID - 19, din care:

- 8 unități sanitare publice cu paturi cu spitalizare continuă publice (2180 paturi),
- 1 unitate sanitara cu paturi private (71 paturi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 5948 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 424 au fost internați în zonele tampon
- 2031 au fost internați pe secții
- 2662 au beneficiat de spitalizare de zi
- 68 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 4131 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 3838 la pacienți
- 293 la personalul medical

Au fost efectuate 727 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 9 unități existau liste cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între 6 unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Bacău au fost verificate **9 unități sanitare** cu paturi publice și private non COVID - 19, din care:

- 5 unități sanitare publice cu paturi (cu spitalizare continuă 1963 paturi și 121 spitalizare zi)
- 4 unități sanitare cu paturi private (323 spitalizare continua și 37 spitalizare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 6676 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 207 au fost internați în zonele tampon
- 3009 au fost internați pe secții
- 2868 au beneficiat de spitalizare de zi



- 14436 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu.

Au fost efectuate un număr total de 812 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 751 la pacienți
- 61 la personalul medical

Au fost efectuate 1133 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 5 unități existau liste cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între o unitate sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov

În județul Bihor au fost verificate **8 unități sanitare** cu paturi publice și private non COVID-19, din care:

- **6** unități sanitare publice cu paturi (cu spitalizare continuă 1062 paturi și 111 spitalizare zi)
- **2** unități sanitare cu paturi private (256 spitalizare continuă și 18 spitalizare de zi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 3948 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 214 au fost internați în zonele tampon
- 1327 au fost internați pe secții
- 1930 au beneficiat de spitalizare de zi
- 6159 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 1168 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 963 la pacienți
- 205 la personalul medical

Au fost efectuate 411 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În unități nu existau liste cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

Există acorduri interspitalicești între 3 unități sanitare și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Bistrița-Năsăud au fost verificate **5 unități sanitare** cu paturi publice și private non COVID-19, din care:

- **3** unități sanitare publice cu paturi cu spitalizare continuă (1110 paturi)
- **2** unități sanitare cu paturi private (110 paturi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2705 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 115 au fost internați în zonele tampon
- 627 au fost internați pe secții
- 260 au beneficiat de spitalizare de zi
- 936 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 2105 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1830 la pacienți
- 275 la personalul medical

Au fost efectuate 445 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În unități nu existau liste cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între 3 unități sanitare și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Botoșani au fost controlate **2 unități sanitare** cu paturi, publice și private non COVID-19, din care:

- **1** unitate sanitară publică cu paturi (cu spitalizare continuă 302 paturi și 150 spitalizare zi)
- **1** unitate sanitară cu paturi private, spitalizare exclusivă de zi, cu profil de recuperare medicală (5 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 783 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 110 au fost internați în zonele tampon
- 342 au fost internați pe secții
- 215 au beneficiat de spitalizare de zi
- 49 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu



Au fost efectuate un număr total de 111 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 110 la pacienți
- 1 la personalul medical

Au fost efectuate **20 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În o unitate există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între 1 unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Brăila s-au verificat **5 unități sanitare** cu paturi, publice și private non COVID-19, din care:

- 3 unități sanitare publice cu paturi cu spitalizare continuă (1154 paturi)
- 2 unități sanitara cu paturi private (99 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 5003 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 154 au fost internați în zonele tampon
- 1108 au fost internați pe secții
- 788 au beneficiat de spitalizare de zi
- 384 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 703 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 646 la pacienți
- 57 la personalul medical

Au fost efectuate 437 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În o unitate există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

Există acorduri interspitalicești între 5 unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În județul Brașov s-au verificat **13 unități sanitare** cu paturi, publice și private non COVID-19, din care:

- 7 unități sanitare publice cu paturi (1795 paturi spitalizare continuă și 122 paturi spitalizare zi)

- **6** unitati sanitare cu paturi private (761 paturi spitalizare continuă și spitalizare zi 67).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 6264 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 1645 au fost internați în zonele tampon
- 2515 au fost internați pe secții
- 4279 au beneficiat de spitalizare de zi
- 9207 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 5817 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 5278 la pacienți
- 539 la personalul medical

Au fost efectuate 1101 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 13 unitati există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

Există acorduri interspitalicești între 13 unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Buzău** a fost verificată o singură unitate cu paturi, publice (130 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 421 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 0 au fost internați în zonele tampon
- 71 au fost internați pe secții
- 110 au beneficiat de spitalizare de zi
- 0 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 0 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars-Cov-2.

Au fost efectuate 12 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În unitate nu există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

Nu există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care să asigure asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Călărași** au fost verificate **3** unități sanitare cu paturi publice non-COVID (942 paturi spitalizare continuă și 40 paturi spitalizare zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 3086 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:



- 404 au fost internați în zonele tampon
- 700 au fost internați pe secții
- 832 au beneficiat de spitalizare de zi
- 941 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 466 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 455 la pacienți
- 11 la personalul medical

Au fost efectuate 176 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 2 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În toate cele 3 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Caras Severin** s-au verificat **5 unități sanitare** cu paturi, publice și private non COVID-19, din care:

- 4 unități sanitare publice cu paturi (942 paturi)
- 1 unitate sanitară privată cu paturi (40 paturi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 3439 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 43 au fost internați în zonele tampon
- 1127 au fost internați pe secții
- 8554 au beneficiat de spitalizare de zi
- 690 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulator

Au fost efectuate un număr total de 208 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 85 la pacienți
- 123 la personalul medical

Au fost efectuate 266 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În toate cele 5 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În 4 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Cluj** au fost verificate **9 unități sanitare** cu paturi ,publice și private non COVID-19, din care:

- 7 unități sanitare publice cu paturi (1586 paturi)
- 2 unități sanitare private cu paturi (39 paturi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 4472 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 544 au fost internați în zonele tampon
- 1538 au fost internați pe secții
- 2653 au beneficiat de spitalizare de zi
- 2896 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 2135 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1774 la pacienți
- 361 la personalul medical

Au fost **efectuate 1070 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În cele 9 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

În toate cele 9 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Constanta** au fost verificate **17 unități sanitare** cu paturi publice și private non COVID-19, din care:

- 7 unități sanitare publice cu paturi (3428 paturi spitalizare continuă și 118 paturi spitalizare zi)
- 10 unități sanitare private cu paturi (331paturi spitalizare continuă și 60 paturi spitalizare zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 8719 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 292 au fost internați în zonele tampon
- 4029 au fost internați pe secții
- 4714 au beneficiat de spitalizare de zi
- 15548 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu



Au fost efectuate un număr total de 1661 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1345 la pacienți
- 316 la personalul medical

Au fost efectuate 1396 intervenții chirurgicale, toate în blocurile operatorii. În 11 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În toate cele 17 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Covasna** au fost controlate **3 unități sanitare** cu paturi publice și private non Covid-19 cu spitalizare continuă (1165 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 1397 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 0 au fost internați în zonele tampon
- 550 au fost internați pe secții
- 105 au beneficiat de spitalizare de zi
- 2973 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 24 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 16 la pacienți
- 8 la personalul medical

Au fost **efectuate 1396 intervenții chirurgicale** , toate în blocurile operatorii. În toate cele 3 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În 3 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Dâmbovița** au fost controlate **4 unități sanitare** cu paturi publice (2007 paturi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 14211 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 150 au fost internați în zonele tampon

- 1498 au fost internați pe secții
- 807 au beneficiat de spitalizare de zi
- 7207 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 377 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 355 la pacienți
- 22 la personalul medical

Au fost **efectuate 227 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 2 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În 4 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Dolj** s-au efectuat controale în **3 unități sanitare** publice cu paturi non-Covid 19 (531 paturi spitalizare continuă și 30 paturi spitalizare zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 1788 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 18 au fost internați în zonele tampon
- 693 au fost internați pe secții
- 1241 au beneficiat de spitalizare de zi
- 320 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 25 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 19 la pacienți
- 6 la personalul medical

Au fost **efectuate 93 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În toate cele 3 unități controlate există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În 3 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **judetul Galați**, s-au verificat **2 unități sanitare** publice cu paturi non-Covid 19 (care funcționează cu un număr de 1257 de paturi pentru internare continuă și 60 paturi pentru internare de zi).



În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 3996 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 16 au fost internați în zonele tampon
- 450 au fost internați pe secții
- 718 au beneficiat de spitalizare de zi
- 2608 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 1414 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1336 la pacienți
- 78 la personalul medical

Au fost **efectuate 7 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În o unitate există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În 2 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Giurgiu** în cadrul acțiunii de control au fost verificate **2 unități sanitare** cu paturi, noncovid, din care:

- **1** unitate sanitară publică cu paturi (125 paturi)
- **1** unitate sanitară privată cu paturi (24 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 66 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 43 au fost internați în zonele tampon
- 14 au fost internați pe secții
- 0 au beneficiat de spitalizare de zi
- 23 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 80 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, la 80 pacienți.

Nu au fost efectuate intervenții chirurgicale, în blocurile operatorii. În unitate nu există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

Nu există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Gorj** în cadrul acțiunii de control au fost verificate **7 unitati sanitare** cu paturi publice, non-Covid (care funcționează cu un număr de 1426 de paturi pentru internare continuă și 116 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 4129 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 364 au fost internați în zonele tampon
- 2198 au fost internați pe secții
- 483 au beneficiat de spitalizare de zi
- 2714 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 631 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 616 la pacienți
- 15 la personalul medical

Au fost **efectuate 345 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 6 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

În nici o unitate nu există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Harghita** s-au verificat **2 unități sanitare** publice cu paturi non-Covid 19 (care funcționează cu un număr de 855 de paturi pentru internare continuă).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 1844 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 594 au fost internați în zonele tampon
- 1071 au fost internați pe secții
- 547 au beneficiat de spitalizare de zi
- 3482 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 1110 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 966 la pacienți
- 144 la personalul medical



Au fost **efectuate 475 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 2 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale, în restul unităților s-au operat doar urgențe.

În 2 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Hunedoara** au fost controlate **9 unități sanitare** cu paturi publice non COVID-19 (care funcționează cu un număr de 2751 de paturi pentru internare continuă).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 7464 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 365 au fost internați în zonele tampon
- 2415 au fost internați pe secții
- 3525 au beneficiat de spitalizare de zi
- 12374 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 2314 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 2125 la pacienți
- 189 la personalul medical

Au fost **efectuate 780 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În toate cele 9 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

Nu există acorduri interspitalicești între unitățile sanitare nonCOVID și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2

În **județul Ialomița** au fost verificate **2 unități sanitare** cu paturi publice non Covid-19, cu spitalizare continuă (580 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2034 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 129 au fost internați în zonele tampon
- 557 au fost internați pe secții
- 394 au beneficiat de spitalizare de zi
- 1323 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 339 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 335 la pacienți

- 4 la personalul medical

Au fost **efectuate 215 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. Nu există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

În cele 2 unități există acorduri interspitalicești între unitatea sanitară și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Iasi** în cadrul acțiunii de control au fost verificate **15 unități sanitare** cu paturi, non Covid-19, din care:

- **10** unități sanitare publice cu paturi (cu spitalizare continuă, 3901 paturi)
- **5** unități sanitare private cu paturi (657 paturi spitalizare continuă).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă 9928 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 2123 au fost internați în zonele tampon
- 4516 au fost internați pe secții
- 6336 au beneficiat de spitalizare de zi
- 3814 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 5466 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 4629 la pacienți
- 837 la personalul medical

Au fost **efectuate 2562 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 14 există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale.

Nu există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigură asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Ilfov** au fost controlate **8 unități sanitare** cu paturi non Covid-19, din care:

- **1** unitate sanitară publică cu paturi (83 paturi)
- **7** unități sanitare cu paturi private (224 paturi spitalizare continuă și 25 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 420 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 0 au fost internați în zonele tampon



- 243 au fost internați pe secții
- 912 au beneficiat de spitalizare de zi
- 150 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 750 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 568 la pacienți
- 182 la personalul medical

Au fost **efectuate 62 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 5 există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. În 2 unități există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Maramureș** au fost controlate **6 unități sanitare** cu paturi non Covid-19, din care:

- **3** unități sanitare publice cu paturi (cu spitalizare continuă 648 paturi și 35 de paturi pentru internare de zi)
- **3** unități sanitare private cu paturi (80 paturi spitalizare continuă și 26 de paturi pentru internare de zi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 1517 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 21 au fost internați în zonele tampon
- 860 au fost internați pe secții
- 897 au beneficiat de spitalizare de zi
- 7433 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 21 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, la pacienți.

Au fost **efectuate 268 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 6 există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. Nu există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Mehedinți** a fost controlată **1 unitate sanitară** cu paturi publice non Covid-19 (care funcționează cu un număr de 842 de paturi pentru internare continuă și 64 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2023 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 0 au fost internați în zonele tampon
- 772 au fost internați pe secții
- 73 au beneficiat de spitalizare de zi
- 0 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 825 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 745 la pacienți
- 80 la personalul medical

Au fost **efectuate 132 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. Nu există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. Nu există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Mureș** au fost verificate **12 unități sanitare** cu paturi non Covid-19, din care:

- **8** unități sanitare publice, cu paturi (cu spitalizare continuă 2663 paturi și 119 de paturi pentru internare de zi)
- **4** unități sanitare private, cu paturi (284 paturi spitalizare continuă și 56 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 7078 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 598 au fost internați în zonele tampon
- 3325 au fost internați pe secții
- 2981 au beneficiat de spitalizare de zi
- 12689 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu.

Au fost efectuate un număr total de 879 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 830 la pacienți
- 49 la personalul medical

Au fost **efectuate 1360 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 8 există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. În 12 unități există acorduri



interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Neamt** au fost controlate **4 unități sanitare** cu paturi publice non Covid-19 (1231 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 4073 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 616 au fost internați în zonele tampon
- 58 au fost internați pe secții
- 1031 au beneficiat de spitalizare de zi
- 142 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 933 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 881 la pacienți
- 52 la personalul medical

Au fost **efectuate 347 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 4 există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. În 4 unități există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Olt** au fost controlate **3 unitati sanitare** cu paturi non COVID -19, din care:

- **2** unități sanitare publice cu paturi (cu spitalizare continuă 248 paturi și 10 de paturi pentru internare de zi)
- **1** unitate sanitară privată cu paturi (36 paturi)

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 1992 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 7 au fost internați în zonele tampon
- 545 au fost internați pe secții
- 66 au beneficiat de spitalizare de zi
- 1264 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 115 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 16 la pacienți
- 99 la personalul medical

Au fost **efectuate 4 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 2 unitati sanitare există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. În 3 unități există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **județul Prahova** au fost controlate **22 unități sanitare** cu paturi publice non Covid-19, din care:

- **12** unități sanitare publice cu paturi (1645 paturi spitalizare continuă și 8 de paturi pentru internare de zi)
- **10** unitati sanitare private cu paturi (416 paturi spitalizare continuă și 26 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 6435 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 43 au fost internați în zonele tampon
- 1658 au fost internați pe secții
- 2122 au beneficiat de spitalizare de zi
- 2929 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 2198 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1640 la pacienți
- 558 la personalul medical

Au fost **efectuate 476 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 5 există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. În 19 unități există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **județul Satu Mare** au fost controlate **3 unități sanitare** cu paturi publice non Covid-19 (1576 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 8168 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 0 au fost internați în zonele tampon
- 1903 au fost internați pe secții
- 779 au beneficiat de spitalizare de zi



- 2077 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 2036 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1925 la pacienți
- 111 la personalul medical

Au fost **efectuate 414 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 3 unitati sanitare există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. O unitate are acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Sibiu** au fost controlate **4 unități sanitare** cu paturi non Covid 19, din care:

- 3 unități sanitare publice cu paturi (459 paturi)
- 1 unitate sanitară private cu paturi (195 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 650 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 0 au fost internați în zonele tampon
- 197 au fost internați pe secții
- 142 au beneficiat de spitalizare de zi
- 357 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 1405 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1106 la pacienți
- 299 la personalul medical

Au fost **efectuate 402 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 3 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 4 unități au acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Sălaj** au fost controlate **6 unități sanitare** cu paturi non Covid-19, din care:

- 4 unități sanitare publice cu paturi (860 paturi)
- 2 unități sanitare cu paturi private (155 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 3525 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 129 au fost internați în zonele tampon
- 808 au fost internați pe secții
- 1212 au beneficiat de spitalizare de zi
- 792 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 569 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 539 la pacienți
- 30 la personalul medical

Au fost **efectuate 359 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. O unitate are listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 6 unități au acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Suceava** au fost controlate **6 unități sanitare** cu paturi non Covid 19, din care:

- 5 unități sanitare publice cu paturi (963 paturi)
- 1 unitate sanitară privată cu paturi (48 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2963 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 344 au fost internați în zonele tampon
- 564 au fost internați pe secții
- 1444 au beneficiat de spitalizare de zi
- 936 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 803 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 672 la pacienți
- 131 la personalul medical

Au fost **efectuate 364 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 3 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 4 unități au acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Teleorman** au fost catagrafiate și controlate **5 unități sanitare publice** cu paturi non Covid 19 (1758 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 4716 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:



- 90 au fost internați în zonele tampon
- 1813 au fost internați pe secții
- 778 au beneficiat de spitalizare de zi
- 940 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 347 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 328 la pacienți
- 19 la personalul medical.

Au fost **efectuate 981 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 5 unități sanitare există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 5 unități au acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **județul Timiș** au fost verificate **17 unități sanitare** cu paturi non-COVID-19, din care:

- 7 unități sanitare publice cu paturi (2281 paturi)
- 10 unități sanitare cu paturi private (369 paturi spitalizare continuă și 59 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 7849 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 791 au fost internați în zonele tampon
- 2239 au fost internați pe secții
- 3917 au beneficiat de spitalizare de zi
- 3150 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 3724 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 3420 la pacienți
- 304 la personalul medical

Au fost **efectuate 1942 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 8 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. Nu există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Tulcea** au fost verificate **2 unități sanitare** cu paturi non-COVID-19 (759 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2458 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 119 au fost internați în zonele tampon
- 1011 au fost internați pe secții
- 354 au beneficiat de spitalizare de zi
- 42 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 1105 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 973 la pacienți
- 132 la personalul medical

Au fost **efectuate 254 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În o unitate există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. Nu există acorduri interspitalicești între unități sanitare și o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Vâlcea** au fost controlate un număr de **10 unități sanitare** cu paturi non-COVID-19, din care:

- 6 unități sanitare publice cu paturi (1832 paturi)
- 4 unități sanitare private cu paturi (246 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 4520 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 1558 au fost internați în zonele tampon
- 1056 au fost internați pe secții
- 2165 au beneficiat de spitalizare de zi
- 1621 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 754 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 737 la pacienți
- 17 la personalul medical

Au fost **efectuate 298 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 2 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 10 unități au acord



interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Vaslui** au fost controlate **2 unități sanitare** cu paturi non-COVID-19 (1072 paturi spitalizare continuă și 33 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 3329 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 88 au fost internați în zonele tampon
- 1806 au fost internați pe secții
- 523 au beneficiat de spitalizare de zi
- 1194 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 742 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 440 la pacienți
- 302 la personalul medical

Au fost **efectuate 361 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În o unitate există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 2 unități au acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În **judetul Vrancea** au fost controlate **3 unități sanitare** cu paturi non-COVID-19 (797 paturi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 2432 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 1027 au fost internați în zonele tampon
- 1168 au fost internați pe secții
- 176 au beneficiat de spitalizare de zi
- 37 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 1115 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 1074 la pacienți
- 88 la personalul medical

Au fost **efectuate 285 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 2 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 2 unități au acord

interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

În București au fost verificate **18 unități sanitare** cu paturi non-COVID-19, din care:

- 17 unități sanitare publice cu paturi (6191 paturi spitalizare continuă și 469 de paturi pentru internare de zi)
- 1 unitate sanitară privată cu paturi (81 paturi spitalizare continuă și 12 de paturi pentru internare de zi).

În perioada **01.07.2020 – 20.07.2020** s-au prezentat UPU/CPU/Camera de gardă - 27532 pacienți care au fost repartizați în urma triajului astfel:

- 3189 au fost internați în zonele tampon
- 6002 au fost internați pe secții
- 12828 au beneficiat de spitalizare de zi
- 8177 au fost îndrumați către consulturi de specialitate în sistemul ambulatoriu

Au fost efectuate un număr total de 10.331 teste RT – PCR pentru infecția cu Sars- Cov-2, dintre care:

- 9414 la pacienți
- 917 la personalul medical

Au fost **efectuate 4401 intervenții chirurgicale**, toate în blocurile operatorii. În 16 unități există listă cu planificarea pacienților cu boli cronice pentru intervenții chirurgicale. 6 unități au acord interspitalicesc cu o unitate sanitară care asigura asistența medicală pentru pacienții pozitivi SARS – Cov-2.

Alte aspecte importante rezultate în urma controalelor:

- 1) Precizăm că a fost modificat și adaptat planul de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în conformitate cu măsurile specifice de prevenire și limitare a infecției cu virusul COVID-19. Totodată, au fost revizuite procedurile și protocoalele existente privind curățenia, dezinfecția, sterilizarea, gestionarea deșeurilor medicale și precauțiunile universale.
- 2) De asemenea, a fost organizată activitatea de triaj a pacienților în curtea unităților sanitare sau în alte zone cu circuite unice;



- 3) După triaj pacienții care necesită internare sau consult de specialitate sunt însoțiți de un cadru medical pentru internarea în zona tampon, sau în vederea consultului/tratamentului în ambulatorului unității sanitare.
- 4) Triajul personalului se face zilnic, la începerea activității, prin măsurarea temperaturii și prin declararea stării de sănătate pe propria răspundere.
- 5) Personalul este dotat și poartă echipament de protecție corespunzător și specific activității pe care o desfășoară.
- 6) În curtea unor spitale există containere care au destinația de zonă recoltă RT-PCR și zonă recoltă pacienți ambulatoriu.
- 7) Există 3 circuite distincte, pentru fiecare circuit există o persoană desemnată pentru efectuarea triajului epidemiologic:
 - circuit pentru pacienții care se prezintă pentru spitalizare continuă,
 - circuit pentru urgențe și ambulatoriu și
 - circuit pentru personal;
- 8) Se asigură o zonă tampon pentru izolarea pacienților suspecți cu internare continuă. Zona tampon cuprinde: rezerve, saloane, locuri ATI, fiecare cu grup sanitar propriu;
- 9) Unitățile sanitare dețin stocuri de substanțe dezinfectante și echipamente pentru personal pentru aproximativ o lună de zile.
- 10) Personalul poartă echipamente de protecție conform gradului de risc epidemiologic din zona în care își desfășoară activitatea.

Neconformități identificate de inspectorii sanitari:

- **113** de unități sanitare cu paturi nu au acord interclinic de transfer intraspitalicesc cu un spital care asigură asistență medicală pentru pacienții pozitivi la virusul SARS-COVID 2;
- în **109** unități sanitare cu paturi nu au fost efectuate planificări ale pacienților cronici;
- în **30** de unități sanitare cu paturi nu se face depozitarea în condiții optime a materialelor;
- în **25** de unități sanitare cu paturi nu se respectă condițiilor de distanțare minimă (2m) între pacienți: (la pacienții suspecți pentru infecția cu SARS CoV-2 sau pacienți care nu sunt cazuri suspecți pentru infecția cu SARS CoV-2)
- în **21** de unități sanitare cu paturi nu există evidență privind sterilizarea și asigurarea sterilității.

- în 5 unități sanitare cu paturi nu se respectă *Metodologia de supraveghere a COVID 19*, actualizată cât și *Ord. MS nr. 555/2020 privind aprobarea planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID 19 a listei spitalelor care asigură asistență medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS COV2 în Faza I și Faza a II-a și a Listei cu spitale suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS COV-2.*

Raport

În perioada 23.09 – 30.10.2020 s-a desfășurat acțiunea tematică de control în:

- *Centrele rezidențiale pentru copii / tineri cu deficiențe neuropsihiatrice perioada 23.09.-09.10.2020;*
- *Centrele rezidențiale pentru vârsnicilor 12.10-30.10.2020.*

Obiectivele acțiunii tematice au verificat următoarele:

- a) respectarea metodologiei de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus, conform metodologiei INSP;
- b) verificarea numărului de testări RT-PCR pentru infecția cu SARS-CoV-2, efectuate în *centrele rezidențiale (la angajați și pacienți/ beneficiari) și în unitățile sanitare (la pacienți și angajați);*
- c) verificarea realizării triajului epidemiologic al tuturor persoanelor, la prezentarea în *centrele rezidențiale și în unitățile sanitare;*
- d) existența spațiilor pentru izolarea pacienților/ beneficiarilor (cazuri suspecte COVID-19) ;
- e) existența circuitelor create în contextul epidemiei de COVID-19;
- f) dotarea unității cu echipamente de protecție și produse dezinfectante;
- g) utilizarea echipamentului de protecție de către personalul unităților verificate;
- h) respectarea normelor privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în centrele rezidențiale și unitățile sanitare;
- i) asigurării utilităților;
- j) verificarea respectării normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- k) modul de aprovizionare cu materiale de curățenie și produse biocide, cantități, stocuri, referate achiziții, condiții de depozitare, mod de efectuare, personal abilitat, avize pentru produse biocide emise de Comisia Națională pentru Produse Biocide;
- l) gestionarea deșeurilor cu potențial periculos.



m) protecția contra vectorilor (insecte, rozatoare) și modul de efectuare a operațiunilor de dezinsecție și deratizare ;

n) supravegherea a sănătății personalului;

- În cadrul acestei acțiuni au fost controlate un număr de **491 centrelor medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice.**

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate un număr de **183** sancțiuni contravenționale din care:

- Amenzi: **110** în valoare de **352.400 lei**;

- Decizii de suspendare a activității: **3 unitati**

- Avertismente: **74**

În ceea ce privește respectarea normelor igienico-sanitare aplicabile centrelor medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice, din rapoartele transmise s-au constatat următoarele neconformități:

- în **28 centre** medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice nu corespunde spațiu locativ (mp) total per dormitor conform legislației în vigoare,
- în **31 centre** medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice nu corespunde spațiu (mp) per rezident conform legislației în vigoare,
- în 10 centre medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice materialele igienico-sanitare nu sunt corespunzătoare și în cantități suficiente,
- **în 197 centre medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice nu există cameră gardă și nici medic sau asistent angajat.**
- în 33 centre medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice echipamentele și materialele de curățenie nu depozitează într-o încăpere conformă.
- **în 58 centre medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice gestionarea deșeurilor menajere și medicale nu se realizează conform legislației în vigoare .**

Deficiențele constatate se datorează în special necunoașterii legislației în vigoare de către personalul care desfășoară activități în centrele de îngrijiri.

- **Din data de 09.11.2020 inspectorii sanitari verifica zilnic numărul de paturi libere din sectile ATI, din unitățile sanitare de stat și din unitățile sanitare private care tratează bolnavi COVID-19.**

- **Începând cu data de 16.11.2020 s-a desfășurat la nivel național o acțiune de control formată din Comisii mixte de control / Colective de control din care au făcut parte inspectori sanitari din cadrul DSP-urilor, reprezentanți ai IGSU, ai ISCIR și ai ANMDMR, obiectivele supuse verificărilor au fost secțiile ATI COVID, secțiile ATI non-COVID din cadrul unităților sanitare de stat și din unitățile sanitare private.**

În cadrul controalelor inspectorii sanitari au verificat modul de respectare a prevederilor:

- Ordinului MS nr. 1.500/2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinului MS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare.

Până la data de **23.12.2020** au fost controlate **307 unități sanitare** (dintr-un număr total de 307 unități catagrafiate), care dețin în structura de funcționare secții de ATI sau compartimente ATI.

Secțiile/compartimentele ATI din unitățile sanitare cu paturi funcționează în spații special destinate și amenajate care permit izolarea eficientă a componentei cu paturi a secției - de restul circuitelor -, inclusiv de unitatea primire urgențe, blocul operator, unitatea de transfuzie sanguină sau lângă stația centrală de sterilizare.

1. Date generale privind unitățile sanitare controlate - referitoare la autorizație sanitară de funcționare (ASF), număr de paturi ATI și încadrarea cu personal

Inspectorii sanitari au constatat că cele **307 unitățile sanitare controlate dețin ASF**, iar dintre acestea **192 au plan de conformare** (aproximativ 63%). Menționăm că planurile de conformare erau prelungite prin până în data de 31 decembrie 2020, conform Ordinului nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, cu modificările și completările ulterioare.

În OUG 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, cu modificările și completările ulterioare, la art 16, alin. 3 se prevede:

Valabilitatea autorizațiilor sanitare de funcționare, precum și planurile de conformare ale spitalelor se prelungesc până la data de 31 decembrie 2022.

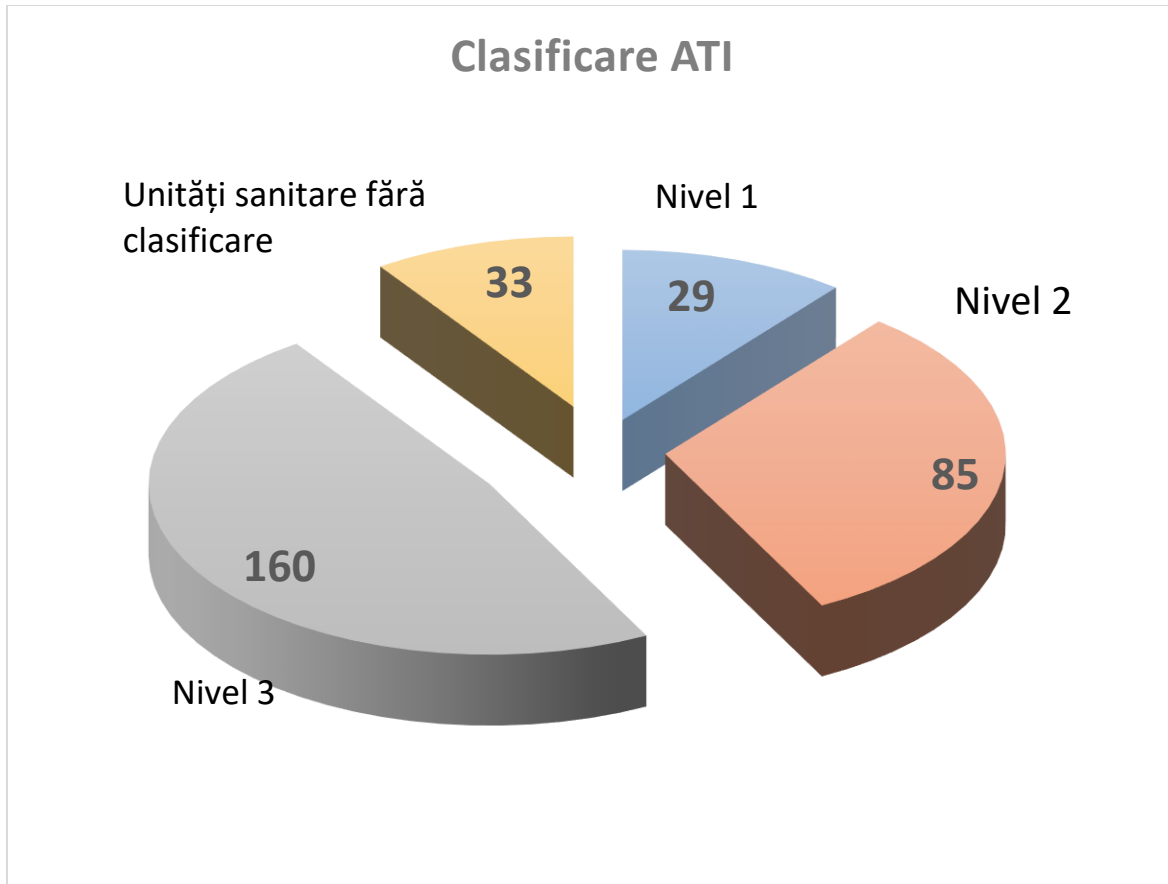
Structura generală a secției/compartimentului ATI are două componente:

1. Posturi de lucru de anestezie
2. Componenta cu paturi (CP), formată din:
 - a) paturi de terapie intensivă (TI);
 - b) paturi de terapie intermediară/ingrijire postoperatorie (TIIP);
 - c) paturi de supraveghere postanestezică (SPA), în funcție de posibilitățile și necesitățile locale, destinate pacienților care necesită supraveghere de scurtă durată (ore).

Au fost dispuse verificari/ evaluari privind paturile de TI și TIIP.

În cele 307 unități sanitare de stat și private controlate, conform machetelor de raportare, sunt prevazute în structura de funcționare **5065 paturi ATI, din care 3345 sunt paturi TI și 1720 paturi TIIP.**

Din cele 307 unități sanitare controlate, **274 au clasificarea pentru ATI**, 33 unități sanitare nu au clasificare ATI (circa 11%). Din secțiile ATI clasificate, **29 sunt de nivel 1 (circa 9%), 85 sunt de nivel 2 (circa 28%) și 160 sunt de nivel 3 (circa 52%).**



În ceea ce privește încadrarea cu personal medical și auxiliar conform normativelor în vigoare, precizăm că activitatea de anestezie și terapie intensivă este desfășurată de o echipă medicală complexă, formată din: medici, asistente, personal auxiliar sanitar și alte categorii de personal pregătit și autorizat, conform reglementărilor în vigoare.

În cele 307 unități sanitare controlate în cadrul secțiilor/compartimentelor ATI își desfășoară activitatea **1549 medici ATI (11%), 7432 asistenți medicali (55%), 3086 infirmiere (23%), 518 brancardieri (4%), 693 îngrijitoare (5%), 82,5 psihologi (0,6%), 243 persoane din alte categorii** (de ex. inginer aparatură medicală, statistician medical).

Repartizarea medicilor ATI pe județe



Asigurarea gărzilor cu un **necesar de 2 medici pe linia de gardă**, conform art. 24 din Ordinul nr. 1500/2009. În secțiile ATI care au paturi de terapie intensivă, respectiv secțiile ATI categoria I și a II-a, este necesar un număr de minimum 2 medici de gardă, un medic pentru asigurarea asistenței medicale la paturi și un medic pentru asigurarea activității de anestezie. **40% din secțiile ATI respectă asigurarea normativului de medici pe timpul efectuării unei garzi.**

2. Dotarea paturilor TI și condiții de funcționare

a) În secțiile ATI din cele **307 unități sanitare**, **2%** dintre paturile speciale ATI verificate **nu sunt mobile/pe roți**, **13%** (Medical Business Management SRL – AR, Spital Clinic Judetean de Urgenta Oradea, Spital Municipal Turda- CJ, SJU SFT. Gheorghe- CV, Spitalul de Obstetrica - Ginecologie Buftea – IF, Spital Oarsenesc Baia De Arama – Mh, SPITAL Judetean De Urgenta ATI O.G- MH, Spital Judetean Piatra Neamt –NT, Spitalul Judetean de Urgenta Slatina –OT, Spitalul Cinic Judetean de Urgenta Timisoara- Sectie ATI Pediatrie non- Covid- TM) , **nu sunt echipate cu motor electric**, iar în cazul a **56% dintre paturi nu sunt amplasate cel puțin 12 prize pe ambele părți ale patului**. (Spital Municipal Sebeș, Spital Orășenesc Cugir, Spital Municipal Aiud, Spital Orășenesc "Dr. Alexandru Borza" - ABRUD, Sc CMC Praxis Srl Alba Iulia, SC KIO ENERGY Alba Iulia*, Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad, Genesys Medical Clinic, Spital Orășenesc Ineu, Clinica Deryy SRL, Infomedica Medical Business Management SRL, Spital Judetean de Urgenta Pitesti, Spital Pediatrie Pitesti, Spitalul Municipal Curtea de

Arges, Spital Orasenesc Costesti, Spital Municipal „Sf. Ierarh Dr. Luca” Onești, S.C. Clinica Medical Service S.R.L. Bacău, Spital Municipal de Urgență Moinești, , Spital Municipal de Urgență Moinești, Spitalul Județean de Urgență Bacău, Spital Clinic Judetean de Urgenta Oradea ATI II, Spital Orasenesc Alesd, Spital CF Bihor, Spitalul Orașenesc Năsăud , Clinica Sanovil, SJU Mavromati Botoșani -, Spital Municipal Dorohoi, Spitalul C.S. Zarnesti, Spital Rupea, Spitalul Clinic de Copii Brasov Spitalul Clinic Obstetrica Ginecologie ”Dr Ia Sbarcea” Spital Clinic de Boli Infectioase Brasov, Spital Municipal Dr. Aurel Tulbure Fagaras, Clinica Oncocard, SJU Braila, Spitalul Judetean De Urgenta Buzau, Spitalul Municipal Ramnicu Sarat, Spitalul Orasenesc Moldova, Spital Municipal Oltenita, Spitalul Judetean de Urgenta „Dr. Pompei Samarian,, Calarasi, Spitalul Orasenesc Huedin, Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Leon Daniello" Cluj-Napoca, Spital Clinic Judetean de Urgenta Cluj Napoca, Spital Municipal Turda, SC Art Estet Srl, Institutul de Urologie, Spital Municipal Campia Turzii, Institutul Oncologic, Sc Vanimed-Humanitas, SC Ortomed, SC Medestet, SC Interservisan,SC Oculence, SC Gyni Spital Regina Maria Spital Humanitas, SC Lauris Medical, Spital Monza, Broni Implant, TVM Med, Spitalul Clinic de Boli Infectioase Constanta, SCJU " Sf. Apostol Andrei" Constanta ,Spitalul Municipal Mangalia, Spital privat Heka S.C. Diagnost, S.C. ROCOMEDICOR S.R.L., SC Medical Analysis SRL, SJU SFT. Gheorghe, Spitalul Municipal Moreni, Spital Orasenesc Gaesti, Spitalul Clinic C.F. Craiova, Spital Filisanior Filiasi, Spital Orasenesc Dabuleni, Spital Municipal Bailesti, Spital Orasenesc Segarcea, Spital Municipal Calafat, Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Galati, Spital General CF Galati, Spitalul Clinic de Obstetrica Ginecologie Buna Vestire Galati, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Sf.Ioan Galati, Spitalul Municipal A. Cincu Tecuci, Spitalul Orasenesc Turceni , Spitalul de Urgenta Tg- Carbunesti, Spitalul Orasenesc „Sfantul Stefan ,, Rovinari , Spitalul Orasenesc Novaci, Spitalul Orasenesc „Dr. Ghe. Constantinescu ,, Bumbesti Jiu, Spitalul Municipal Motru, Spitalul Judetean de Urgenta Tg-Jiu, Spital Orasenesc Bolintin Vale- GR, Spital Judetean de Urgenta Giurgiu, Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc, Spital Municipal Odorheiu-Secuiesc, Spital Municipal Gheorgheni, Spital Municipal Toplita , Spital Municipal "Al.Simionescu" Hunedoara, Spital Municipal Orastie, Spital Municipal Brad, Spital Orasenesc Hateg, Spital Municipal Lupeni, Spital De Urgenta Petrosani, Spital Judetean De Urgenta Deva, Spitalul Municipal Fetesti, Spitalul Municipal Urziceni, Spitalul Judetean De Urgenta Slobozia, Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof.Dr.George I.M.Georgescu” Iași, Sp. Cl. De Urg. “PROF. Dr. N. OBLU” Iași, Spitalul Clinic de Obstetrica - Ginecologie "Elena



Doamna" Iasi, Spitalul Clinic "Dr. C. I. Parhon" Iași, Spital Clinic Pneumoftziologie, Spitalul Clinic de Recuperare Iasi, Spitalul Mun Pascani, Spitalul CF Pascani, Spitalul de Boli Infectioase, Spitalul Suport Letcani, Spitalul CF Iasi, Spitalul Jud de Urg Sf Spiridon, Spitalul Clinic de Obstretica Ginecologie Cuza Voda, Spital Clinc de Urg ptr Copii Sf Maria, Spital Orasenesc Harlau, Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfoy, Spitalul de Obstetrica - Ginecologie Buftea, Spitalul de Pneumoftziologie „ Nicolae Rusdea" Baia Mare, Spitalul Orasenesc Targu Lapus, Spitalul Orasenesc Viseu de Sus, Spitalul de Recuperare Borsa, Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei, S.C. Euromedica Hospital S.A., Spital Judetean de Urgenta "dr. Constantin Opris" Baia Mare, Spital Orasenesc Baia de Arama, Spital Judetean de Urgenta sectia ati non covid, Spital Judetean de Urgenta -Mehedinti, Spital Orasenesc Municipal Orsova, Spital Clinic Județean de Urgență Tg Mures, S.C. Nova Vita Hospitals S.A. Tg.Mures, Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant, Spitalul Orășenesc dr.Valer Russu-Luduș, Spital Municipal Sighișoara, Centrul Medical Topmed Tg.Mures , Spital Tarnaveni, Spital Reghin, Spitalul Municipal de Urgenta Roman, Spitalul Judetean de Urgenta Slatina, Spital Municipal Caracal, Spitalul Oras Bals, Spitalul Orasenesc Corabia, Spitalul Municipal Campina, Spitalul de Pediatrie Ploiesti, Spitalul de Ortopedie SI Traumatologie Azuga, Spitalul Orasenesc Mizil, Spitalul Orasenesc Urlati, SJUPloiesti, Spitalul de Obstetrica Ginecologie Ploiesti, Spitalul Orasenesc Valenii de Munte, Spitalul Orasenesc Sinaia, Spitalul Sanconfind, Spital Uromed- SC Popescu Niculae srl, Spital Lotus, Centrul Medical Ophta Max, SC Pro Art Med, SC Laurus, Spitalul Municipal Carei, Spital Judetean de Urgenta Satu Mare, Spitalul Orasenesc Negresti Oas, Spitalul Județean de Urgență Zalău, Spitalul Orășenesc prof.dr.Ioan Pușcaș Simleu Silvaniei, Spital Clinic de Urgenta Jud.Sibiu, Spital Clinic de Pediatrie Sibiu, Spital Municipal Medias, Spital Militar de Urgenta Sibiu, Spital SC Clinica Polisano SRL Sibiu, Spitalul Municipal ”Sf. Doctori Cosma și Damian” Rădăuți, Spital (privat) ”Bethesda”, Spital Orășenesc Gura Humorului, Spital Municipal Fălticeni, Spital Municipal Câmpulung Moldovenesc, Spital Municipal Vatra Dornei, Spitalul Județean de Urgență SF. Ioan cel Nou Suceava, Spital Orasenesc Zimnicea, Spitalul Orasenesc Videle SRL, Spitalul Municipal Turnu Magurele, Spitalul Municipal Caritas Rosiori de Vede, Spital Judetean de Urgenta Alexandria, Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara, Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Timisoara, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Louis Turcanu, Spitalul Municipal Lugoj, Spitalul Orasenesc „Karl Diel" Jimbolia, Spitalul Clinic CF Timisoara, SC Materna Care SRL, Spitalul Clinic de Boli Infectioase,,

V. Babes" Timisoara, Spitalul Orasenesc Faget, Spitalul Orasenesc Deta, Spital Oras Sannicolau Mare, SJU Tulcea, Spitalul Orasenesc Macin, Spitalul Județean de Urgență Vaslui- Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad, Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huș, Spital Judetean Valcea, Spital Orasenesc Horezu, Spital Municipal Dragasani, SJU "Sf. Pantelimon" Focsani, Spitalul Municipal Adjud, INNBN Bucuresti, Spitalul clinic de boli infectioase prof. Dr. Matei Bals, Institutul de Pneumoftiziologie Dr. Marius Nasta, Spitalul Clinic De Boli Infectioase Si Tropicale Dr. Victor Babes, Spitalul Clinic De Nefrologie Carol Davila, Spitalul clinic Nicolae Malaxa, Spital clinic de urgenta Sf. Ioan Bucuresti, sectie exterioara - Maternitatea Bucur, Spitalul clinic Colentina, Institutul oncologic bucuresti "prof.dr.al.trestioreanu" , Spitalul Universitar de Urgență București, INSMC, Spitalul Clinic Marie Curie, Spitalul Pantelimon, Spitalul Gomoiu, Spitalul Grigore Alexandrescu, Spitalul Floreasca, Spitalul Fundeni, Spitalul CCI Iliescu, Spitalul Parhon, Spitalul Hociota, Spitalul Polizu, Spitalul Panait Sarbu, Spital de Arsi, Spital Foisor, Spital Oro Maxilo Facial, Spital Sf Maria, Spital Burghеле, Spital Coltea, Spital Cantacuzino, Spital Filantropia, Spital Bagdasar Arseni Spital Oftalmologie, Spital Monza, Spital Medlife, Spital Medlife Pediatrie, GRAL Medical, Spital Regina Maria, Spital West, Proestestica, Spital ARCA).

b) Sursele de gaze medicinale destinate anesteziei-terapiei intensive în afara blocului operator trebuie să fie de minimum: o sursă de oxigen, o sursă de aspirație (vid) și o sursă de aer comprimat medicinal.

Din datele furnizate de DSP-uri în ceea ce privește asigurarea secțiilor ATI cu gaze medicinale, rezultă că în cazul a **13% din secțiile ATI nu există două prize rapide pentru oxigen, pentru 18% din secțiile ATI nu este o priză de aer comprimat medicinal, iar 40% din secțiile ATI nu au cel puțin două prize de vacuum.**

c) În ceea ce privește **structura saloanelor TI** din cele 307 unități sanitare verificate, rezultă că:

- **20% nu dețin post supraveghere (directă sau monitorizată):**

Alba:

Spital Municipal Sebeș

Spital Orășenesc Cugir

Spital Municipal Aiud

Spital Orășenesc Câmpeni

Spital Orășenesc "dr. Alexandru Borza" - Abrud

SC CMC Praxis srl Alba Iulia * (1 pat ati - spa)



SC KIO Energy Alba Iulia* (2 paturi ATI - SPA)

Arad:

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad

Clinica Deryy SRL

Arges:

Spitalul Municipal Campulung

Spitalul Municipal Curtea de Arges

Bacau:

Spital Orășenesc Ioan Lascăr Comănești

S.C. Clinica Medical Service S.R.L. Bacău ATI non Covid

Spital Municipal de Urgență Moinești

Spitalul Județean de Urgență Bacău

Bihor:

Spital Municipal Salonta

Spital Municipal Beius

Spital Clinic Municipal ”Dr. G. Curteanu,, Oradea

Spital Clinic CF Oradea Compartiment ATI

SP.Orasenesc Aleșd

Botosani:

SJU Mavromati Botoșani -sediul central -ATI sector NON COVID

Spital Municipal Dorohoi

Brasov:

Spital Orasenesc Rupea

Caras Severin

Spital Municipal de Urgență Caransebeș ATI COVID

S.J.U.Resita non covid total paturi 16

Spitalul Orasenesc Moldova

Spital Orasenesc Oravita - Compartiment SPA (5 paturi)

Spital Municipal de Urgență Caransebeș ATI COVID

Spital Municipal de Urgență Caransebeș ATI NONCOVID

Spitalul Orasenesc Otelu Rosu

Calarasi

Spitalul Orasenesc Lehliu-Gara

Cluj

Spitalul Orasenesc Huedin

Spitalul Municipal Dej

Institutul Clinic de urologie si transplant renal Cluj Napoca

Spital municipal dr. Igna campia turzii

Spital privat chirurgie generala si urologie SC Vanimed SRL, Cluj Napoca

Clinica de chirurgie plastica si estetica Centrul de excelenta Medestet SRL

Dermavision Cluj Napoca

Spital privat de ortopedie Alex Bucur

Constanta:

Spitalul Municipal Mangalia

Covasna:

Spital Orășenesc Baraolt

Spital Orășenesc Covasna

Dambovita:

Spitalul Municipal Moreni

Gorj:

Spitalul Judetean de Urgenta Nr. 1 Tg-Jiu

Iasi:

Spitalul OG Elena Doamna Iasi

Spitalul Clinic "Dr. C. I. Parhon" Iași

Ilfov:

Spitalul de Obstetrica - Ginecologie Buftea

Maramures

Spitalul Orasenesc Targu Lapus

Mehedinti

Spital Orasenesc Baia de Arama

Spital Judetean de Urgenta Dr. Tr. Severin

Spital Municipal Orsova



Mures:

Spitalul Clinic Judean de Urgență Tg.Mureș

Spitalul Orașenesc Sf.Dimitrie

Olt:

Spitalul Orasenesc Corabia

Prahova:

Spitalul Municipal Campina

Spitalul Orasenesc Urlati

Spitalul Orasenesc Valenii de Munte

Sancofind Campina

Satu Mare:

Spital Județean de Urgență Satu Mare

Sibiu:

Spital Militar de Urgenta Sibiu

Suceava:

Spitalul Județean de Urgență SF. Ioan cel Nou Suceava

Teleorman:

Spitalul Municipal Turnu Magurele

Spitalul Orasenesc Zimnicea

Timis:

Spitalul Orasenesc „Karl Diel” Jimbolia

Spitalul Orasenesc Deta

Spitalul Orasenesc Faget

Tulcea:

Sp Macin

Vaslui:

Spital Județean de Urgență Vaslui-ATI zona COVID

Spitalul Municipal de Urgență ”Elena Beldiman” Bârlad

Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huși

Bucuresti:

Spital clinic de urgenta sf. Ioan

Sectie exterioara - Maternitatea Bucur

SP.Theodor Burghele

IFACF ORL Prof. Dr. D. Hociota

Institutul Cantacuzino

De asemenea, **22% din sectiile ATI nu au grup igienizare.**

Totodata, **46% nu dețin cameră lucru asistente, cuplată cu stația centrală de monitorizare,** după cum urmează:

Arad:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad ATI 3
- Genesys Medical Clinic SRL
- Clinica Deryy SRL
- Infomedica
- Medical Business Management SRL

Arges:

- Spitalul Municipal Campulung
- Spital Judetean Pitesti
- Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti (Unitatea Mobila de Terapie Intensiva (TIR) pentru pacientii COVID-19)
- Spitalul Municipal Curtea de Arges
- Spital Orasenesc Costesti

Bihor:

- Spitalul Clinic „Avram Iancu” Oradea
- Spital Municipal Salonta
- Spital Municipal Dr.Pop Mircea Marghita
- Spital Clinic Judetean de Urgenta Oradea
- Spital Clinic CF Oradea Compartiment ATI
- SP.Orasenesc Aleșd



Bistrita Nasaud:

- Spitalul Jud. de Urgență Bistrița
- Spitalul Orașenesc Năsăud
- SC Clinica Sanovil SRL

Botosani:

- SJU Mavromati Botoșani
- Spitalul Municipal Dorohoi

Brasov

- Spitalul Clinic Obstetrica Ginecologie “dr I A Sbarcea”
- Spitalul Municipal dr.Aurel Tulbure Fagaras
- Spitalul Orasenesc Rupea
- Spitalul Clinic de Boli Infectioase Brasov
- Spitalul Medlife PDR Brasov
- CDTOBV- Oncocard SRL
- Clinicile ICCO SRL
- Clinicile ICCO Ortopedie SRL

Braila:

- Spitalul Judetean de Urgenta Braila

Buzau

- Spitalul Orasenesc Nehoiu

Caras Severin

- Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș
- Spitalul Judetean de Urgenta Resita
- Spitalul Orasenesc Moldova Noua- spa
- Spital Municipal de Urgență Caransebeș
- Spitalul Orasenesc Otelul Rosu

Calarasi:

- Spitalul Orasenesc Lehliu-Gara

Cluj

- Spitalul Orasenesc Huedin
- Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj

- Institutul Regional de Gastroenterologie si Hepatologie Cluj Napoca
- Institutul Clinic de Urologie si Transplant Renal Cluj Napoca
- Spitalul Municipal dr. Igna Campia Turzii
- Spitalul de Chirurgie generala si Urologie SC Vanimed SRL, Cluj Napoca
- Clinica de chirurgie plastica si estetica Centrul de excelenta Medestet SRL
- ATI Centrul Medico-Chirurgical Interservisan SRL
- Centrul Medical SC Oculens Med SRL Cluj-Napoca
- Spital Humanitas
- SC Valdi Medica SRL
- TVM Med Serv SRL
- Spitalul de ortopedie Alexandru Bucur

Constanta:

- Spitalul Medgidia
- Spitalul Municipal Mangalia

Covasna:

- Spitalul TG. Secuiesc
- Spitalul Municipal Targul Secuiesc
- Spitalul Orășenesc Baraolt
- Spitalul Orășenesc Covasna

Dambovita:

Spitalul Orasenesc Gaesti

Galati:

- Spitalul General CF Galati

Gorj:

Spitalul Municipal Motru

- Spitalul Judetean de Urgenta TG Jiu
- Spitalul de Urgenta Tg-Carbunesti
- Spitalul Orasenesc,,Sfantul Stefan ,, Rovinari
- Spitalul Orasenesc Novaci
- Spitalul Orasenesc Bumbesti Jiu
- Spitalul Municipal Motru



- Spitalul Municipal Toplita

Hunedora:

-Spitalulul Municipal Orastie

- Spital Orasenesc Hateg

Iasi:

-Spitalul OG Elena Doamna Iasi

Ilfov:

Spitalul de Obstetrica - Ginecologie Buftea

Maramures:

- Spitalul de Pneumoftiziologie „ Nicolae Rusdea" Baia Mare
- Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei
- Spitalul Orasenesc Targu Lapus
- Spitalul Orasenesc Viseu de Sus
- Spitalul de Recuperare Borsa
- S.C. Euromedica Hopital S.A.

Mehedinti:

- Spitalul orasenesc Baia de Arama
- Spitalul judetean de Urgenta
- Spital municipal Orsova

Mures:

- Spital Clinic Județean de Urgență
- Spitalul Clinic Judetean de Urgență Tg.Mureș-compartiment ati Covid
- Unitate suport medical Covid- 19 – pacienți critici, inclusiv ventilați (UMFST) – secție exterioară în cadrul SCJU Tg. Mureș
- Spital Municipal Dr.Gh.Marinescu Târnăveni
- Spitalul Municipal “ dr. Eugen Nicoara”Reghin
- Spital Roman- secție ATI non-Covid

Olt:

- Spital Municipal Caracal
- Spitalul Orasenesc Corabia

Prahova:

- Spitalul Municipal Campina
- Spitalul Orasenesc Urlati
- Spitalul Orasenesc Valenii de Munte
- Spital Uromed- SC Popescu Niculae SRL
- Sanconfind Campina
- SC Spital Lotus SRL
- S.P. proartmed Medical Center S.R.L.
- SC Laurus SRL

Sibiu:

- Spital Județean de Urgență Satu Spital Militar de Urgenta Sibiu

Timisoara:

- Spitalul Orasenesc „Karl DieI" Jimbolia
- Spitalul Orasenesc Deta
- Spitalul Orasenesc Sannicolau Mare
- Spitalul Orasenesc Faget

Tulcea:

- Spital Macin

Vaslui:

- Spital Județean de Urgență Vaslui-ATI zona COVID
- Spital Județean de Urgență Vaslui-ATI zona Non-Covid
- Spitalul Municipal de Urgență ”Elena Beldiman” Bârlad
- Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huși

Valcea:

- SJU Valcea -
- Spital Municipal Dragasani

Vrancea:

- SJU "Sf. Pantelimon"Focsani

BUCURESTI:

- Institutul de Pneumoftiziologie Dr. Marius Nasta
- Spital Clinic de Urgenta Sf. Ioan Bucuresti



- sectie exterioara - maternitatea Bucur
- INSMC
- Spitalul Clinic de Urgenta Sfantul Pantelimon
- Spital Theodor Burghele
- IFACF ORL prof. dr. D. Hociota
- Monza Metropolitan.
- **32% nu au cabinet medici ATI cu grup sanitar;**
- **32% nu au depozit aparatură și instrumentar;**
- **36% nu dețin depozit farmaceutic;**
- **45% nu dețin laborator pentru determinări de urgență;**
- **16% nu dețin boxă lenjerie curată;**
- **21% nu dețin spațiu sanitar pentru prelucrare și igienizare;**
- **36% nu dețin vestiar filtru pentru personalul medical.**

d) Referitor la dotarea cu monitoare de înaltă performanță pentru TI, s-a constatat că în cazul a 60% dintre secțiile/compartimentele ATI nu se asigură EEG presiune intracraniană, la 47% dintre aceste structuri nu există pompe de nutriție (nutripompe), la 13% nu sunt prevăzute infuzomate (pompe de perfuzie), iar la 10% lipsesc aparatele de ventilație mecanică.

Precizăm că **în mai puțin de 5%** dintre secțiile / compartimentele ATI nu sunt respectate prevederile din Anexa nr. 3 la Regulament privind **monitorizarea cardiovasculară cu alarme adecvate ECG, asigurarea pulsoximetriei periferice, a monitorizării respiratorii, a monitorizării temperaturii și a seringilor automate (injectomate).**

e) Nu se asigură suprafața brută in 82% din unitatile sanitare:

Alba:

Spital Municipal Blaj

Arad

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad - ATI I NONCOVID

Genesys Medical Clinic

Arges

Spital Judetean de Urgenta Pitesti

Spitalul Municipal Campulung

Spital Pediatrie Pitesti

Bacau

Spital Municipal de Urgență Moinești

Spitalul Județean de Urgență Bacău

Bihor

Spitalul Municipal Beius

Spital Clinic Municipal ”Dr. G. Curteanu,, Oradea

Spital Orasenesc Alesd

Spital CF

Bistrita Nasaud

Spitalul Jud. de Urgență Bistrița

Spitalul Orașenesc Năsăud

Botosani

SJU Mavromati Botoșani

Spital municipal Dorohoi

Brasov

Spitalul Clinic Judetean de Urgența Brasov

Spitalul Clinic de Copii Brasov

Centrul Medical Unirea

Spitalul Clinic Obstetrica Ginecologie “dr.IA Sbarcea

Spital Clinic de Boli Infectioase Brasov

Clinica Oncocard

Braila

SJU Braila

Buzau

Spitalul Judetean de Urgenta Buzau

Spitalul Municipal Ramnicu Sarat

Caras Severin

Spital Municipal de Urgență Caransebes

Spitalul Orasenesc Moldova Noua SPA

Spital Orasenesc Oravita - Compartiment SPA



Spitalul Orasenesc Otelu -Rosu - spa
Spital Municipal de Urgență Caransebes

Calarasi

Spital Municipal Oltenita
Spitalul Judetean de Urgenta „Dr. Pompei Samarian,, Calarasi

Cluj

Spitalul Municipal Gherla
Institutul Regional de Gastroenterologie si Hepatologie Cluj Napoca
Spitalul Municipal Dej
Spitalul Clinic de Urgenta pt.copii Cluj-Napoca
Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Leon Daniello" Cluj-Napoca
Institutul Inimii spital de Urgență pentru Boli Cardiovasculare “Niculae Stăncioiu”
Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca

Spitalul Municipal Dej
Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj Napoca

Spital Municipal Turda

Institutul de Urologie

Institutul Oncologic

SC Euro SRL

SC Hypocrat

SC Gynia

Spital Humanitas

SC Lauris Medical

Broni Implant

TVM Med

Constanta

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta

Spitalul Muncipal Mangalia

Covasna

SJU SF Gheorghe

Dambovita

Spitalul Judetean de Urgenta Targoviste

Spitalul Municipal Moreni

Spital Orasenesc Gaesti

Spital Orasenesc Pucioasa

Dolj

Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova

Spitalul Clinic CF Craiova

Spital Orasenesc Dabuleni

Spital Municipal Bailesti

Spital Orasenesc Segarcea

Spital Municipal Calafat

Galati

Spitalul Clinic de Obstetrica Ginecologie Buna Vestire Galati

Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Sf.Ioan Galati

Spitalul Municipal A. Cincu Tecuci

Giurgiu

Spital Orasenesc Bolintin Vale

Spital Judetean de Urgenta Giurgiu

Gorj

Spitalul de Urgenta Tg-Carbunesti

Spitalul Judetean de Urgenta Nr. 1 Tg-Jiu

Harghita

Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc

Spital Municipal Odorheiu-Secuiesc

Hunedora

Spital Municipal "Al.Simionescu" Hunedoara

Spital Orasenesc Hateg

Spital Municipal Lupeni

Spital de Urgenta Petrosani

Iasi



Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof.Dr.George I.M.Georgescu" Iași

Spitalul Clinic de Obstetrica - Ginecologie "Elena Doamna" Iasi

Spitalul Clinic "Dr. C. I. Parhon" Iași

Spital clinic de Pneumoftiziologie

Spitalul Mun Pascani

Spitalul de Boli Infectioase

Spitalul Suport Letcani

Spitalul Jud de Urg Sf Spiridon

Spitalul Clinic de Obstretica Ginecologie Cuza Voda

Spital Cline de Urg ptr Copii Sf Maria

Spital Orasenesc Harlau

Maramures

Spitalul Orasenesc Targu Lapus

Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei

Spitalul Orasenesc Viseu de Sus

Spitalul de Recuperare Borsa

Spital Judetean de Urgenta "dr. Constantin Opris" Baia Mare

Mehedinti

Spitalul Orasenesc Baia de Arama

Spital Judetean de Urgenta

Spitalul Municipal Orsova

Mures

Spital clinic judetean de urgentă Tg Mures

Spitalul Orășenesc Dr.Valer Russu-Luduș

Spital Municipal Sighișoara

Centrul Medical Topmed Tg.Mures

Neamt

Spital Municipal Roman

Spital Judetean Piatra Neamt

Olt

Spitalul Judetean de Urgenta Slatina

Spitalul Municipal Caracal

Spitalul Oras Bals

Spitalul Orasenesc Corabia

Prahova

Spitalul Municipal Campina

Spitalul de Pediatrie Ploiesti

Spitalul de Ortopedie si Traumatologie Azuga

Spitalul Orasenesc Urlati

Spitalul Orasenesc Valenii de Munte

Spitalul de Obstetrica Ginecologie Ploiesti

Spitalul Orasenesc Sinaia

Spital Lotus

SC Pro Art Med

Salaj

Spitalul Județean de Urgență Zalău

Sibiu

Spital Clinic de Urgenta Jud.Sibiu

Spital Clinic de Pediatrie Sibiu

Spital Municipal Medias

Spital Militar de Urgenta Sibiu

Suceava

Spitalul Județean de Urgență SF. Ioan cel Nou Suceava

Teleorman

Spital Judetean de Urgenta Alexandria

Timis

Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara

Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Louis Turcanu

Spitalul Municipal Lugoj

Spitalul Orasenesc „Karl Diel" Jimbolia

Spitalul Clinic CF Timisoara



Spitalul Clinic de Boli Infectioase,, V. Babes" Timisoara

Spitalul Orasenesc Faget

Spitalul Orasenesc Deta

Spital Oras Sannicolau Mare

Vaslui

Spitalul Județean de Urgență Vaslui

Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huși

Valcea

Spital Judetean Valcea

Spital Orasenesc Horezu

Spital Municipal Dragasani

Bucuresti:

INNBN Bucuresti

Institutul de Pneumoftiziologie Dr. Marius Nasta

Spitalul Clinic de Boli Infec tioase si Tropicale dr.Victor Babes

Spitalul Clinic de Nefrologie Carol Davila *5 saloane COVID-10 paturi , 2 saone NON
COVID-7 paturi

Spitalul Clinic Nicolae Malaxa

Spital Clinic de Urgenta sf. Ioan Bucuresti

Sectie Exterioara - Maternitatea Bucur

Spitalul Clinic Colentina

Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti

INSMC pediatrie

Spitalul Pantelimon

Spitalul Grigore Alexandrescu

Spitalul Floreasca

Spitalul Hociota

Spitalul Polizu

Spitalul Panait Sarbu

Spital Sf Maria

Spital Burghele

Spital Coltea
Spital Cantacuzino
Spital Filantropia
Spital Medlife Pediatrie
Spital Oftalmologie
Spital Bagdasar Arseni
Proestestica
GRAL Medical
Spital West
Spital SANADOR
Spital PONDERAS

Nu se asigură distanțele între paturi (de 2, 5 m) la 70% din secțiile de ATI controlate.

f) La 22% dintre secțiile/compartimentele ATI controlate nu există post de supraveghere/monitorizare.

Arad

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad
Clinica Deryy SRL
Medical Business Management SRL

Arges

Spitalul Municipal Curtea de Arges
Spital Orasenesc Costesti

Bacau

Spital Orășenesc Ioan Lascăr Comănești
Spitalul Județean de Urgență Bacău

Bistrita Nasaud

Spitalul Orașenesc Năsăud

Botosani

SJU Mavromati Botoșani -sediul central

Brasov

Spitalul Clinic Obstetrica Ginecologie “dr.I.A Sbarcea
Spital Municipal dr.Aurel Tulbure Fagaras



Caras Severin

Spital Municipal de Urgență Caransebes

Spitalul Orasenesc Moldova Noua

Spitalul Orasenesc Otelu -Rosu

Spitalul Orasenesc Huedin

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj Napoca

Constanta

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta

Spitalul Orasenesc Cernavoda

Spitalul Muncipal Mangalia

Galati

Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Sf.Ioan Galati

Gorj

Spitalul de Urgenta Tg-Carbunesti

Spitalul Judetean de Urgenta Nr. 1 Tg-Jiu

Hunedoara

Spital Municipal Lupeni

Spitalul Jud de Urg Sf Spiridon

Maramures

Spitalul Orasenesc Targu Lapus

Spitalul Orasenesc Viseu de Sus

Spitalul de Recuperare Borsa

Spital Judetean de Urgenta "dr. Constantin Opris" Baia Mare

Mehedinti

Spitalul Orasenesc Baia de Arama

Spitalul Judetean de Urgenta Drobeta Turnu Severin

Spitalul Municipal Orsova

Mures

Spitalul Oraşenesc Dr.Valer Russu-Luduş

Spital Municipal Sighişoara

Olt

Spitalul Municipal Caracal

Spitalul Orasenesc Corabia

Prahova

Spitalul de Ortopedie si Traumatologie Azuga

Spitalul Orasenesc Mizil

Spitalul Orasenesc Urlati

SJU Ploiesti

Spitalul Orasenesc Valenii de Munte

Spitalul de Obstetrica Ginecologie Ploiesti

Spital Uromed- SC Popescu Niculae SRL

Spital Lotus

Teleorman

Spitalul Municipal Turnu Magurele

Timis

Spitalul Clinic de Boli Infectioase,, V. Babes" Timisoara

Spitalul Orasenesc Faget

Spitalul Orasenesc Deta

Vaslui

Spitalul Județean de Urgență Vaslui

Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huși

Bucuresti

Spitalul Clinic de Urgenta Sf. Ioan Bucuresti

sectie exterioara - Maternitatea Bucur

Spital Cantacuzino

Spital Oftalmologie

Spital Monza

Proestetica

Spital WEST



g) În proporție de **71%** din saloanele de TI **nu există sistem de ventilație mecanică prin exhaustare. Urmatoarele spitale nu indeplinesc condițiile:**

Alba

Spital Județean de Urgență Alba Iulia

Spital Municipal Blaj

Arad

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad

Genesys Medical Clinic

Spital Orășenesc Ineu

Medical Business Management SRL

Arges

Spital Pediatrie Pitesti

Spitalul Municipal Curtea de Arges

Spital Orasenesc Costesti

Bacau

Spital Prof. Dr. Eduard Apetrei Buhuși

Spital Municipal „Sf. Ierarh Dr. Luca” Onești

S.C. Clinica Medical Service s.r.l. Bacău

Spital Municipal de Urgență Moinești

Spital Orășenesc Ioan Lascăr Comănești

Spitalul Județean de Urgență Bacău

Bihor

Spitalul Municipal Beius

Spital Clinic Municipal ”Dr. G. Curteanu,, Oradea

Spital Clinic Judetean de Urgenta Oradea

Spitalul Municipal Salonta

Sp.Mu.Dr.Pop Mircea Marghita

Spital Orasenesc Alesd

Spital CF

Bistrita Nasaud

Spitalul Oraşenesc Năsăud

Brasov

Spitalul Clinic Judetean de Urgența Brasov

Spitalul Clinic de Copii Brasov

Spitalul Clinic Obstetrica Ginecologie “dr.I.A Sbarcea

Spital Clinic de Boli Infectioase Brasov

Spital Municipal dr.Aurel Tulbure Fagaras

Braila

Spitalul Judetean de Urgenta Braila

Spitalul Orasenesc Nehoiu

Caras Severin

Spitalul Municipal de Urgență Caransebes Covid

Spitalul Orasenesc Moldova Noua SPA

Spitalul Orasenesc Otelu -Rosu

Calarasi

Spital Municipal Oltenita

Spitalul Judetean de Urgenta „Dr. Pompei Samarian,, Calarasi

Cluj

Spitalul Municipal Gherla

Spitalul Municipal Dej

Spitalul Orasenesc Huedin

Spitalul Clinic de Urgenta pt.copii Cluj-Napoca

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Leon Daniello" Cluj-Napoca

Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca

Spitalul Municipal Dej

spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj Napoca

Spitalul Municipal Turda

Spitalul clinic de Recuperare Cluj Napoca

Institutul de Urologie

Spital Municipal Campia Turzii

Constanta

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta



Spitalul Orasenesc Cernavoda

Spitalul Municipal Mangalia

Euromaterna s.a

S.c Medical Analysis srl

Dambovita

Spitalul Județean de Urgenta Targoviste

Spitalul Municipal Moreni

Spitalul Orasenesc Gaesti

Spitalul Orasenesc Pucioasa

Dolj

Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova

Galati

Spital Clinic Județean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Galati

Spitalul Clinic de Obstetrica Ginecologie Buna Vestire Galati

Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Sf.Ioan Galati

Spitalul Municipal A. Cincu Tecuci

Giurgiu

Spital Orasenesc Bolintin Vale

Spital Județean de Urgenta Giurgiu

Gorj

Spitalul de Urgenta Tg-Carbunesti

Spitalul Județean de Urgenta Nr. 1 Tg-Jiu

Harghita

Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc

Spital Municipal Odorheiu-Secuiesc

Spital Municipal Gheorgheni

Spital Municipal Toplita

Hunedora

Spitalul Municipal Orastie

Spitalul Orasenesc Hateg

Spitalul Municipal Lupeni

Spitalul de Urgenta Petrosani

Iasi

Spitalul Jud de Urg Sf Spiridon

Maramures

Spitalul de Pneumoftiziologie „ Nicolae Rusdea" Baia Mare

Spitalul Orasenesc Targu Lapus

Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei

S.C. Euromedica Hopital S.A.

Spitalul Orasenesc Viseu de Sus

Spitalul de Recuperare Borsa

Spital Judetean de Urgenta "dr. Constantin Opris" Baia Mare

Mehedinti

Spitalul Orasenesc Baia de Arama

Spitalul Judetean de Urgenta

Spitalul Municipal Orsova

Mures

Spital clinic judetean de urgentă Tg Mures

Spitalul Orăşenesc Dr.Valer Russu-Luduş

Spitalul Municipal Sighişoara

Spitalul Tarnaveni

Spitalul Reghin

Neamt

Spitalul Municipal Roman

Olt

Spitalul Judetean de Urgenta Slatina

Spitalul Municipal Caracal

Spitalul Oras Bals

Spitalul Orasenesc Corabia

Prahova



Spitalul Municipal Campina

Spitalul de Ortopedie si Traumatologie Azuga

Spitalul Orasenesc Mizil

Spitalul Orasenesc Uralati

Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti

Spitalul Orasenesc Valenii de Munte

Spitalul de Obstetrica Ginecologie pPoiesti

Spital Uromed- SC POPESCU NICULAE SRL

Spital Lotus

SC Pro Art Med

SC Laurus

Satu Mare

Spitalul Municipal Carei

Spitalul Orasenesc Negresti Oas

Spitalul Orașenesc Prof.DR.Ioan Puscas Șimleul Silvaniei

Salaj

Spitalul Județean de Urgență Zalău

Sibiu

Spital Clinic de Urgenta Jud.Sibiu

Spital Clinic de Pediatrie Sibiu

Spital Militar de Urgenta Sibiu

Suceava

Spitalul Județean de Urgență SF. Ioan cel Nou Suceava

Teleorman

Spitalul Orasenesc Videle SRL

Spitalul Municipal Turnu Magurele

Timisoara

Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara

Spitalul Clinic Judetean Urgenta Timisoara

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara

Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Louis Turcanu

Spitalul Orasenesc „Karl Diel” Jimbolia

Spitalul Clinic de Boli Infectioase,, V. Babes” Timisoara

Spitalul Orasenesc Faget

Spitalul Orasenesc Deta

Spital Oras Sannicolau Mare

Tulcea

Spitalul Judetean de Urgenta Tulcea

Vaslui

Spitalul Județean de Urgență Vaslui

Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huși

Valcea

Spital Judetean Valcea

Spital Orasenesc Horezu

Spital Municipal Dragasani

Vrancea

Spitalul Judetean de Urgenta "Sf. Pantelimon" Focsani

Bucuresti

INNBN Bucuresti

Spitalul Clinic de Boli Infectioase prof. dr. Matei Bals

Institutul de Pneumoftiziologie Dr. Marius Nasta

Spitalul Clinic Nicolae Malaxa

Spital Clinic de Urgenta Sf. Ioan Bucuresti

sectie exterioara - Maternitatea Bucur

Spitalul Clinic Colentina - ATI 1 siATI 2

Institutul Oncologic ”Prof.Dr.Al.Trestiolreanu” Bucuresti

Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti

INSMC PEDIATRIE

Spitalul Pantelimon

Spitalul Grigore Alexandrescu

Spitalul Fundeni

Institutul de Urgenta pentru Boli Cardiovasculare ”Prof.Dr.C.C.Iliescu”



Spitalul Parhon

Spitalul Hociota

Spitalul Polizu

Spitalul Panait Sarbu

Spital Oro Maxilo Facial

Spital Sf Maria

Spital Burghele

Spital Cantacuzino

Spital Filantropia

Spital ARCA

Proestetica

h) În proporție de 60% din saloanele de TI nu există sisteme de tratarea aerului cu 3 trepte de filtre HEPA.

ARAD

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad

Genesys Medical Clinic

Spital Orășenesc Ineu

Medical Business Management SRL

ARGES

Spital Judetean de Urgenta Pitesti

Spital Pediatrie Pitesti

Spitalul Municipal Curtea de Arges

Spital Orasenesc Costesti

BACAU

Spital Prof. Dr. Eduard Apetrei Buhuși

Spital Municipal „Sf. Ierarh Dr. Luca” Onești

S.C. CLINICA MEDICAL SERVICE S.R.L. BACĂU

Spital Municipal de Urgență Moinești

Spital Orășenesc Ioan Lascăr Comănești

Spitalul Județean de Urgență Bacău

BIHOR

Sp.Municipal Beius

Spital Clinic Municipal "Dr. G. Curteanu,, Oradea

SP.MUNICIPAL SALONTA

Sp.Mu.Dr.Pop Mircea Marghita

Spital Orasenesc Alesd

Spital CF

Spital Clinic Avram Iancu

BISTRITA NASAUD

SC Clinica Sanovil SRL

Spitalul Oraşenesc Năsăud

BRASOV

Spitalul Clinic Judetean de Urgenţa Brasov

Spitalul Clinic de Copii Brasov

SPITALUL CLINIC OBSTETRICA GINECOLOGIE "DR.IA SBARCEA

Spital Clinic de Boli Infectioase Brasov

SPITAL MUNICIPAL DR.AUREL TULBURE FAGARAS

Clinica ONCOCARD

BRAILA

SJU Braila - Corp B Sectie ATI 2 NON COVID

BUZAU

Spital Orasenesc Nehoiu

CARAS SEVERIN

Spital Municipal De Urgenţă Caransebes Covid

Spitalul Orasenesc Moldova Noua SPA

Spitalul Orasenesc Otelu -Rosu - Spa

CALARASI

Spital Municipal Oltenita

Spitalul Judetean de Urgenta „Dr. Pompei Samarian,, Calarasi

CLUJ

Spitalul municipal Gherla



Spitalul municipal Dej

Spitalul orasenesc Huedin

Spitalul clinic de urgenta pt.copii Cluj-Napoca

Spitalul clinic de pneumoftiziologie "Leon Daniello" Cluj-Napoca

Spitalul clinic municipal Cuj Napoca

Spitalul clinic de boli infectioase Cluj-Napoca

Spitalul municipal Dej

Spitalul clinic judetean de urgenta Cluj Napoca

Spital municipal Turda

Spitalul clinic de recuperare Cluj Napoca

Institutul de Urologie

Spital municipal Campia Turzii

SC Hypocrat

CONSTANȚA

Spitalul clinic de pneumoftiziologie Constanta

Spitalul orasenesc Cernavoda

Spitalul muncipal Mangalia

S.C. Isis Medical Center SRL

Euromaterna SA

SC Medical analysis SRL

DAMBOVITA

Spitalul Judetean De Urgenta Targoviste

Spitalul Municipal Moreni

Spital Orasenesc Gaesti

Spital Orasenesc Pucioasa

DOLJ

Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova

Spital Filisanior Filiasi

GALATI

Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Galati

Spitalul Municipal A. Cincu Tecuci

GIURGIU

Spital Orasenesc Bolintin Vale

Spital Judetean de Urgenta Giurgiu-

GORJ

Spitalul de Urgenta Tg-Carbunesti

Spitalul Judetean de Urgenta Nr. 1 Tg-Jiu

HARGHITA

Spital Municipal Odorheiu-Secuiesc

Spital Municipal Gheorgheni

Spital Municipal Toplita

HUNEDOARA

Spital Orasenesc Hateg

Spital Municipal Lupeni

Spital De Urgenta Petrosani

IASI

Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof.Dr.George I.M.Georgescu" Iasi

Spitalul Jud de Urg Sf Spiridon

MARAMURES

Spitalul de Pneumoftiziologie „ Nicolae Rusdea" Baia Mare

Spitalul Orasenesc Targu Lapus

Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei

S.C. Euromedica Hopital S.A.

Spitalul Orasenesc Viseu de Sus

Spitalul de Recuperare Borsa

Spital Judetean de Urgenta "dr. Constantin Opris" Baia Mare

MEHEDINTI

Spitalul Orasenesc Baia De Arama

Spital Judetean De Urgenta

Spitalul Municipal Orsova



MURES

Spital clinic județean de urgență Tg Mures

Spitalul Orașenesc Dr.Valer Russu-Luduș

Spital Municipal Sighișoara

Unitate suport COVID

Spital Tarnaveni

Spital Reghin

NEAMȚ

Spital Municipal Roman

OLT

Spitalul Judetean de Urgenta Slatina

S M Caracal

Spitalul Oras Bals

Spitalul Orasenesc Corabia

PRAHOVA

Spitalul Municipal Campina

Spitalul De Ortopedie Si Traumatologie Azuga

Spitalul Orasenesc Mizil

Spitalul Orasenesc Urlati

SJUP - ATI NON COVID - NORD

Spitalul Orasenesc Valenii de Munte

Spitalul de Obstetrica Ginecologie Ploiesti

Spitalul Orasenesc Sinaia

Spital UROMED- SC POPESCU NICULAE SRL

Spital Lotus

SC PRO ART MED

SC LAURUS

SATU MARE

Spitalul Municipal Carei

Spitalul Orașenesc Prof. Dr. Ioan Pușcaș Șimleu Silvaniei

SĂLAJ

Spitalul Județean De Urgență Zalău

SIBIU

Spital Clinic de Pediatrie Sibiu

Spital Municipal Medias

Spital Militar de Urgenta Sibiu

SUCEAVA

Spitalul Județean de Urgență SF. Ioan cel Nou Suceava

TELEORMAN

Spital Orasenesc Zimnicea

Spital Judetean de Urgenta Alexandria

Spitalul Orasenesc Videle SRL

Spitalul Municipal Turnu Magurele

TIMIȘ

Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara

Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Louis Turcanu

Spitalul Municipal Lugoj

Spitalul Orasenesc „Karl Diel" Jimbolia

Spitalul Clinic CF Timisoara

Spitalul Clinic de Boli Infectioase,, V. Babes" Timisoara

Spitalul Orasenesc Faget

Spitalul Orasenesc Deta

Spital Oras Sannicolau Mare

VASLUI

Spitalul Județean de Urgență Vaslui

Spitalul Municipal Dimitrie Castroian Huși

VÂLCEA

Spital Judetean Valcea

Spital Orasenesc Horezu

Spital Municipal Dragasani



VRANCEA

SJU "Sf. Pantelimon" Focsani

BUCURESTI

INNBN BUCURESTI

Spitalul Clinic de boli infectioase prof. Dr. Matei Bals

Institutul de Pneumoftiziologie Dr. Marius Nasta

Spitalul Clinic Nicolae Malaxa

Spital clinic de urgenta Sf. Ioan Bucuresti

Sectie Exterioara - Maternitatea Bucur

Spitalul Clinic Colentina

Institutul Oncologic "Prof.Dr.Al.Trestiolreanu" Bucuresti

SUUB

INSMC PEDIATRIE

Spitalul Clinic Marie Curie

Spitalul Pantelimon

Institutul de Urgenta pentru Boli Cardiovasculare "Prof.Dr.C.C.Iliescu"

Spitalul Parhon

Spitalul Hociota

Spitalul Polizu

Spitalul Panait Sarbu

Spital Oro Maxilo Facial

Spital Sf Maria

Spital Burghele

Spital Coltea

Spital Filantropia

i) În 28% dintre unitatile controlate nu există rezervor de apă pentru incendii.

j) Referitor la dotarea cu grup electrogen, 97% din unitatile controlate dispun de grup electrogen funcțional.

3. Echipamente și aparatură medicală necesare la 6-12 paturi de TI

- a) În ceea ce privește **dotarea cu aparat EKG portabil**, 86% secții și compartimente ATI controlate dispun de EKG Portabil la 6-12 paturi, **în timp ce 14% nu dispun în mod corespunzător de aparat EKG portabil.**
- b) Un procent de **11%** din secțiile și compartimentele ATI din unitățile sanitare controlate **nu dispun de defibrilator cu PACEMAKER extern.**
- c) În ceea ce privește existența a **2 stimulatoare cardiace externe** la 6-12 paturi, un procent de **63%** dintre secțiile și compartimentele ATI controlate **nu îndeplinesc prevederile Anexei 3, punctul B la Regulament**
- d) Referitor la dotarea cu **1 aparat EEG portabil** la 6-12 paturi, un procent de **72%** dintre secțiile și compartimentele ATI controlate **nu îndeplinesc prevederile Anexei 3 din Regulament.**
- e) Dotarea cu **aparat de monitorizare hemodinamică complex** era necorespunzătoare în **28%** din secțiile și compartimentele ATI controlate.
- f) Un procent de **62%** dintre secțiile și compartimentele ATI controlate **nu erau dotate** cu 2 aparate mobile epurare extrarenală la 6-12 paturi ATI.
- g) În ceea ce privește dotarea cu **sistem de încălzire a lichidelor perfuzabile**, un număr de **41%** din secțiile și compartimentele ATI controlate **nu aveau în dotare** un sistem de încălzire a lichidelor perfuzabile.
- h) Un procent de **11%** din secțiile și compartimentele ATI controlate **nu aveau în dotare monitor de transport.**
- i) Referitor la **sistemul de intubație** necesar la 6-12 paturi ATI, un procent de **25%** din secțiile și compartimentele ATI controlate **erau necorespunzătoare.**
- j) Un procent de **36%** din secțiile și compartimentele ATI controlate **nu dispun în mod corespunzător de 1 ecograf multifuncțional** la 6-12 paturi ATI.
- k) Referitor la dotarea cu **1 aparat RX mobil** la 6-12 paturi ATI, un procent de **55%** **nu respectă** prevederile Anexei 3 la Regulament.
- l) În ceea ce privește dotarea cu **2 fibrobronhoscoape**, conform Anexei 3 la Regulament, un procent de **64%** nu dispun de 2 fibrobronhoscoape la 6-12 paturi.
- m) Un procent de **66%** dintre secțiile și compartimentele ATI controlate **nu sunt dotate în mod corespunzător cu aparat pentru realizarea hipotermiei** la 6-12 paturi ATI.
- n) Referitor la dotarea cu **aparat pentru măsurarea coagulării**, **58%** **nu sunt dotate** cu aparat pentru măsurarea coagulării necesar la 6-12 paturi.



RAPORT

Ref: acțiune de control încrucișat în unități sanitare cu paturi publice, pentru verificarea respectării normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare (spitale județene și institute)

În perioada 20.10.2020 – 13.11.2020 Inspekția Sanitară de Stat a organizat și coordonat o acțiune de control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi care a avut

Următoarele obiective de verificat:

I. Verificarea respectării normelor igienico-sanitare din unitățile sanitare,

II. Controlul respectării normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

I. Verificarea respectării normelor igienico-sanitare din unitățile sanitare

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate 73 unități sanitare cu paturi, **din care:**

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate 73 sancțiuni contravenționale, din care:

- Amenzi: **77** în valoare de **201.200 lei;**

- Avertismente: **31**

A fost emisă o decizie de de suspendare a unei activități dintr- o unitate sanitară controlată .

Probleme majore care au fost constatate de inspectorii sanitari la următoarele unități sanitare cu paturi:

- 30 (54%) din unitățile sanitare controlate, funcționează în baza ASF, pentru care au fost elaborate planuri de conformare.

- în 11 (15%) de unități controlate nu se asigură o stare igienico - sanitară corespunzătoare (pavilioane, pereți, uși, plafoane deteriorate).

- în 49 (67%) nu pot fi asigurate circuite funcționale corespunzătoare în spitale, (flux unidirecțional);

- în 15 (20%) din totalul de unități controlate nu se respectă numărul de paturi în secții;

- în 22 de spitale (30%) din unitățile sanitare controlate nu se asigura echipamentele pentru tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute a deșeurilor periculoase din incintă;

- în 20 de spitale (28%) din totalul de unități controlate nu se respectă etapele sterilizării;

- în 22 spitale (32%) din totalul de unități controlate nu se asigură suprafața minimă pe pat, saloanele sunt subdimensionate/ supraaglomerate,
- în 22 de spitale (32%) din totalul de unități controlate nu se respectă numărul grupurilor sanitare la numărul de paturi și acestea au un grad de uzură ridicat ,
- în 15 (22%) din blocurile alimentare nu se asigură o stare igienico- sanitară corespunzătoare, nu se respectă structura funcțională și circuitele funcționale pentru blocul alimentar,
- în 2 spitale (3%) din totalul de unități controlate nu se asigură apă caldă curentă în mod continuu,.
- în 35 spitale (46%) din totalul de unități controlate nu se asigură o stare igienico- sanitară corespunzătoare la biberonerie.

II. Controlul respectării normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) în unitățile sanitare cu paturi (spitale județene și institute).

În perioada 20.10.2020 – 13.11.2020 Inspekția Sanitară de Stat a organizat și coordonat o acțiune de control încrucișat în unități sanitare cu paturi publice, pentru verificarea respectării normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare (spitale județene și institute). Verificare a vizat perioada ianuarie 2020-septembrie 2020

Astfel, în cadrul acțiunii mai sus menționate au fost efectuate controale în 73 unitati sanitare cu paturi.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor, mentionate mai sus în ceea ce privește IAAM au fost aplicate 11 sancțiuni contravenționale, din care:

- Amenzi: 10 în valoare de 16.000 lei;
- Avertismente: 1

În urma verificărilor s-au raportat:

- Efectuarea a 83.449 probe autocontrol, dintre care 78.103 au fost negative și 5346 au fost pozitive.
- Declararea unui numar total de 5346 infecții asociate asistenței medicale (IAAM).

Deasemenea, în urma acțiunilor de control efectuate de inspectorii sanitari s-au raportat următoarele:



- Unitățile sanitare cu paturi aveau întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Exista personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Era implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM erau raportate la DSP și erau efectuate anchete epidemiologice.

Au fost raportate următoarele deficiente:

- existenta si utilizarea medicamentelor cu termen de valabilitate expirat .
- nerespectarea precautiunilor universale si a protocoalelor de lucru de catre personalul medical si anume:
 - nu se cunosc operatiunile de dezinfectie a instrumentarului medical,
 - cutia deseuri medicale neetichetata,
 - nu se cunoaste perioada de depozitare temporara, alimente ale personalului medical erau in frigiderul destinat produselor medicamentoase (regimul produselor biocide-preparare depozitare, deseuri medicale),
- nerespectarea circuitului lenjeriei curate/dezinfectate/calcate (spatiu comun servire masa personal, depozitare obiecte personale, canapea material textil),
 - nerespectarea masurilor speciale instituite in situatii epidemiologice deosebite.

În perioada **20.10.2020 – 13.11.2020** au fost controlate următoarele unități sanitare

- **Spitalul Județean de Urgență Alba- județul Alba**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **4200 probe autocontrol total spital** din care **4.068 negative** și **132 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **17** IAAM
- luna Februarie 2020- **32** IAAM
- luna Martie 2020- **21** IAAM
- luna Aprilie 2020- **10** IAAM.
- luna Mai 2020- **11** IAAM
- luna Iunie 2020 -**11** IAAM
- luna Iulie 2020 -**8** IAAM
- luna August 2020-**8** IAAM.
- luna Septembrie 2020 -**14** IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Arad- judetul Arad**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 la data controlului .

Au fost recoltate **3.790 probe autocontrol total spital** din care **3.648 negative** și **142 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **18** IAAM
- luna Februarie 2020- **26** IAAM
- luna Martie 2020- **14** IAAM
- luna Aprilie 2020- **9** IAAM.
- luna Mai 2020- **13** IAAM
- luna Iunie 2020 -**12** IAAM
- luna Iulie 2020 -**22** IAAM
- luna August 2020-**11** IAAM.
- luna Septembrie 2020 -**17** IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Pitesti- judetul Arges**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului .

Au fost recoltate **4161 probe autocontrol total spital** din care **4.130 negative** și **31 pozitive** .

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **6** IAAM
- luna Februarie 2020- **7** IAAM



- luna Martie 2020- **2** IAAM
- luna Aprilie 2020- **1** IAAM.
- luna Mai 2020- **1** IAAM
- luna Iunie 2020 -**2** IAAM
- luna Iulie 2020 -**2** IAAM
- luna August 2020-**7** IAAM.
- luna Septembrie 2020 -**3** IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Județean de Urgență Oradea- județul Bihor**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1.384 probe autocontrol total spital** din care **1.321 negative** și **63 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **14** IAAM
- luna Februarie 2020- **9** IAAM
- luna Martie 2020- **5** IAAM
- luna Aprilie 2020- **4** IAAM.
- luna Mai 2020- **7** IAAM
- luna Iunie 2020- **7** IAAM
- luna Iulie 2020 -**6** IAAM
- luna August 2020-**8** IAAM.
- luna Septembrie 2020 -**3** IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ Spitalul Județean de Urgență Mavromat Botoșani - județul Botoșani

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **4666 probe autocontrol total spital** din care **4503 negative** și **163 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 9 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 22 IAAM
- **luna Martie 2020**- 9 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 25 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 21 IAAM
- luna Iunie 2020** 23 IAAM
- luna Iulie 2020** – 16 IAAM
- luna August 2020**- 12 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 26 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ Spitalul Județean De Urgența Bistrita, județul Bistrita Nasaud

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1735 probe autocontrol total spital** din care **1668 negative** și **67 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 9 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 10 IAAM
- **luna Martie 2020**- 11 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 2 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 3 IAAM
- luna Iunie 2020** 8 IAAM



-luna Iulie 2020 – 14 IAAM

-luna August 2020- 7 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 3 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Judetean De Urgenta Brașov, judetul Brașov**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului .

Au fost recoltate **1463 probe autocontrol total spital** din care **1294 negative** și **169 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020- 22 IAAM**

- **luna Februarie 2020- 18 IAAM**

- **luna Martie 2020- 19 IAAM**

- **luna Aprilie 2020- 12 IAAM.**

- **luna Mai 2020- 9 IAAM**

-**luna Iunie 2020 23 IAAM**

-**luna Iulie 2020 – 20 IAAM**

-**luna August 2020- 23 IAAM.**

-**luna Septembrie 2020 – 23 IAAM.**

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

A fost aplicată o sancțiune contravențională cu **avertisment.**

➤ **Spitalul Judetean de Urgentă Buzău - judetul Buzău**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1.263 probe autocontrol total spital** din care **1.119 negative** și **144 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **21** IAAM
- luna Februarie 2020- **22** IAAM
- luna Martie 2020- **12** IAAM
- luna Aprilie 2020- **4** IAAM.
- luna Mai 2020- **42** IAAM
- luna Iunie 2020 **6** IAAM
- luna Iulie 2020 -**9** IAAM
- luna August 2020-**7** IAAM.
- luna Septembrie 2020 - **5** IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

A fost aplicată o sancțiune contravențională, cu amendă în valoare de **2.000 lei**

pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical.

➤ Institutul Clinic de Urologie și Transplant Cluj

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **103 probe autocontrol total spital** din care **91 negative** și **24 pozitive** este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020-** 1 IAAM
- **luna Februarie 2020-** 1 IAAM
- **luna Martie 2020-** 4 IAAM
- **luna Aprilie 2020-** 7 IAAM.
- **luna Mai 2020-** 0 IAAM
- luna Iunie 2020** 1 IAAM
- luna Iulie 2020** – 3 IAAM
- luna August 2020-** 0 IAAM.



-luna Septembrie 2020 – 7 IAAM.

Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.

➤ **Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Constanta, judetul Constanta**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **7.584 probe autocontrol total spital** din care **7.425 negative** și **159 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- 17 IAAM
- luna Februarie 2020- 13 IAAM
- luna Martie 2020- 16 IAAM
- luna Aprilie 2020- 9 IAAM.
- luna Mai 2020- 9 IAAM
- luna Iunie 2020 22 IAAM
- luna Iulie 2020 – 22 IAAM
- luna August 2020- 22 IAAM.
- luna Septembrie 2020 – 29 IAAM.

Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.

➤ **Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Craiova, Dolj**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului.

Au fost recoltate **2212 probe autocontrol total spital** din care **2025 negative** și **187 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- 55 IAAM
- luna Februarie 2020- 48 IAAM
- luna Martie 2020- 26 IAAM
- luna Aprilie 2020- 14 IAAM.
- luna Mai 2020- 8 IAAM
- luna Iunie 2020 6 IAAM
- luna Iulie 2020 – 6 IAAM
- luna August 2020- 10 IAAM.
- luna Septembrie 2020 – 14 IAAM.

Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.

➤ **Spitalul Institutul Inimii - judetul Cluj**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **40 probe autocontrol total spital** din care **12 negative** și **28 pozitive** este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 11 IAAM

- luna **Februarie 2020**- 0 IAAM

- luna **Martie 2020**- 9 IAAM

- luna **Aprilie 2020**- 2 IAAM.

- luna **Mai 2020**- 0 IAAM

-luna **Iunie 2020** 3 IAAM

-luna **Iulie 2020** – 0 IAAM

-luna **August 2020**- 0 IAAM.

-luna **Septembrie 2020** – 3 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Reșița- Caraș**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1.135 probe autocontrol total spital** din care **1.050 negative** și **85 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 25 IAAM

- luna **Februarie 2020**- 15 IAAM

- luna **Martie 2020**- 13 IAAM

- luna **Aprilie 2020**- 3 IAAM.

- luna **Mai 2020**- 9 IAAM

-luna **Iunie 2020** 14 IAAM



-luna Iulie 2020 – 4 IAAM

-luna August 2020- 1 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 1 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Târgoviște – județul Dâmbovița**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **2.036 probe autocontrol total spital** din care **1.682 negative** și **354 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **36** IAAM
- luna Februarie 2020- **35** IAAM
- luna Martie 2020- **33** IAAM
- luna Aprilie 2020- **25** IAAM.
- luna Mai 2020- **40** IAAM
- luna Iunie 2020 **57** IAAM
- luna Iulie 2020 **-47** IAAM
- luna August 2020-**37** IAAM.
- luna Septembrie 2020 **-44** IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Miercurea Ciuc -județul Harghita**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **77 probe autocontrol total spital** din care **12 negative** și **65 pozitive**. Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 37 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 0 IAAM
- **luna Martie 2020**- 0 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 12 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 0 IAAM
- luna Iunie 2020** 16 IAAM
- luna Iulie 2020** – 0 IAAM
- luna August 2020**- 0 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 0 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Slobozia- judetul Ialomita**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **3694 probe autocontrol total spital** din care **3617 negative** și **77 pozitive** .

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 6 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 11 IAAM
- **luna Martie 2020**- 12 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 7 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 10 IAAM
- luna Iunie 2020** 9 IAAM
- luna Iulie 2020** – 8 IAAM
- luna August 2020**- 5 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 8 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al



zonelor de risc care sunt respectate.

- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Deva -judetul Hunedoara**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1579 probe autocontrol total spital** din care **1538 negative** și **41 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020-** 3 IAAM
- **luna Februarie 2020-** 9 IAAM
- **luna Martie 2020-** 10 IAAM
- **luna Aprilie 2020-** 0 IAAM.
- **luna Mai 2020-** 2 IAAM
- luna Iunie 2020** 3 IAAM
- luna Iulie 2020** – 6 IAAM
- luna August 2020-** 2 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 2 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Ploiesti**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **4058 probe autocontrol total spital** din care **3769 negative** și **289 pozitive.****Situatia** este următoarea:

- luna Ianuarie 2020-** 34 IAAM
- luna Februarie 2020-** 40 IAAM

-luna Martie 2020- 30 IAAM

-luna Aprilie 2020- 8 IAAM.

-luna Mai 2020- 16 IAAM

-luna Iunie 2020 24 IAAM

-luna Iulie 2020 – 100 IAAM

-luna August 2020- 22 IAAM

-luna Septembrie 2020 – 15 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Baia Mare -judetul Maramureș**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1247 probe autocontrol total spital** din care **1113 negative** și **134 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- 20 IAAM

- luna Februarie 2020- 16 IAAM

- luna Martie 2020- 25 IAAM

- luna Aprilie 2020- 9 IAAM.

- luna Mai 2020- 14 IAAM

-luna Iunie 2020 13 IAAM

-luna Iulie 2020 – 11 IAAM

-luna August 2020- 9 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 17 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.



- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Județean de Urgență Galați, județul Galați**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **4.223 probe autocontrol total spital** din care **4067 negative** și **156 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 15 IAAM

- luna **Februarie 2020**- 17 IAAM

- luna **Martie 2020**- 19 IAAM

- luna **Aprilie 2020**- 11 IAAM.

- luna **Mai 2020**- 12 IAAM

-luna **Iunie 2020** 14 IAAM

-luna **Iulie 2020** – 19 IAAM

-luna **August 2020**- 18 IAAM.

-luna **Septembrie 2020** – 22 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Județean de Urgență Giurgiu, județul Giurgiu**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **151 probe autocontrol total spital** din care **100 negative** și **51**

Pozitive. Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 14 IAAM

- luna **Februarie 2020**- 22 IAAM

- luna **Martie 2020**- 4 IAAM

- luna **Aprilie 2020**- 2 IAAM.

- luna **Mai 2020**- 2 IAAM

-luna **Iunie 2020** 7 IAAM

-luna **Iulie 2020** – 0 IAAM

-luna August 2020- 0 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 0 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Județean de Urgență Turnu Severin- județul Mehedinți**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1432 probe autocontrol total spital** din care **1319 negative** și **113 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020- 10 IAAM**

- **luna Februarie 2020- 14 IAAM**

- **luna Martie 2020- 7 IAAM**

- **luna Aprilie 2020- 19 IAAM.**

- **luna Mai 2020- 1 IAAM**

-**luna Iunie 2020 34 IAAM**

-**luna Iulie 2020 – 5 IAAM**

-**luna August 2020- 2 IAAM.**

-**luna Septembrie 2020 – 21 IAAM.**

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Institutul de Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș, județul Mureș**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1374 probe autocontrol total spital** din care **1352 negative** și **22 pozitive.**

Situatia este următoarea:



- luna Ianuarie 2020- 4 IAAM
- luna Februarie 2020- 4 IAAM
- luna Martie 2020- 1 IAAM
- luna Aprilie 2020- 1 IAAM.
- luna Mai 2020- 0 IAAM
- luna Iunie 2020 1 IAAM
- luna Iulie 2020 – 8 IAAM
- luna August 2020- 1 IAAM.
- luna Septembrie 2020 – 2 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- Nu au fost aplicate sanctiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamt, județul Neamt**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1389 probe autocontrol total spital** din care **1306 negative** și **83 pozitive** .

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- 4 IAAM
- luna Februarie 2020- 13 IAAM
- luna Martie 2020- 0 IAAM
- luna Aprilie 2020- 29 IAAM.
- luna Mai 2020- 0 IAAM
- luna Iunie 2020 5 IAAM
- luna Iulie 2020 – 5 IAAM
- luna August 2020- 4 IAAM.
- luna Septembrie 2020 – 23 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.

- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Județean de Urgență Iași- Sf Spiridon, județul Iași**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1447 probe autocontrol total spital** din care **692 negative** și **755 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 109 IAAM

- luna **Februarie 2020**- 87 IAAM

- luna **Martie 2020**- 88 IAAM

- luna **Aprilie 2020**- 76 IAAM.

- luna **Mai 2020**- 73 IAAM

-luna **Iunie 2020** 78 IAAM

-luna **Iulie 2020** – 95 IAAM

-luna **August 2020**- 69 IAAM.

-luna **Septembrie 2020** – 80 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

A fost aplicată o sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 2.000 lei, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical

➤ **Spitalul Institutul de Boli Cardiovasculare Dr Georgescu- județul Iași**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **474 probe autocontrol total spital** din care **406 negative** și **68**

Pozitive. Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 8 IAAM

- luna **Februarie 2020**- 5 IAAM

- luna **Martie 2020**- 7 IAAM

- luna **Aprilie 2020**- 10 IAAM.



- luna Mai 2020- 7 IAAM

-luna Iunie 2020 11 IAAM

-luna Iulie 2020 – 5 IAAM

-luna August 2020- 9 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 6 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Județean de Urgență Alexandria – județul Teleorman**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **312 probe autocontrol total spital** din care **274 negative** și **38 pozitive. Situatia** este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- **4** IAAM

- luna Februarie 2020- **9** IAAM

- luna Martie 2020- **2** IAAM

- luna Aprilie 2020- **8** IAAM.

- luna Mai 2020- **5** IAAM

- luna Iunie 2020 **2** IAAM

- luna Iulie 2020 -**4** IAAM

- luna August 2020-**2** IAAM.

- luna Septembrie 2020 -**2** IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

A fost aplicată o sancțiune contravențională cu amendă in valoare de **2.000 lei**

pentru nerespectarea precautiunilor universale si a protocoalelor de lucru de catre personalul medical.

Spitalul Judetean de Urgentă Timișoara

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **6.702 probe autocontrol total spital** din care **6210 negative** și **492 pozitive**.

Situatia este următoarea:

-luna Ianuarie 2020- 66 IAAM

-luna Februarie 2020- 70 IAAM

-luna Martie 2020- 60 IAAM

-luna Aprilie 2020- 35 IAAM.

-luna Mai 2020- 31 IAAM

-luna Iunie 2020 52 IAAM

-luna Iulie 2020 – 73 IAAM

-luna August 2020- 60 IAAM

-luna Septembrie 2020 – 45 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
- Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.

➤ **Spitalul Judetean de Urgentă Tulcea, judetul Tulcea**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **3.045 probe autocontrol total spital** din care **2.930 negative** și **115 pozitive**.

Situatia este următoarea:

-luna Ianuarie 2020- 28 IAAM

-luna Februarie 2020- 18 IAAM

-luna Martie 2020- 20 IAAM

-luna Aprilie 2020- 5 IAAM.

-luna Mai 2020- 16 IAAM

-luna Iunie 2020 6 IAAM



-luna Iulie 2020 – 7 IAAM

-luna August 2020- 10 IAAM

-luna Septembrie 2020 – 5 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
 - Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
 - Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
 - IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
 - Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.
- **Spitalul Județean de Urgență Satu Mare-județul Satu Mare**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1268 probe autocontrol total spital** din care **1121 negative** și **147 pozitive.**

Situatia este următoarea:

- luna Ianuarie 2020- 15 IAAM

- luna Februarie 2020- 17 IAAM

- luna Martie 2020- 19 IAAM

- luna Aprilie 2020- 11 IAAM.

- luna Mai 2020- 12 IAAM

-luna Iunie 2020 14 IAAM

-luna Iulie 2020 – 19 IAAM

-luna August 2020- 18 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 22 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
 - Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
 - Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
 - IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
 - Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale.
- **Spitalul Județean de Urgență Zalău- județul Sălaj**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **1707 probe autocontrol total spital** din care **1580 negative** și **127 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 19 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 12 IAAM
- **luna Martie 2020**- 10 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 2 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 11 IAAM
- luna Iunie 2020** 21 IAAM
- luna Iulie 2020** – 10 IAAM
- luna August 2020**- 6 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 36 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.
Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Judetean de Urgență Focșani- judetul Vrancea**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **59 pozitive** este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 11 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 10 IAAM
- **luna Martie 2020**- 0 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 6 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 4 IAAM
- luna Iunie 2020** 8 IAAM
- luna Iulie 2020** – 0 IAAM
- luna August 2020**- 15 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 5 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.



- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Județean de Urgență Vaslui- județul Vaslui**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **3.133 probe autocontrol total spital** din care **3007 negative** și **126 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 14 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 22 IAAM
- **luna Martie 2020**- 13 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 7 IAAM.
- **luna Mai 2020**- 18 IAAM
- luna Iunie 2020** 14 IAAM
- luna Iulie 2020** – 2 IAAM
- luna August 2020**- 10 IAAM.
- luna Septembrie 2020** – 26 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Spitalul Clinic de Urgență Fundeni- București**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **4223 probe autocontrol total spital** din care **3.899 negative** și **324 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020**- 39 IAAM
- **luna Februarie 2020**- 41 IAAM
- **luna Martie 2020**- 76 IAAM
- **luna Aprilie 2020**- 16 IAAM.

- luna Mai 2020- 30 IAAM

-luna Iunie 2020 30 IAAM

-luna Iulie 2020 – 28 IAAM

-luna August 2020- 30 IAAM.

-luna Septembrie 2020 – 23 IAAM.

- luna Octombrie 2020- 11 IAAM

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Au fost aplicate 7 sancțiuni contravenționale cu amendă în valoare de 10.800 lei pentru

-existenta si utilizarea medicamentelor cu termen de valabilitate expirat, art. 33 lit.d-1.000 lei

-nerespectarea precautiunilor universale si a protocoalelor de lucru de catre personalul medical (regimul produselor biocide-preparare depozitare, deseuri medicale) - art.32 lit.k- 1.000 lei

-nerespectarea in unitatile de folosinta publica (spital) a circuitului lenjeriei curateldezinfectate/calcate (spatiu comun servire masa personal, depozitare obiecte personale, canapea material textil) - art.I6lit.a – 800 lei

-nerespectarea precautiunilor universale si a protocoalelor de lucru de catre personalul medical (cutia deseuri medicale neetichetata, nu se cunoaste perioada de depozitare temporara, alimente ale personalului medical in frigiderul destinat produselor medicamentoase)- art.32 lit.k- 1.000 lei

- nerespectareaprecautiunilor universale si a protocoalelor de lucru de catre personalul medical(nu se cunoasc operatiunile de dezinfectie a instrumentarului medical), art.32 lit.k- 1.000 lei

- nerespectareaprecautiunilor universale si a protocoalelor de lucru de catre personalul medical (trusa punctie medulara-seringi, comprese, campurideschisa in salonul pacientului, personalul medical fiind ocupat cu alte activitati) -art.32 lit,k- 1.000 lei

-reprezentant firma igienizaredezinfectie (serv. extemalizat)

-nerespectar ea masurilor special instituite in situatii epidemiologice deosebite. -art. 3 0 I it. h- 5.000 lei.

➤ **Spitalul Clinic de Urgență Sf. Pantelimon- București**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului



Au fost recoltate **3007 probe autocontrol total spital** din care **2.837 negative** și **170 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 17 IAAM
- luna **Februarie 2020**- 19 IAAM
- luna **Martie 2020**- 14 IAAM
- luna **Aprilie 2020**- 6 IAAM.
- luna **Mai 2020**- 16 IAAM
- luna **Iunie 2020** 18 IAAM
- luna **Iulie 2020** – 34 IAAM
- luna **August 2020**- 27 IAAM.
- luna **Septembrie 2020** – 19 IAAM.
- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Institutul de Ocrotire al Mamei si Copilului- București**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **2157 probe autocontrol total spital** din care **2041 negative** și **106 pozitive**.

Situatia este următoarea:

- luna **Ianuarie 2020**- 28 IAAM
- luna **Februarie 2020**- 22 IAAM
- luna **Martie 2020**- 12 IAAM
- luna **Aprilie 2020**- 8 IAAM.
- luna **Mai 2020**- 11 IAAM
- luna **Iunie 2020** 7 IAAM
- luna **Iulie 2020** – 5 IAAM
- luna **August 2020**- 5 IAAM.
- luna **Septembrie 2020** – 8 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

➤ **Institutul de Oncologie - București**

Raportarea IAAM ianuarie- septembrie 2020 data controlului

Au fost recoltate **910 probe autocontrol total spital** din care **869 negative** și **41 pozitive**. Situația este următoarea:

- **luna Ianuarie 2020-** 16 IAAM
- **luna Februarie 2020-** 18 IAAM
- **luna Martie 2020-** 0 IAAM
- **luna Aprilie 2020-** 5 IAAM.
- **luna Mai 2020-** 1 IAAM
- **luna Iunie 2020** 1 IAAM
- **luna Iulie 2020** – 0 IAAM
- **luna August 2020-** 0 IAAM.
- **luna Septembrie 2020** – 0 IAAM.

- Au fost întocmite planul anual de supraveghere și control al IAAM, de autocontrol și al zonelor de risc care sunt respectate.
- Există personal încadrat cu atribuții de supraveghere și control al IAAM.
- Este implementat registrul electronic de monitorizare al IAAM.
- IAAM sunt raportate la DSP și sunt efectuate anchete epidemiologice.

Nu au fost aplicate sancțiuni contravenționale

- **Implicare conform OMS nr. 2137/2019 în Proiectul "Dezvoltarea capacității instituționale a Ministerului Sănătății și Direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București pentru simplificarea procedurilor de reglementare sanitară" – Cod SMIS 129605**



- **Implicare conform OMS nr 1994/2020 în Proiectul care are ca scop elaborarea unui plan de acțiune pentru reorganizarea sistemului de transfuzie sanguină în conformitate cu standardele aplicabile de reglementare a sângelui din UE, în vederea construirii unui sistem adecvat și eficient al transfuziei sanguine, care să răspundă nevoilor populației din România.**

II. Raport acțiuni tematice desfășurate de inspecția în sănătate publică.

RAPORT

referitor la acțiunea tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pentru anul 2019 și ținând cont de atribuțiile Ministerului Sănătății privind controlul respectării prevederilor legale în vigoare în ceea ce privește calitatea apei potabile, în calitate de autoritate competentă în acest domeniu, Inspecția Sanitară de Stat a organizat și a coordonat în **perioada 01.06 – 30.06.2020** acțiunea tematică de control pentru verificarea condițiilor de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural.

Pe parcursul derulării acțiunii de control inspectorii sanitari au verificat respectarea reglementărilor legale în vigoare în ceea ce privește calitatea apei potabile, conform:

- Legii nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 974/2004 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calității apei potabile și a Procedurii de autorizare sanitară a producției și distribuției apei potabile, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 930/2005 pentru aprobarea Normelor speciale privind caracterul și mărimea zonelor de protecție sanitară și hidrogeologică, a normelor generale de igienă;
- HG nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului MS nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației;

- Ordinului nr. 275/2012 privind aprobarea Procedurii de reglementare sanitară pentru punerea pe piață a produselor, materialelor, substanțelor chimice/amestecurilor și echipamentelor utilizate în contact cu apa potabilă;
- Ordinului nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide;
- Ordinului nr. 726/1178/96/2015 privind stabilirea măsurilor necesare pentru efectuarea controalelor oficiale de către personalul împuternicit al autorităților publice responsabile prevăzut în art. 4 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, pentru a asigura respectarea Regulamentului (UE) nr. 528/2012;
- Ordinului nr. 10/368/11/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României, cu modificările și completările ulterioare.

Totodată, controalele au vizat verificarea respectării actelor normative legate de personal (HG nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu modificările și completările ulterioare și Ordin nr. 1225/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, cu modificările și completările ulterioare), a altor reglementări specifice sectorului de apă potabilă care au legătură cu domeniul sănătății publice.

Obiectivele acțiunii tematice au constat în:

- Inspecția sanitară la stațiile de tratare a apei potabile din localitățile din zona rurală;
- Inspecția sanitară la rețelele de distribuție din localitățile din zona rurală;
- Inspecția sanitară la fântânile publice din zona rurală;
- Prelevare de probe de apă potabilă pentru determinări în laborator, în special cele microbiologice.



În cadrul acestei acțiuni au fost efectuate verificări la stațiile de tratare și la rețelele de distribuție a apei potabile din zona rurală la nivel național, precum și la fântânile din zona rurală, astfel:

➤ **Inspectorii sanitari au controlat 520 stații de tratare apă potabilă care deserveșc 905.885 locuitori; din totalul de 520 unități, funcționează 82%.**

La 84% din stațiile de tratare apă potabilă se realizează monitorizarea de control, iar la 83% dintre acestea se efectuează monitorizarea de audit.

La circa 17% dintre stațiile de tratare apă potabilă au fost identificate probleme, motiv pentru care inspectorii sanitari au dispus măsuri de remediere cu termen de aplicare imediat (la 30% dintre stațiile de tratare apă potabilă) sau măsuri care se vor rezolva într-o perioadă mai îndelungată de timp (la 23% dintre stațiile de tratare apă potabilă).

În anul 2019 au fost înregistrate, la nivel național, 57 reclamații de la consumatori.

➤ Inspectorii sanitari au verificat 596 rețele de distribuție apă potabilă care deserveșc 1.057.123 locuitori. La 88% dintre aceste rețele se realizează monitorizarea de control, iar la 83% dintre acestea se efectuează monitorizarea de audit.

➤ **În urma verificării documentare, inspectorii sanitari au constatat că 70% dintre operatorii de apă dețin autorizație sanitară de funcționare pentru tratarea și distribuția apei potabile.**

➤ Inspectorii sanitari au identificat că circa 84% dintre stațiile de tratare apă potabilă dețin documente din care rezultă că este respectată procedura de reglementare sanitară pentru punerea pe piață a produselor, materialelor, substanțelor chimice/amestecurilor și echipamentelor utilizate în contact cu apa potabilă.

➤ **În procesul de tratare al apei potabile în 96% din stații se utilizează produse biocide (de ex. hipoclorit de sodiu, clor lichid). Inspectorii sanitari au identificat neconformități de etichetare la 3% din produsele biocide utilizate raportat la avizul emis de Comisia Națională pentru Produse Biocide, iar la 2% dintre produsele biocide folosite modul de ambalare și capacitatea flacoanelor nu corespund cu cele din avizul emis de Comisia Națională pentru Produse Biocide. Doar în 1% din cazuri nu se respectă modul de utilizare al produsului biocid conform celor prevăzute pe etichetă/prospect.**

➤ Inspectorii sanitari au verificat 291 fântâni care deserveșc aproximativ 11.373 persoane.

În ceea ce privește amenajarea celor 291 fântâni verificate, s-a constatat că: 84% dintre fântâni au pereții amenajați pentru a preveni orice contaminare exterioară; 78% dintre fântâni au pereții au ghizduri cu înălțimea de 70 - 100 cm deasupra solului și 60 cm sub nivelul acestuia; 54% dintre fântâni sunt protejate cu capac; 66% dintre fântâni sunt dotate cu acoperiș; 50% dintre fântâni au găleată proprie/pompă/hidrofor; 75% dintre fântâni au perimetru de protecție amenajat în pantă, cimentat sau pavat.

➤ Inspectorii sanitari au prelevat 697 probe de apă potabilă.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor au fost aplicate următoarele **sanctiuni contravenționale**:

- 106 avertismente

- 82 amenzi în valoare totală de 531.700 lei

- retragerea autorizației sanitare de funcționare pentru un operator de apă.

Neconformități identificate de inspectorii sanitari în cadrul acțiunii de control:

- lipsa autorizației sanitare de funcționare și/sau lipsa vizei anuale;
- neasigurarea conformării apei la parametrii de potabilitate;
- neefectuarea operațiunilor de curățare, igienizare, spălare și dezinfecție a rezervoarelor de înmagazinare a apei sau lipsa evidențelor pentru aceste operațiuni;
- neasigurarea corespunzătoare a perimetrelor de protecție;
- nu există evidențe privind determinarea clorului rezidual liber; determinarea necorespunzătoare a clorului rezidual liber;
- diverse defecțiuni tehnice ale stațiilor de tratare / distribuție a apei potabile;
- o parte din instalația de dezinfecție nu funcționează corect sau unele componente sunt nefuncționale;
- neasigurarea menținerii stării de curățenie pe întreg teritoriul stațiilor de tratare a apei pentru consum uman;
- cantități insuficiente de produse biocide utilizate în tratarea apei; neasigurarea rezervei de produse biocide;
- utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat;
- neprezentarea documentelor privind spălarea/dezinfecția rezervorului de înmagazinare;
- neefectuarea monitorizării de control și/sau a monitorizării de audit a apei potabile;



- nerespectarea frecvenței și a parametrilor de analizat pentru monitorizarea operațională și de audit a apei potabile.
- lipsa parțială/totală a notificărilor, avizelor pentru echipamentele și materialele care vin în contact cu apa potabilă;
- dezinfectia necorespunzătoare a apei;
- lipsa efectuării examinărilor medicale periodice, conform prevederilor HG nr. 355/2007, a persoanei care deservește stația de tratare a apei;
- lipsa însușirii noțiunilor fundamentale de igienă conform Ordinului nr. 1225/2003 a persoanei care deservește stația de tratare a apei;
- echipamentul de protecție al personalului este incomplet;
- neluarea măsurilor de amenajare a fântânilor publice conform prevederilor Ordinului nr. 119/2014.

RAPORT

referitor la acțiunea tematică de control pentru verificarea produselor biocide

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pentru anul 2020 și ținând cont de atribuțiile Ministerului Sănătății privind controlul respectării prevederilor legale în vigoare în ceea ce privește punerea pe piață a produselor biocide conform celor precizate în *HG nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide* și în *Ordinul comun MS-ANSVSA-MMAP nr. 726/1178/96/2015 privind stabilirea măsurilor necesare pentru efectuarea controalelor oficiale de către personalul împuternicit al autorităților publice responsabile prevăzut în art. 4 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, pentru a asigura respectarea Regulamentului (UE) nr. 528/2012*, Inspekția Sanitară de Stat a organizat și coordonat în **perioada 01.04 – 29.05.2020** acțiunea tematică de control la producători, deținători de avize, distribuitori, utilizatorii de produse biocide.

Inspectorii sanitari au efectuat controale conform competențelor stabilite în Ordinul nr. 726/1178/96/2015 privind stabilirea măsurilor necesare pentru efectuarea controalelor oficiale de către personalul împuternicit al autorităților publice responsabile prevăzut în art. 4 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, pentru a asigura respectarea Regulamentului (UE) nr. 528/2012, iar acțiunea a vizat:

1) Inspecții la utilizatorii de produse biocide

Având în vedere actuala situație epidemiologică COVID-19 și ținând cont la ora actuală inspectorii sanitari sunt implicați în activități de control, conform competențelor, la diverse obiective unde se utilizează dezinfectanți pentru suprafețe TP2 și/sau dezinfectanți pentru mâini TP1, ca de exemplu centre de carantină, magazine alimentare, piețe, aeroporturi, puncte de trecere frontieră, unități sanitare, s-a considerat oportună verificarea produselor biocide utilizate în cadrul procesului de dezinfecție.

Scopul principal a fost acela ca inspectorii sanitari să verifice:

- că nu se utilizează produse biocide ilegale;
- se respectă indicațiile de utilizare din avize și/sau autorizații (concentrații, timpi de acțiune etc);
- eticheta și fișa cu date de securitate sunt conforme cu prevederile legale în vigoare.

2) Inspecții la distribuitori de biocide, deținători de avize și/sau producători de biocide în limita disponibilității inspectorilor sanitari și/sau în cazul în care este necesar să se verifice modalitatea de asigurare a trasabilității produselor biocide neconforme.

Controlul produselor biocide a presupus:

- **verificarea respectării de către producătorul de biocide a cerințelor privind siguranța și calitatea produselor biocide, conform art. 65 alin. (2) din Regulamentul nr. 528/2012;**
- **verificarea respectării de către producătorul de biocide a cerințelor din art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active, conform art. 95 din Regulamentul nr. 528/2012 (verificările se vor efectua și la deținătorul de aviz, dacă producătorul de biocide este din altă țară);**



- verificarea evidențelor și raportării, conform prevederilor art. 68 din Regulamentul nr. 528/2012 pentru produsele biocide care dețin certificat de recunoaștere mutuală a autorizației).

3) Verificarea substanțelor active incluse în programul de reexaminare pentru produsele biocide care dețin aviz BIO de punere pe piață.

4) Prelevare de probe de produse biocide TP2 cu aplicație în sectorul medical și anume antiseptice și dezinfectante chimice utilizate pentru dezinfecția suprafețelor din unitati sanitare, în vederea evaluării eficacității biocide (bactericide și fungicide), conform Metodologiei stabilită de Institutul Național de Sănătate Publică.

Raportările privind efectuarea controalelor de către inspectorii sanitari s-au făcut în funcție de modul de punere pe piață al produselor biocide: produse avizate la nivel național, conform prevederilor naționale și produse autorizate conform prevederilor Regulamentului nr. 528/2012.

I. Verificarea produselor puse pe piață conform avizelor naționale

a) Inspectorii sanitari au verificat la producători, importatori, distribuitori și utilizatori **1826** produse biocide care dețin avize naționale (substanțele active sunt incluse în programul de revizuire), astfel:

- **1804** produse biocide din grupa 1 dezinfectanți
- **20** produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor
- **2** produse biocide din grupa 4 (fluide utilizate pentru îmbălsămare și taxidermie).

b) Inspectorii sanitari au verificat din punct de vedere al clasificării, ambalării și etichetării la producători, importatori, distribuitori și utilizatori 4093 produse biocide care dețin avize naționale, astfel:

- **4066** produse biocide din grupa 1 dezinfectanți
- **25** produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor
- **2** produse biocide din grupa 4 (fluide utilizate pentru îmbălsămare și taxidermie).

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele **sanțiuni contravenționale:**

- **24** avertismente
- **30** amenzi în valoare totală de 172400 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control **au fost retrase de la:**

- **utilizare 2377,3 litri și 292,3 kg produse biocide**

- comercializare 31089,2 litri și 6281 kg produse biocide.

c) La 113 produse biocide cu avize naționale (103 produs biocid din grupa 1 dezinfectanți, 10 produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor) inspectorii sanitari au verificat dacă producătorul de biocide respectă cerințele din art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele **sanctiuni contravenționale:**

- 2 avertismente

- 1 amendă în valoare totală de 10000 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la utilizare 8840 litri.

II. Verificarea produselor biocide puse pe piață conform prevederilor Regulamentului nr. 528/2012

a) Pe parcursul derulării acțiunilor de control inspectorii sanitari au identificat la distribuitori și utilizatori **49 produse biocide ilegal puse pe piață, după cum urmează:**

- **46 produse biocide din grupa 1 dezinfectanți**
- **3 produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor.**

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate următoarele **sanctiuni contravenționale:**

- 7 avertismente

- 30 amenzi în valoare totală de 178000 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la:

- **utilizare 42 litri produse biocide**
- **comercializare 8900 litri și 1431,93 kg produse biocide.**

b) În ceea ce privește respectarea evidențelor conform prevederilor art. 68 din Regulamentul nr. 528/2012, inspectorii sanitari au verificat produsele biocide la un titular de autorizație.

c) La producători, importatori, distribuitori și utilizatori, inspectorii sanitari au verificat clasificarea, ambalarea și etichetarea a 7 produse biocide cu autorizații conform prevederilor art. 69 din Regulamentul nr. 528/2012, din care:

- 1 produs biocid din grupa 1 dezinfectanți
- 6 produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor.



d) Inspectorii sanitari au verificat la producători, importatori, distribuitori și utilizatori, fișele cu date de securitate, conform art. 70 din Regulamentul nr. 528/2012, pentru 7 produse biocide cu autorizații, respectiv pentru 7 produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor.

e) La 8 produse biocide cu autorizații (1 produs biocid din grupa 1 dezinfectanți și 7 produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor) a fost verificată publicitatea, conform prevederilor art. 72 din Regulamentul nr. 528/2012.

f) Pentru 3 produse biocide cu autorizații (2 produse biocide din grupa 1 dezinfectanți și 1 produs biocid din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor) inspectorii sanitari au verificat dacă producătorul de biocide respectă cerințele din art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active.

III. Verificarea la fabricanții produselor biocide - art. 65 alin. (2) din Regulamentul nr. 528/2012

În cadrul acestei acțiuni inspectorii sanitari au efectuat controale la fabricanții produselor biocide pentru a verifica dacă sunt respectate cerințele privind siguranța și calitatea produselor biocide. Astfel au fost verificate 56 produse biocide, din care:

- **48 produse biocide din grupa 1 dezinfectanți**
- **8 produse biocide din grupa 3 produse de combatere a dăunătorilor.**

Pe parcursul acțiunii de control au fost prelevate 21 probe de produse biocide TP2 cu aplicație în sectorul medical și anume antiseptice și dezinfectante chimice utilizate pentru dezinfecția suprafețelor din unitati sanitare, în vederea evaluării eficacității biocide (bactericide și fungicide) în laboratoare din cadrul unităților din subordinea Ministerului Sănătății.

Pe parcursul desfășurării acțiunii de control, inspectorii sanitari au aplicat la nivel național, în total, următoarele sancțiuni contravenționale:

- **33 avertismente**
- **61 amenzi în valoare totală de 360400 lei.**

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la:

- **utilizare 11259,3 litri și 292,3 kg produse biocide**
- **comercializare 39989,2 litri și 7712,93 kg produse biocide.**

Dintre neconformitățile identificate, enumerăm:

- circa 7,1% din produsele biocide verificate nu respectau prevederile art. 65 (2) din Regulamentul nr. 528/2012;
- **la circa 5,5% din produsele biocide cu avize au fost identificate deficiențe la modul de clasificare, ambalare și etichetare, nefiind respectată legislația națională;**
- circa 5,3% din produsele biocide verificate nu respectau prevederile legate de cerințele din art. 95 (2) privind furnizarea substanței / substanțelor active.

RAPORT

referitor la dezinfectanți puși pe piață ilegal pe perioada pandemiei COVID

Comisia Europeană (CE) ne-a informat că, în conformitate cu un articol publicat în POLITICO în data de 24.04.2020, mai multe state membre au identificat dezinfectanți ilegali puși pe piață și / sau folosiți în legătură cu actuala criză COVID-19. Situația descrisă în articol privește statele membre, deoarece unele companii par să folosească în mod eronat situația de criză. Mai mult, disponibilitatea dezinfectanților ineficienți pe piață implică un risc imens pentru sănătate.

În acest sens, reprezentanții CE apreciază că ar fi important să îi informăm despre situația din țara noastră: dacă au fost identificați pe piață dezinfectanți ilegali, câți, care este creșterea față de anii precedenți.

Încă de la începutul pandemiei COVID-19, sub coordonarea Inspecției Sanitare de Stat, inspectorii sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București au fost implicați în identificarea și verificarea dezinfectanților plasați ilegal pe piață și utilizați.

Dezinfectanții pentru suprafețe pot fi încadrați în categoria produselor biocide sau în categoria dispozitivelor medicale. Autoritatea competentă pentru controlul produselor biocide este Inspecția Sanitară de Stat (ISS), iar pentru dispozitive medicale este ANMDM.

Dezinfectanții pentru mâini sunt încadrați ca produse biocide.

Dezinfectanții pentru suprafețe și dezinfectanții pentru mâini plasați pe piață ca produse biocide trebuie să dețină aviz/autorizație emisă de *Comisia Națională pentru Produse Biocide*.

În conformitate cu prevederile Ordonanței Militare nr. 4/29.03.2020, pe perioada **stării de urgență**, *Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară "Cantacuzino"* și *Centrul de cercetări științifice medico-militare, Centrul de cercetare științifică pentru apărare CBRN* și



ecologie au emis autorizații temporare pentru produse biocide – în special dezinfectanți pentru mâini și pentru suprafețe.

Pe parcursul lunii martie și aprilie 2020 am constatat că unele produse deși sunt notificate pe Portalul European privind Produsele Cosmetice ca produse cosmetice conțin pe etichetă elemente din Regulamentul nr. 528/2012 privind produsele biocide, fiind de cele mai multe ori denumite “dezinfectante”. Având în vedere faptul că ISS are responsabilități atât în ceea ce privește controlul produselor biocide, cât și al produselor cosmetice, am considerat oportun ca și aceste produse să fie analizate și incluse în raportare.

În luna martie 2020, ca urmare a sesizărilor, inspectorii sanitari din cadrul DSP-urilor au verificat patru produse fabricate în România, trei dintre ele fiind de proveniență românească. Una dintre sesizări a fost ca urmare a aspectelor semnalate de Inspectoratul de Poliție Județean – Serviciul de Investigare a Criminalității Economice.

Pentru neconformitățile identificate, inspectorii sanitari au aplicat la nivel național **1 avertisment și 2 amenzi în valoare totală de 20000 lei**. De asemenea, au retras de pe piață **4130 litri de dezinfectanți** deoarece nu dețineau aviz/autorizație de plasare pe piață.

În luna aprilie 2020, pe baza sesizărilor, controalelor tematice și a autosesizărilor, inspectorii sanitari au verificat la nivel național **62 produse care fie erau încadrate ca produse biocide fără aviz/autorizație de plasare pe piață, fie erau produse cosmetice cărora li se atribuiseră proprietatea “dezinfectant” sau alte efecte similare caracteristice doar produselor biocide**. Unele dintre controale au fost efectuate cu reprezentanți din cadrul Inspectoratelor de Poliție Județene sau inspectorii sanitari au fost solicitați să-i sprijine în derularea acțiunilor de verificare.

Inspectorii sanitari ne-au informat că produsele erau provenite din România, Bulgaria, Polonia, Spania, Turcia, Italia, Ungaria, Irlanda, China, Croația. În unele cazuri produsele erau corect înregistrate ca produse cosmetice, însă distribuitorii din România aplicau pe etichetă sintagme specifice produselor biocide sau magazinele online făceau reclamă neconformă cu realitatea.

Pe parcursul derulării acțiunilor de control la producători, distribuitori, retaileri sau magazine online, inspectorii sanitari au aplicat în total:

- 8 avertismente

- 34 amenzi în valoare totală de 165000 lei.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost retrase de la comercializare și/sau utilizare 6380 litri, 14,5 kg și 3947 bucăți de produse neconforme.

Semnalăm faptul că la ora actuală unele **farmacii** de pe teritoriul României **produc dezinfectanți conform formulelor recomandate de Organizația Mondială a Sănătății**, însă **nu există o reglementară națională specială pentru prepararea și comercializarea acestor tipuri de produse pe perioada stării de urgență**. Inspecția Sanitară de Stat a informat ANMDM, Institutul Cantacuzino și Colegiul Farmaciștilor din România despre acest aspect.

RAPORT

referitor la acțiunea tematică de control privind verificarea produselor cosmetice

Având în vedere responsabilitatea Ministerului Sănătății de a asigura inspecția și controlul pe piață a produselor cosmetice, în calitate de autoritate competentă în acest domeniu, Inspecția Sanitară de Stat a organizat și coordonat în perioada **16.11 – 27.11.2020**, acțiunea tematică de control pentru verificarea produselor cosmetice.

Acțiunea tematică de control a vizat:

- Acțiune tematică de control pentru verificarea etichetei, dosarelor și a notificărilor produselor cosmetice:
 - produse care se îndepărtează prin clătire
 - produse care se nu îndepărtează prin clătire (șervețele pentru copii)
 - creme (de față, de corp, de mâini etc)
 - produse pentru albirea dinților destinate vânzării către public (paste, geluri, ape de gură etc)
 - produse pentru albirea pielii (creme, loțiuni, geluri, emulsii)
 - produse pentru igiena intimă externă (produse care se îndepărtează prin clătire, ca de ex. săpunurile intime)
 - demachiante pentru ochi (loțiuni, creme, emulsii, geluri).
- Prelevarea probelor de produse cosmetice menționate mai sus, în vederea analizării în laborator.



Controalele s-au derulat de inspectorii sanitari în vederea verificării modului de respectare de către producători, importatori, distribuitori și unități de desfacere a produselor cosmetice a prevederilor:

- HG nr. 147/2015 privind adoptarea unor măsuri pentru crearea cadrului de aplicare a prevederilor Regulamentului (CE) nr. 1.223/2009 al Parlamentului European și al Consiliului din 30 noiembrie 2009 privind produsele cosmetice, precum și ale Regulamentului (UE) nr. 655/2013 al Comisiei din 10 iulie 2013 de stabilire a unor criterii comune pentru justificarea declarațiilor utilizate în legătură cu produsele cosmetice,

- Regulamentului (CE) nr.1223/2009 privind produsele cosmetice

- Regulamentului (UE) nr. 655/2013 de stabilire a unor criterii comune pentru justificarea declarațiilor utilizate în legătură cu produsele cosmetice și a reglementărilor în vigoare pentru produsele cosmetice, în ceea ce privește inspecția produsului, notificarea, etichetarea, compoziția, alegații, depozitarea, dosarul tehnic, conform competențelor.

De asemenea, inspectorii sanitari au aplicat, după caz, prevederile HG nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare.

La verificarea produselor cosmetice, inspectorii sanitari au aplicat la nivel național următoarele sancțiuni contravenționale:

- **10 avertismente**
- **5 amenzi în valoare totală de 7900 lei,**

așa cum este detaliat în continuare.

Pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost oprite de la comercializare 675 bucăți produse cosmetice și au fost interzise de la utilizare 7 bucăți produse cosmetice deoarece prezentau diferite neconformități, conform celor precizate mai jos.

I. Verificarea etichetei produselor cosmetice

Pentru deficiențele constatate la verificarea etichetelor produselor cosmetice au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- **4 avertismente**
- **3 amenzi în valoare totală de 3400 lei.**

Pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost oprite de la comercializare 474 bucăți produse cosmetice și au fost interzise de la utilizare 7 bucăți produse cosmetice deoarece aveau neconformități de etichetare.

Inspectorii sanitari au verificat eticheta următoarelor produse cosmetice:

- 687 produse care se îndepărtează prin clătire, din care 4% au fost conforme;
- 288 produse care se nu îndepărtează prin clătire (șervețele pentru copii), din care 25% au fost neconforme;
- 717 creme (de față, de corp, de mâini etc), din care 1% au fost neconforme;
- 312 produse pentru albirea dinților destinate vânzării către public (paste, geluri, ape de gură etc), din care 1% au fost neconforme;
- 78 produse pentru albirea pielii (creme, loțiuni, geluri, emulsii), toate conforme;
- 164 produse pentru igiena intimă externă (produse care se îndepărtează prin clătire, ca de ex. săpunurile intime), toate conforme;
- 235 demachiante pentru ochi (loțiuni, creme, emulsii, geluri), din care 0,4% au fost neconforme.

II. Verificarea dosarelor produselor cosmetice

Ca urmare a deficiențelor identificate la controlul dosarelor produselor cosmetice au fost aplicate 3 avertismente.

La nivel național au fost controlate 216 dosare, iar neconformitățile constatate de inspectorii sanitari la verificarea dosarului în ceea ce privește siguranța produsului cosmetic se referă la:

- descrierea metodei de fabricație (4%);
- calculul expunerii SED (1%);
- informații despre expunerea la substanțe (1%);
- valorile marjei de siguranță a ingredientelor din produse (MoS) (1%).

III. Verificarea notificărilor pe Portalul European al Produselor Cosmetice (CPNP)

Pentru deficiențele identificate la verificarea notificărilor produselor cosmetice pe CPNP au fost aplicate următoarele sancțiuni contravenționale:

- **3 avertismente**
- **2 amenzi în valoare totală de 4500 lei.**



Pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost oprite de la comercializare 201 bucăți produse cosmetice deoarece nu erau notificate pe CPNP.

La nivel national, inspectorii sanitari au verificat pe CPNP notificările următoarelor produse cosmetice:

- 600 produse care se îndepărtează prin clătire, din care 1% au fost conforme;
- 203 produse care se nu îndepărtează prin clătire (șervețele pentru copii), din care 4% au fost neconforme;
- 607 creme (de față, de corp, de mâini etc), din care 2% au fost neconforme;
- 269 produse pentru albirea dinților destinate vânzării către public (paste, geluri, ape de gură etc), din care 1% au fost neconforme;
- 76 produse pentru albirea pielii (creme, loțiuni, geluri, emulsii), din care 1% au fost neconforme;
- 145 produse pentru igiena intimă externă (produse care se îndepărtează prin clătire, ca de ex. săpunurile intime), din care 2% au fost neconforme;
- 209 demachiante pentru ochi (loțiuni, creme, emulsii, geluri), din care 1% au fost neconforme.

Acțiunea de control a constat și în recoltarea de către inspectorii sanitari a probelor de produse cosmetice în vederea efectuării determinărilor în laborator. Precizăm că probele sunt în lucru.

RAPORT

referitor la desfășurarea acțiunii de control la firmele de deratizare, dezinfecție și dezinfecție

Având în vedere incidentele din luna ianuarie 2020 înregistrate la diverse unități școlare care au avut efecte grave asupra sănătății elevilor ca urmare a serviciilor defectuoase de dezinfecție, dezinfecție și deratizare, în perioada **21.01.2020 – 28.02.2020**, inspectorii sanitari din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică Județene și a Municipiului București au efectuat controale, conform competențelor stabilite de prevederile legale în vigoare.

Această acțiune de control a continuat pe cea derulată în cadrul Protocolului de colaborare privind desfășurarea acțiunii de control al prestatorilor de servicii pentru deratizare, dezinfecție și dezinfecție și al distribuitorilor de produse utilizate pentru realizarea acestor operațiuni din perioada 22.11.2019 – 31.12.2019.

Acțiunea de control a vizat:

- Verificarea firmelor DDD care nu au fost deja controlate;
- Recontrolul firmelor DDD pentru care s-au impus măsuri de remediere de la acțiunile anterioare;
- Verificarea procedurilor operaționale la firmele DDD, modul de utilizare al produselor biocide, pe tipuri de produse biocide și modalitatea de realizare a instruirii în cadrul firmei DDD a personalului care realizează aceste operațiuni;
- Verificarea proceselor verbale de realizare a operațiunilor DDD, corelând informațiile din aceste documente cu cele din actele administrative de plasare pe piață – avize, certificate pentru autorizarea produselor biocide (domeniu de utilizare, modalitatea de utilizare/aplicare, concentrații, timpi de acțiune etc).

Din numărul total de 1439 firme de prestatori de servicii pentru deratizare, dezinsecție și dezinsecție (DDD) catagrafiate la nivel național au fost controlate 750 firme DDD, 129 firme DDD fiind găsite închise la momentul controlului, 203 firme DDD aveau activitatea suspendată din proprie inițiativă. Inspectorii sanitari au identificat 117 unități în care se efectuează activități DDD cu personal propriu.

- Inspectorii sanitari au efectuat controale în principal în baza următoarelor acte normative:
- Ordinul nr. 1225/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, cu modificările și completările ulterioare
 - Ordinul nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, cu modificările și completările ulterioare
 - HG nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare
 - HG nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide
 - Ordinul comun MS-ANSVSA-MMAP nr. 726/1178/96/2015 privind stabilirea măsurilor necesare pentru efectuarea controalelor oficiale de către personalul împuternicit al autorităților publice responsabile prevăzut în art. 4 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la



dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, pentru a asigura respectarea Regulamentului (UE) nr. 528/2012.

Din datele furnizate de inspectorii sanitari rezultă că la prestatorii de servicii DDD verificați sunt angajate 6016 persoane, dintre care 1182 persoane realizează efectiv activități de deratizare, dezinfecție și dezinsecție. Din totalul de 1182 persoane, **178 persoane nu au fost instruite conform prevederilor Ordinului nr. 1225/2003.**

La momentul desfășurării controlului, în cadrul unităților DDD se utilizau 1823 produse biocide dintre care 902 insecticide, 531 rodenticide, 341 dezinfectante de suprafețe. Din informațiile puse la dispoziție de inspectorii sanitari rezultă că din produsele biocide controlate la firmele DDD, conform competențelor, circa 99% sunt conforme, iar 1% sunt neconforme. **În categoria produselor biocide neconforme sunt incluse și cele care nu dețin acte administrative de punere pe piață (avize, certificate pentru autorizarea produselor biocide) emise de Comisia Națională pentru Produse Biocide.**

Inspectorii sanitari au controlat produsele biocide din punct de vedere documentar, respectiv au verificat atât conformitatea dintre informațiile de pe etichetă și cele din avize/autorizații, cât și alte documente relevante privind plasarea pe piață și/sau utilizarea produselor biocide.

De asemenea, inspectorii sanitari au identificat că în cadrul unităților DDD se foloseau la data controlului 106 produse de protecția plantelor (insecticide, erbicide, fungicide).

În anul 2019, firmele DDD au desfășurat acțiunilor de combatere a artropodelor și rozătoarelor vectoare de maladii transmisibile și/sau generatoare de disconfort la 36082 obiective, din care:

- **1201 obiective care țin care de primării**
- **26971 operatori economici**
- **1583 cetățeni cu gospodării individuale**
- **3216 asociații de locatari**
- **3111 unități școlare.**

Inspectorii sanitari ne-au comunicat faptul că, la nivel național, **circa 2% dintre firmele DDD nu informează populația cu privire la data efectuării lucrărilor, circa 6% dintre operatorii DDD nu precizează care sunt substanțele folosite, iar circa 16% dintre acestea nu**

menționează care sunt măsurile de prim ajutor recomandate de producătorii acestor substanțe.

La verificarea firmelor care efectuează activități DDD, inspectorii sanitari au constatat următoarele neconformități raportate la prevederile Ordinului nr. 119/2014:

- în 6% din firmele DDD nu există spații special amenajate, cu pavimente netede, lavabile, confecționate din materiale neabsorbante, care să poată fi ușor spălate și curățate;
- în 6% din firmele DDD produsele biocide nu sunt depozitate pe rafturi sau grătare, ferite de razele solare și de surse directe de căldură și îngheț;
- în 5% din firmele DDD spațiile nu sunt dotate cu ventilație adecvată;
- 6% dintre firmele DDD nu dețin sursă de apă potabilă;
- 6% din firmele DDD nu dețin trusă sanitară de prim ajutor;
- 5% din firmele DDD nu dispun de vestiare pentru personal și grup sanitar;
- în 9% din firmele DDD utilajele folosite nu sunt curățate după fiecare operațiune, avându-se în vedere evitarea poluării mediului înconjurător.

Inspectorii sanitari au identificat că firmele DDD au utilizat și produse biocide cu termen de valabilitate expirat, au folosit produse biocide cu eticheta deteriorată sau au întrebuințat produse biocide care prezentau modificări ale proprietăților (depuneri, culoare modificată etc).

La 534 firme inspectorii sanitari au verificat procedurile operaționale DDD, acestea existând doar la 39%. Procedurile operaționale au fost aduse la cunoștința personalului care efectuează activități DDD în cazul a 45% din firme, existând dovezi scrise în acest sens.

Din numărul total de firme DDD, circa 75% realizează periodic instruirea personalului, frecvența cu care se realizează aceasta fiind variabilă: lunar (circa 23%), semestrial (circa 34%), anual (circa 20%), la fiecare activitate DDD (circa 38%). Dintre procedurile operaționale DDD, circa 41% sunt specifice pe tipuri de produse biocide, iar aproximativ 52% sunt specifice pe domenii de activitate (de ex. pentru unități sanitare, pentru unități școlare, pentru colectivități). Din numărul total de proceduri operaționale, circa 38% includ modul de utilizare al produselor biocide.



Referitor la procesele verbale încheiate de firmele DDD cu diverse unități, circa 59% sunt conforme, adică informațiile din acestea corespund cu cele din actele administrative de plasare pe piață, domeniu de utilizare, modalitățile de utilizare/aplicare, concentrații, timpi de acțiune etc).

Pe parcursul derulării acțiunilor de control la firmele DDD inspectorii sanitari au aplicat în total:

- 69 avertismente

- 60 amenzi în valoare totală de 214600 lei.

De asemenea, inspectorii sanitari au suspendat temporar activitatea a 12 unități DDD.

Totodată, pe parcursul desfășurării misiunii de control au fost **retrase de la utilizare și comercializare 9 produse biocide, în cantitate de 12,35 kg și 7,5 litri.**

NOTĂ

**privind rezultatele obținute în baza controlului efectuat
în cadrul acțiunii RETROVIRUS**

În baza **Planului de acțiune RETROVIRUS pentru respectarea legislației la regimul deșeurilor periculoase, provenite din activitățile medicale în contextul măsurilor luate împotriva răspândirii virusului SARS COV2**, aprobat de Ministerul Sănătății – Inspecția Sanitară de Stat cu nr. 210/05.05.2020, în perioada 09.06-01.07.2020, s-au derulat la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București (DSP-uri), prin serviciul de control în sănătate publică, acțiuni specifice de control, conform competențelor.

Scopul principal al planului de acțiune a fost reprezentat de prevenirea și combaterea ilegalităților în domeniul gestiunii și managementului deșeurilor rezultate din activitatea medicală (colectarea, transportul, depozitarea și eliminarea) pentru limitarea răspândirii virusului Covid-19, conform competențelor reprezentanților DSP-urilor.

Inspectorii sanitari din cadrul DSP-urilor au controlat unitățile sanitare stabilite în 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.

În efectuarea controlului, inspectorii sanitari au luat în considerare prevederile:

- HG nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordonanța nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale
- Alte acte normative cu aplicabilitate în domeniul vizat.

Inspectorii sanitari din cadrul DSP-urilor au verificat modul de aplicare a prevederilor Ordinului 1226/2012 în unitățile sanitare și au efectuat controale privind modul de colectare, ambalare, manipulare, gestionare, și stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitatea medicală din unitățile sanitare, conform competențelor. Precizăm că inspectorii sanitari au aplicat sancțiuni conform prevederilor Ordonanței nr. 2/2001 și a HG nr. 857/2011.

La nivel național, inspectorii sanitari au verificat 183 unități sanitare publice și private stabilite în Ordinul nr. 555/2020.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor privind colectare, ambalare, manipulare, gestionare, și stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitatea medicală din unitățile sanitare au fost aplicate următoarele **sancțiuni contravenționale**:

- 36 avertismente
- 26 amenzi în valoare totală de 115.200 lei.

De asemenea, inspectorii sanitari au stabilit termene pentru remedierea neconformităților la 45 unități sanitare unde vor efectua recontroale.

Cele mai frecvente neconformități identificate de inspectorii sanitari privind modul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală sunt:

- spațiile centrale destinate stocării temporare a deșeurilor periculoase nu îndeplinesc condițiile din Ordinul nr. 1226/2012 (de ex. unele prezintă infiltrații, sunt neigienizate, subdimensionate, fără ventilație corespunzătoare, fără sursă de apă, fără sifon de pardoseală) sau nu este corespunzător igienizat;
- nerespectarea modului de stocare temporară a deșeurilor, pe categoriile de deșuri colectate, la locul de producere;



- nerespectarea procedurii de gestionare a deșeurilor cu privire la durata stocării temporare timp de 48 h în incinta unității medicale pentru toate deșeurile periculoase;
- lipsa unui amplasament prevăzut cu sistem de răcire care să asigure constant o temperatura mai mică de 4 grade C, precum și a unui sistem automat de monitorizare și înregistrare a temperaturilor atunci când nu se poate respecta durata minimă de stocare temporară a deșeurilor infecțioase (de ex. pe durata sărbătorilor legale și a sfârșitului de săptămână);
- neverificarea temperaturii la spațiile frigorifice din depozitul central de deșeuri medicale periculoase;
- neinscripționarea sau completarea incorectă a ambalajelor utilizate la colectarea deșeurilor infecțioase cu informații privind data începerii utilizării recipientului pe secție, unitatea și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea recipientului și data umplerii definitive;
- neasigurarea în cantități suficiente a recipientilor pentru colectarea deșeurilor sau a containerelor; în unele cazuri capacitatea acestora nu asigură preluarea întregii cantități de deșeuri produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive;
- neutilizarea sigiliilor de unică folosință;
- nerespectarea procedurii de gestionare a deșeurilor medicale privind predarea către spațiul de stocare temporară;
- neefectuarea operațiunilor de dezinfecție a containerelor mobile din spațiul central destinat stocării temporare a deșeurilor sau neconsemnarea acestor activități;
- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale;
- neexistența circuitelor separate pentru transportul deșeurilor medicale periculoase în incinta unității sanitare;
- formularele de expediție /transport nu sunt completate în conformitate cu anexa 2 din HG nr. 1061/2008 (de ex. lipsă cod deșeu sau enumerarea tuturor codurilor);
- nelaborarea raportului anual privind activitățile cu mărfuri periculoase;
- nerespectarea și/sau neactualizarea planului intern de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile medicale;
- lipsa unui plan de intervenții pentru situații deosebite;

- nenominalizarea persoanelor responsabile cu atribuții privind gestionarea deșeurilor medicale periculoase;
- nementionarea în fișa de post pentru persoanele cu responsabilități în managementul deșeurilor a atribuțiilor privind gestionarea deșeurilor din Ordinul 1226/2012;
- nu tot personalul care manipulează deșeuri periculoase este vaccinat antiHVB;
- lipsa cursului de la Institutul Național de Sănătate Publică pentru persoana responsabilă - coordonator activitate de protecția sănătății în relație cu mediu;
- neasigurarea tratamentului antiretroviral în caz de întâmpinare cu deșeuri infecțioase.

RAPORT

referitor la derularea proiectului REF 8 privind controlul produselor biocide vândute online

Agencia Europeană de Produse Chimice (ECHA) și Comisia Europeană au hotărât realizarea în statele membre a proiectului REF 8 (REACH-EN-FORCE) care are ca domeniu de aplicare verificarea conformității produselor vândute online în statele membre care intră sub incidența Regulamentelor REACH (înregistrarea, evaluarea, autorizarea și restricționarea substanțelor chimice), CLP (clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor) și BPR (produse biocide).

ECHA a decis să inițieze proiectul privind controlul vânzărilor online din următoarele motive:

- vânzările online de amestecuri clasificate drept periculoase capătă din ce în ce mai multă amploare, iar frecvența lor s-a intensificat de-a lungul anilor;
- autoritățile naționale de control din statele membre au constatat că site-urile care oferă produse periculoase nu conțin de regulă și informații referitoare la pericole.
- se impune verificarea elaborării publicității în conformitate cu cerințele prevăzute în CLP;
- cooperarea UE în contextul aplicării vânzărilor online este esențială pentru acest proiect, în condițiile în care clienții unui site pot avea domiciliul în oricare dintre statele membre.

Având în vedere că Garda Națională de Mediu (GNM) este autoritatea competentă pentru implementarea Regulamentului REACH și a Regulamentului CLP, iar Ministerul Sănătății este autoritatea competentă în domeniul produselor biocide (Regulamentul privind produsele biocide - BPR), ECHA a stabilit că reprezentantul GNM să fie coordonatorul național al proiectului



(conform adresei ECHA din 10.11.2020, anexată), iar celelalte instituții cu rol de control implicate în proiect să comunice acestuia rezultatul acțiunilor de verificare.

Proiectul s-a dezvoltat pe baza unui Manual întocmit de ECHA care cuprinde descrierea, planificarea și planul de comunicare, chestionarul pentru raportarea rezultatului inspecțiilor fiind inclus ca anexă la acest manual.

Deoarece începând din luna martie 2020 s-au fabricat, pus pe piață și comercializat mulți dezinfectanți de mâini (TP1) și dezinfectanți de suprafețe (TP2) în contextul prevenirii și combaterii efectelor pandemiei de COVID-19, inspectorii sanitari din cadrul DSP-urilor au efectuat verificări ale acestor tipuri de produse biocide în special în cadrul acțiunii de control tematic coordonată de Inspekția Sanitară de Stat din perioada aprilie – mai 2020 și au completat chestionarele conform Manualului REF 8.

Inspectorii sanitari din cadrul DSP-urilor au efectuat verificări la operatorii economici care realizau vânzări online de dezinfectanți. După analizarea chestionarelor, centralizarea datelor și prelucrarea informațiilor transmise de DSP-uri la Inspekția Sanitară de Stat au rezultat următoarele:

- au fost verificate 44 produse biocide (TP1 și TP2) în conformitate cu prevederile BPR, acestea fiind reprezentate de amestecuri de substanțe active (86%);
- în ceea ce privește vânzarea, 29 produse biocide au fost destinate publicului, 2 produse biocide au fost destinate atât pentru utilizatori profesionali, cât și pentru publicul larg, iar în cazul a 13 produse biocide nu a putut fi identificată destinația clară;
- din totalul de produse biocide controlate, 38 au fost încadrate în categoria dezinfectanților de mâini (TP1), iar 6 ca dezinfectanți de suprafețe (TP2);
- 30 dintre produsele biocide selectate sunt disponibile pentru categoria corectă de utilizatori, iar pentru 14 produse biocide acest lucru nu se știe sau nu s-a putut verifica;
- pentru 32 produse biocide substanța/substanțele activă/active a fost disponibilă, iar în cazul a 12 produse biocide aceste informații nu sunt disponibile;
- produsele biocide pot să conțină una sau mai multe substanțe active. La cele 44 produse biocide au fost identificate ca principale tipuri de substanțe active: etanol la 24 produse biocide, clorura de benzalconiu la 2 produse biocide, alcool izopropilic la 1 produs biocid, iar didecyldimethylammonium chloride la 1 produs biocid. De asemenea, la 4 produse biocide au fost identificate ca a 2-a substanță activă: glicerină, hydrogen

- peroxide și alcool izopropilic. Totodată, la 3 produse biocide s-au identificat ca cea de-a 3-a substanță activă: denatoniu benzoate și alcool izopropilic, iar la un alt produs biocid benzalconiu chloride a fost identificată ca cea de-a 4-a substanță active;
- referitor la legalitatea punerii la dispoziție pe piață în România, inspectorii sanitari au identificat că 14 produse biocide care dețin avize conform prevederilor art. 89 din BPR, la 25 produse biocide nu sunt respectate prevederile art. 17 (1) sau art. 89 din BPR, iar la 5 produse nu s-a putut verifica acest aspect;
 - fraza „Utilizați în siguranță produsele biocide. Citiți întotdeauna eticheta și informațiile despre produs înainte de utilizare” nu este inclusă în anunțul celor 44 produse biocide, fiind încălcate prevederile art. 72 alin. (1) din Regulamentul privind produsele biocide;
 - indicațiile „produs biocid cu risc scăzut”, „netoxic”, „inofensiv”, „natural”, „ecologic”, „nedăunător pentru animale” sau alte indicații similare nu sunt precizate pentru cele 44 produse biocide, nefiind astfel încălcate prevederile art. 72 alin. (2) din BPR;
 - informațiile necesare pentru completarea părții din chestionar referitoare la BPR au fost obținute: pentru 24 produse biocide de pe site-ul specific pe care a fost identificat produsul, în urma controlului la firma distribuitor; pentru 3 produse biocide dintr-un alt magazin online de vânzare cu amănuntul; pentru 3 produse biocide în urma căutării online specifice a produsului;
 - ofertele au fost identificate pentru 15 produse biocide pe piața online la EMAG, iar pentru 29 produse biocide în magazine online;
 - sediile pieței online (EMAG) și al magazinelor online sunt localizate în România;
 - **din cele 44 oferte produse biocide, doar 29 produse biocide sunt conforme cu Regulamentul privind produsele biocide;**
 - la cererea inspectorilor sanitari, piața online a luat măsura eliminării ofertei neconforme a 12 produse biocide;
 - **inspectorii sanitari au luat ca măsuri de asigurare a respectării legii: 4 recomandări verbale, 40 recomandări scrise, dispunerea retragerii de la comercializare a 3 produse biocide;**
 - **ca urmare a măsurilor prezentate mai sus, s-au realizat următoarele: pentru 9 produse biocide s-a interzis introducerea pe piață; pentru 17 produse biocide oferta a fost eliminată de pe site; pentru 7 produse biocide anunțurile neconforme**



- au fost eliminate; 8 produse biocide au fost retrase de pe piață; pentru 20 produse biocide informațiile din anunț au fost corectate;**
- **inspectorii sanitari au aplicat 7 avertismente;**
- produsele biocide nu au fost notificate pe sistemele de alertă (ICSMS, RAPEX, Portal Interact).

III. Rezultate Acțiuni de control în sănătate publică

I. În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pe anul 2020 nr. VSC 3059/23.12.2019, precum și atribuțiile Ministerului Sănătății în domeniul sănătății publice, au fost planificate și realizate următoarele acțiuni tematice de control:

1. Acțiuni de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate desfășurate în perioada 03.02 – 12.02.2020.
2. Acțiuni de control privind verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la materialele în contact cu alimentul, desfășurate în perioada 02.06 - 30.06.2020.
3. Acțiunii tematice de control pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind aditivii alimentari destinați consumului uman, desfășurate în perioada 6.07 – 31.07.2020.
4. Acțiuni de control în unitățile de învățământ preuniversitar pentru verificarea respectării Normelor de igienă în unitățile de învățământ anteprescolar, scolar și liceal, precum verificarea implementării măsurilor de organizare a activității școlare, în condiții de siguranță epidemiologică, pentru prevenirea îmbolnavirilor cu SARS Cov 2, desfășurate în perioada 14.09.2019 – 25.09.2019.
5. Acțiuni de control privind verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la alimentele cu destinație nutrițională specială și la mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare, desfășurate în perioada 05.10.2020- 30.10.2020.
6. Acțiuni de control în unitățile de învățământ universitar pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind normele de igienă din unitățile de învățământ universitar pentru verificarea respectării Normelor de igienă în unitățile de învățământ universitar, precum și verificarea implementării măsurilor de organizare a activității școlare, în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnavirilor cu SARS Cov 2, desfășurate în perioada 05.10.2020 – 19.10.2020.

În urma analizării de către coordonatorul acțiunilor de control din cadrul Inspecției Sanitare de Stat a rapoartelor primite de la DSP-urile județene și a municipiului București, inspectorul sanitar responsabil cu organizarea, pe domeniul său de competență a acțiunilor tematice de control, a întocmit rapoartele la nivel național privind rezultatele acțiunilor tematice de control respectiv:

1. Raport

privind rezultatele acțiunilor de control pentru verificarea legislației în vigoare privind apele potabile îmbuteliate și apele minerale naturale îmbuteliate:

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pe anul 2020 nr. VSC 3059/23.12.2019, precum și atribuțiile Ministerului Sănătății în domeniul apelor potabile îmbuteliate și al apelor minerale naturale îmbuteliate, altele decât apele de izvor, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a dispus organizarea în perioada **03.02 – 12.02.2020 de acțiuni de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate.**

Acțiunile de control au vizat:

- verificarea la producători, distribuitori, importatori și retaileri a conformității apelor potabile îmbuteliate și a apelor minerale naturale îmbuteliate, notificarea la Institutul Național de Sănătate Publică București a apelor potabile îmbuteliate, respectiv înregistrarea apelor minerale naturale îmbuteliate la Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de autoritate competentă pentru recunoașterea apelor minerale;
- verificarea respectării cerințelor de etichetare;
- verificarea declarațiilor de conformitate ale ambalajelor/recipienților la producători/ambalatori;
- verificarea buletinelor de analiză/rapoartelor de încercări la producători, importatori/distribuitori;
- verificarea condițiilor igienico-sanitare de depozitare.

a) Din centralizarea datelor primite de la inspectorii sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică în ceea ce privește verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apelor potabile îmbuteliate a reieșit faptul că au fost efectuate un număr de 418 controale în unități de producție, distribuție/import și comercializare a apei potabile îmbuteliate, dintre care:

- 37 la producători
- 74 la distribuitori
- 1 la importatori



➤ 306 la retaileri.

b) Din centralizarea datelor primite de la inspectorii din cadrul direcțiilor de sănătate publică în ceea ce privește verificarea respectării legislației în vigoare în **domeniul apelor minerale naturale îmbuteliate a reieșit faptul că au fost efectuate un număr de 676 controale** în unități de producție, distribuție/import și comercializare, astfel:

- 28 la producători
- 133 la distribuitori
- 3 la importatori
- 512 la retaileri.

c) Pentru **analizarea microbiologică a apei potabile îmbuteliate au fost prelevate un număr de 44 probe**, dintre care 30 corespunzătoare, 3 necorespunzătoare, iar pentru analizarea **fizico-chimică** a parametrilor prevăzuți de legislația în vigoare pentru **apa potabila îmbuteliate au fost prelevate un număr de 42 probe**, dintre care un număr de 31 au fost corespunzătoare.

Pentru 11 probe prelevate, până la data întocmirii prezentului raport nu au fost transmise rezultatele de laborator, probele fiind în lucru.

Cele trei probe necorespunzătoare au fost prelevate, conform celor menționate în rapoartele celor trei direcții de sănătate publică de la producător. La doi dintre producători, produsul neconform nu a fost distribuit în rețeaua de comercializare, stocul fiind blocat de inspectorii sanitari la nivelul producătorului și interzis la comercializare. La nivelul celui de al treilea producător, stocul era zero. Pentru neconformitatea identificată în urma primirii buletinelor de analiză ale probelor, au fost dispuse măsuri de remediere, s-au efectuat recontroale și s-au aplicat sancțiuni contravenționale.

d) Pentru **analizarea microbiologică a apelor minerale naturale îmbuteliate, au fost prelevate un număr de 44 probe**, dintre care 32 corespunzătoare, iar din punct de vedere a analizării parametrilor fizico-chimici, au fost prelevate un număr de 44 probe, dintre care 29 probe au fost corespunzătoare.

Până la data întocmirii prezentului raport, un număr de 11 direcții de sănătate publică nu au transmis buletinele de analiză, precizând în raport că probele erau în lucru.

Acele direcții de sănătate publică care nu au primit buletinele de analiză, la primirea acestora, în funcție de rezultatele analizelor vor dispune măsurile legale se impun.

e) Din analiza rapoartelor de control transmise de direcțiile de sănătate publică au reieșit cu o frecvență mai mare, următoarele neconformități:

- Produse de apă potabilă îmbuteliată comercializate fără notificare la Institutul Național de Sănătate Publică, conform Ordinului MS nr. 341/2007 pentru aprobarea normelor de igienă și a procedurii de notificare a apelor potabile îmbuteliate, comercializate sub denumirea de apă de masă, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor.
- Etichetare incompletă, fără date privind lotul și termenul de valabilitate.
- Comercializare ape îmbuteliate cu termen de valabilitate depășit.
- Producători de apă îmbuteliată care nu au făcut dovada monitorizării calității apei potabile, conform Legii nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile.
- Depozitare în condiții necorespunzătoare, în spații neigienizate.
- Neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfectie în spațiile de depozitare ale unor unități.
- Lipsă fișe de aptitudine medicală pentru personalul angajat, conform Hotărârii Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor.
- Neefectuarea cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform Ord. MS nr. 1225/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

f) Pentru nerespectarea prevederilor legislației în vigoare au fost aplicate sancțiuni contravenționale, astfel:

- **Pentru nerespectarea prevederilor legislației în vigoare privind apele potabile îmbuteliate au fost aplicate un număr de 17 sancțiuni contravenționale, dintre care:**

-11 amenzi în valoare totală de **49.800 lei**;

-6 avertismente.

- Produse interzise la comercializare: 7721,5 litri.

- Pentru nerespectarea prevederilor legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate au fost aplicate 65 sancțiuni contravenționale din care:

-28 amenzi în valoare de **36.200 lei**;

- 37 avertismente.

- Produse scoase din consum:5,5 litri.



2. Raport

privind rezultatele acțiunilor de control desfășurate pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind materialele și obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare:

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pe anul 2020 cu nr. VSC 3059/23.12.2019, precum și a responsabilității Ministerului Sănătății în domeniul materialelor în contact cu alimentele, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a dispus derularea în **perioada 02.06 - 30.06.2020 de acțiuni de control privind verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la materialele în contact cu alimentul.**

În acțiunile de control au fost avute în vedere, în principal, următoarele:

- Etapele de fabricație pentru întreprinderile producătoare de materiale și obiecte care vin în contact cu produsele alimentare.
- Verificarea implementării HACCP în unitățile care utilizează materiale în contact cu alimentele /ambalează produse alimentare.
- Verificarea respectării legislației în domeniul materialelor și obiectelor care vin în contact cu alimentele privind utilajele, instalațiile și echipamentele care vin în contact cu alimentele, din unitățile producătoare de produse alimentare.
- Etichetarea materialelor în contact cu alimentele conform art. 15 din Regulamentul UE nr. 1935/2004.
- Declarația de conformitate a producătorului care să ateste că materialele în contact cu alimentele sunt conforme cu normele aplicabile acestora, conform prevederilor art. 16 din Regulamentul UE nr. 1935/2004 și ale art. 15, cap. IV din Regulamentul UE nr. 10/2011.
- Documentația suport care să confirme declarația de conformitate. Documentația suport conține condițiile și rezultatele testelor, ale calculelor, alte analize și probe ale siguranței sau argumente care să demonstreze respectarea cerințelor normelor aplicabile acestora.
- Buletinele de încercări atât în unitățile producătoare cât și la importatori.
- Implementarea BPF (buna practică de fabricație), conform Regulamentul (CE) nr. 2023/2006 al Comisiei din 22 decembrie 2006 privind buna practică de fabricație a materialelor și a obiectelor destinate să vină în contact cu produsele alimentare, spre exemplu: descrierea procesului

tehnologic, diagrama procesului tehnologic, nominalizarea și responsabilizarea personalului implicat în BPF, descrierea produsului finit.

În cadrul acțiunii tematice au fost prelevate probe pentru:

- migrare globală;
- formaldehidă,
- metale: Pb, Cd, Cu, Cr.

Urmare a acțiunii tematice au fost efectuate la nivel național un număr de **533 de controale**, dintre care:

- 109 controale la producători;
- 22 controale la importatori;
- 120 controale la distribuitori;
- 281 controale la utilizatori/ambalatori;
- 1 control la punctele de trecere a frontierei.

Au fost aplicate 68 sancțiuni contravenționale, dintre care:

- **47 de avertismente;**
- **21 de amenzi;**

Valoarea amenzilor aplicate a fost de 46.000 lei.

Acțiunile de control au evidențiat următoarele aspecte:

Au fost verificate un număr de **2261 obiecte destinate să vină în contact cu produsele alimentare** (căni, cești, pahare, farfurii, tacâmuri, boluri, caserole, castroane, oale, tigăi, tăvi, găleți, folii, tocătoare, utilaje, friteoze, sandwich-maker, prăjitor de pâine, termos) din material plastic (PS, PE, PET, PP, PA, melamină), ceramică, sticlă, carton, email, inox, lemn, aluminiu, tablă teflonată, de unică sau multiplă utilizare, fabricate în România, Turcia, China, Cehia, Ungaria, Bulgaria, India, Spania.

Pentru 5 produse verificate nu s-au pus la dispoziție buletine de analiză/rapoarte de încercări. Alte 53 produse au fost necorespunzătoare privind modul de etichetare (etichete incomplete: fara număr lot, fără date privind producatorul/importatorul, fara date privind identitatea materialului, fara traducere în limba română).

Au fost verificate **1622 declarații de conformitate** care însoțesc materiile prime, precum și obiectele și materialele destinate să vină în contact cu produsele alimentare, la producători,



importatori, distribuitori și utilizatori. Dintre acestea, 1604 declarații de conformitate respectă prevederile Regulamentului (CE) nr. 1935/2004 și ale Regulamentului (CE) nr. 10/2011.

La fabricarea obiectelor/materialelor din plastic destinate să vină în contact cu produsele alimentare controlate se folosesc materii prime autorizate, care se regăsesc în lista Uniunii, stabilită în anexa 1 a Regulamentului (CE) nr.10 din 2011. Materiile prime erau reprezentate de granule și coloranți de polietilenă, polistiren, hârtie, etc.

Producătorii și utilizatorii de obiecte și materiale destinate contactului direct cu alimentele au implementate bunele practici de fabricație și de igiena, bazate pe principiile HACCP, cu excepția unui producător de obiecte și materiale destinate contactului cu alimentele **din 130 controale privind verificarea implementării BPF.**

Au fost verificate la producători și utilizatori de obiecte și materiale destinate contactului direct cu alimentele un număr de **691 rapoarte de încercări/buletine de analiză** privind migrarea de componente și criteriile de puritate.

Au fost efectuate **174 controale la producători/ utilizatori privind verificarea implementării HACCP.** Un număr de 11 unități nu aveau implementat HACCP.

La depozitarea obiectelor și materialelor destinate să vină în contact cu produsele alimentare s-a constatat ca unii operatori economici depozitează ambalajele și diverse obiecte care vin în contact cu alimentul în spații insalubre, direct pe pavament.

Operatorii economici nu au putut face dovada pentru întreg personalul implicat în producția/importul/distribuția/utilizarea obiectelor și materialelor inspectate că a efectuat controlul medical periodic, conform Hotărârii Guvernului nr. 355 din 2007 și că este instruit în cursul profesional Noțiuni Fundamentale de Igienă.

Menționăm că în cadrul acțiunilor de control, în cazul identificării de neconformități acolo unde operatorul economic avea sediul social în alt județ decât societatea controlată, inspectorii sanitari au informat direcțiile de sănătate publică din aria teritorială a acestora, în vederea dispunerii măsurilor legale care se impun.

Au fost raportate ca fiind prelevate un număr de 242 probe. Nu au fost raportate probe neconforme.

3. Raport

privind rezultatul acțiunilor de control pentru verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman și determinarea sulfiților în fructe deshidratate și legume deshidratate:

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pe anul 2020, atribuțiile Ministerului Sănătății în domeniul aditivilor alimentari, și ținând cont de adresa Institutului Național de Sănătate Publică nr. 9088/23.06.2020 privind categoriile de alimente ce vor fi prelevate, a determinărilor ce vor fi efectuate pentru “MONITORIZAREA CONSUMULUI DE ADITIVILOR ALIMENTARI”, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a dispuns **organizarea în perioada 6.07 – 31.07.2020 a acțiunii tematice de control pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind aditivii alimentari destinați consumului uman.**

Inspectorii sanitari/asistenții inspektori sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București în cadrul acțiunii tematice de control au recoltat probe de legume deshidratate, fructe deshidratate, sucuri naturale de fructe și legume, provenite de la producători locali sau unități de ambalare din fiecare județ, după caz și au fost transmise la Laboratorul de încercări fizice, chimice și microbiologice din cadrul CRSP Targu Mures, în vederea determinării sulfiților.

Din centralizarea datelor primite de la direcțiile de sănătate publică a reieșit că în perioada menționată pentru desfășurarea acțiunilor de control **au fost efectuate 429 controale.**

Din rapoartele transmise s-au evidențiat următoarele neconformități:

- Lipsa trusei medicale de prim ajutor, conform OMS nr. 427/2002 pentru aprobarea componenței trusei sanitare și a baremului de materiale, ce intră în dotarea posturilor de prim ajutor fără cadre medicale.
- Neinstruirea personalului care manipulează produse alimentare, privind noțiunile fundamentale de igienă, conform OMS nr. 1225/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, cu modificările și completările ulterioare.
- Neasigurarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție la nivelul anexelor social-sanitare și a spațiilor de desfacere /depozitare.
- Neasigurarea în cantități suficiente a produselor biocide și a celor de curățenie, precum și identificarea de produse biocide cu termen de valabilitate expirat.
- Nerespectarea măsurilor individuale de protecție a vieții și pentru limitarea efectelor tipului de risc produs asupra sănătății persoanelor, conform Legii nr. 55/2020, art. 65, lit. h).



- Etichetare incompletă (ex. lipsa mențiunii aditivilor conținuți: E...), nevizibilă nelizibilă, nerespectându-se Regulamentul U.E nr. 1169/2011.

Au fost prelevate un număr de 75 probe de legume și fructe deshidratate și 46 probe din sucuri naturale din fructe și legume. Nu au fost raportate probe neconforme.

Totodată, pentru neconformitățile constatate au fost aplicate un număr de 51 sancțiuni contravenționale, dintre care:

- **24 avertismente;**
- **29 amenzi contravenționale, în valoare de 68.900 lei.**

4. Raport privind rezultatele acțiunilor de control în unitățile de învățământ preuniversitar referitoare la respectarea Normelor de igienă și a măsurilor de organizare a activității școlare, în condiții de siguranță epidemiologică, pentru prevenirea îmbolnavirilor cu SARS Cov 2

Având în vedere Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică aprobat pentru anul 2020 și atribuțiile Ministerului Sănătății privind verificarea respectării Normelor de igienă în unitățile de învățământ anteprescolar, scolar și liceal, precum și atribuțiile în ceea ce privește verificarea implementării **măsurilor de organizare a activității școlare, în condiții de siguranță epidemiologică, pentru prevenirea îmbolnavirilor cu SARS Cov 2**, Inspekția Sanitară de Stat a dispus organizarea **în perioada 14.09.2019 – 25.09.2019, de acțiuni de control în unitățile de învățământ preuniversitar.**

Acțiunile de control au vizat verificarea, în principal a respectării prevederilor:

- Ordinului MS nr.1456/2020 pentru aprobarea Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, publicat în Monitorul Oficial Nr. 787 din 28 august 2020.
- Ordinului comun MEC/MS nr. 5487/1494/2020 pentru aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2, publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 804 din 01 septembrie 2020.

Din analiza rapoartelor și a datelor primite de la direcțiile de sanatare publica au rezultat următoarele:

1. La nivel național au fost catagrafiate următoarele categorii de unități de învățământ preuniversitar:

- **8525 grădinițe**, din care: 7087 dețin ASF pe DPR și 1438 funcționează fără ASF,
- **321 creșe**, din care 312 dețin ASF pe DPR și 9 funcționează fără ASF,
- **9169 unități de învățământ școlar/liceal** (școli generale, școli speciale, școli profesionale și licee/colegii), din care: 7946 dețin ASF pe DPR și 1223 funcționează fără ASF,
- **328 sunt unități îngrijire a copiilor pe timp de zi cu sau fără semiinternat** de tipul "after school", "before school", "baby- sitting", din care 327 dețin ASF pe DPR și 1 funcționează fără ASF. În plus, la această categorie de unități, unele județe au raportat funcționarea unor societăți comerciale cu obiect activitate de baby-sitting, after school, before school pe bază de certificat de conformitate, eliberat de DSP, (exemplu: DSP Prahova a raportat 29 unități ce funcționează pe baza certificatului de conformitate).

2. La nivel național au fost verificate un număr de 2265 unități învățământ preuniversitar din 18343 existente, după cum urmează:

- **2050 unități învățământ preuniversitar care funcționează în baza ASF pe DPR,**
- **215 unități învățământ preuniversitar care nu dețin ASF.**

Astfel, au fost controlate:

- **951 de grădinițe**, din care: 851 dețin ASF pe DPR și 100 funcționează fără ASF,
- **71 de creșe**. Toate dețin ASF pe DPR;
- **1221 de unități de învățământ școlar/liceal** (școli generale, școli speciale, școli profesionale și licee/colegii), din care: 1106 dețin ASF pe DPR și 115 funcționează fără ASF,
- **22 de unități îngrijire a copiilor pe timp de zi cu sau fără semiinternat** de tipul "after school", "before school", "baby- sitting", toate dețin ASF pe DPR.

I. În cele 2265 unități învățământ preuniversitar controlate au fost verificate implementarea și respectarea măsurilor de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2, conform Anexei nr. 1 la MEC/MS nr. 5487/1494/2020, după cum urmează:

- **Evaluarea infrastructurii** în ceea ce privește:

a) Organizarea spațiilor de care dispun unitățile de învățământ:

În unitățile verificate, activitatea școlară se desfășoară în 17078 spații de învățământ (săli de clasă), dintre care un număr de 162 spații au fost necorespunzătoare și 16914 erau corespunzătoare.

b) Organizarea circuitelor în interiorul școlii:



În unitățile controlate organizarea circuitelor prin demarcarea cu benzi vizibile care să asigure trasee prestabilite de intrare, deplasare în interiorul unității și de părăsire a acesteia, era necorespunzătoare **în 82 spații din 1953 verificate** (curtea școlii, săli de clasă, cordidoare).

În 14 unități de învățământ, dispenserele / flacoanele cu soluție dezinfectantă pentru mâini erau amplasate necorespunzător prevederilor Anexei 1 la Ord. MEC/MS nr. 5487/1494/2020 (exemple de unități învățământ în care dispenserele / flacoanele cu soluție dezinfectantă pentru mâini erau amplasate necorespunzător: în Alba - 5 unități, în Iași - 4 unități, în Ilfov - 1 unitate, în Sibiu - 1 unitate, în Vaslui - 3 unități).

c) Organizarea spațiilor (sălilor de clasă):

În ceea ce privește **organizarea sălilor de clasă:**

- **în 4639 de spații se asigură distanțarea fizică între bănci** prin așezarea băncilor în sălile de clasă astfel să se asigure distanțarea fizică de 1 m între elevi; tot în aceste săli de clasă, băncile erau poziționate astfel încât elevii să nu stea față în față.
- A fost stabilit modul de ocupare al sălii de către elevi, iar **în 41 unități organizarea sălilor de clasă, conform Anexei 1 la ordin nu era corespunzătoare** (cele mai multe unități în județele Alba = 11 și Bihor = 13).
- Elevii nu schimbă locurile între ei pe perioada cursurilor, în 4287 săli de clasă, **cu excepția a unui număr de 39 de săli clasă** în care s-a identificat faptul că locurile din clasă nu sunt fixe, după aranjarea băncilor, este stabilit sensul de circulație în interiorul clasei, se asigură aerisirea clasei corespunzător, **cu excepția a 8 unități** în care nu se respectau perioadele de aerisire, respectiv: înainte de sosirea elevilor, în timpul recreațiilor și la finalul zilei (în județele Brăila și Vaslui).

În ceea ce privește **alocarea fiecărei clase de elevi a unei săli de clasă separate**, pentru limitarea deplasării elevilor în interiorul instituției, această măsură era respectată pentru 3290 spații și **necorespunzătoare în 49 unități** (cele mai multe în județele Botoșani și Vaslui, conform machetelor de raportare).

Aerisirea claselor timp de:

- 30 minute înainte de sosirea elevilor se asigură în 4459 săli de clasă și doar într-un număr redus de spații nu se respecta această măsură (8 săli - Braila);

- 10 minute in timpul recreațiilor se asigura în majoritatea săli de clasă, respectiv în 4458 aceasta masura nu se respecta într-o unitate (judetul Vaslui). Totodată se asigură aerisirea claselor, la finalul zilei.

Elevii și personalul purtau masca de protecție în interiorul unității de învățământ în 2258 unități iar în 8 unități, această măsură nu se respectă.

Colectarea măștilor se face de către toate unitățile controlate, la finalul zilei, în recipient cu capac amplasat la ieșirea din unitate.

d) Organizarea grupurilor sanitare:

În ceea ce privește decalarea pauzelor pentru reducerea aglomerării la grupurile sanitare, aceasta nu era corespunzătoare în 3 unități (din judetul Iasi) din 2265 învățământ preuniversitar controlate.

Gestionarea fluxului de elevi care merg la toaletă, conform Anexei 1 la Ordinul MEC/MS nr. 5487/1494/2020 era necorespunzătoare 47 unități învățământ, (ex: în județele Argeș- 1 unitate, Iași – 2 unități și 44 în Argeș) din cele 2265 controlate.

Măsura afișării materialelor de informare privind igiena corectă era necorespunzătoare în 5 unități de învățământ din cele 2265 controlate.

Asigurarea cu prosoape de hârtie de unică folosință era necorespunzătoare în 2 unități învățământ (Iasi, Mures), din cele 2265 controlate .

e) Organizarea cancelariei:

În 1657 cancelarii verificate, în majoritatea acestora, la intrarea în cancelarie, la preluarea catalogului sau a altor materiale utilizate în comun, cadrele didactice se dezinfectau pe mâini și de asemenea pastrau distanța fizică de 1 m.

f) Organizarea curții școlii:

Mobilierul exterior pentru asigurarea distanțării fizice era organizat corespunzător în 1618 spații (curtea școlii) și **necorespunzător în 4 spații** (unități din județele: Sibiu, Iasi, Ilfov și Dolj).

g) Organizarea accesului în unitate:

În ceea ce privește organizarea accesului în unitate, gestionarea accesului și fluxului de persoane nu se asigură corespunzător, de persoane desemnate de către conducerea unității în 2 unitati (Ilfov si Olt); nu se asigură marcaje în vederea menținerii distanțării fizice în 14 unități (3 in Iasi, 9 in Mures, 2 in Suceava).

➤ ***Organizarea programului școlar:***



În ceea ce privește organizarea procesului de învățământ, unele dintre unitățile de învățământ verificate au elaborat proceduri operaționale privind organizarea procesului de învățământ, organizarea activităților și supravegherea în timpul pauzelor, organizarea activităților sportive, exclusiv în aer liber, organizarea activităților practice în învățământul profesional (exemplu: județul Bistrita Nasaud).

➤ **Monitorizarea absențelor:**

În ceea ce privește monitorizarea absențelor, au fost efectuate 1919 verificări, majoritatea, corespunzătoare prevederilor lit.e), pct.4 al anexei 1 la Ordin.

➤ **Măsuri de protecție la nivel individual:**

În 8 unități de învățământ din 2265 controlate nu erau respectate măsurile de protecție la nivel individual; **personalul angajat și elevii nu respectau măsura purtării măștii de protecție.** În majoritatea unităților de învățământ din cele controlate se realiza spălarea/dezinfectia mâinilor, **cu excepția a 2 unități învățământ** (în Iași).

➤ **Măsuri igienico-sanitare în unitatea de învățământ:**

În ceea ce privește **procesul de învățământ**, din raportările DSP-urilor reiese că acesta se **desfășoară în schimburi în 424 unitati** și în 1303 unitati procesul de învățământ nu se desfășoară în schimburi. În unele unități de învățământ cursurile se desfășoară în scenariul galben (exemple: în județul Botoșani).

În unitățile în care procesul de învățământ se desfășoară în schimburi, se asigură o pauză de minim 1 oră între schimburi pentru realizarea curățeniei, dezinfectiei și aerisirii spațiilor.

În cadrul acțiunilor de control privind asigurarea în unitățile de învățământ a măsurilor de protecție în contextul epidemiologic al infecției cu SARS CoV-2, principalele neconformități identificate de inspectorii sanitari au fost:

- Neamenajarea spațiului pentru izolarea temporară a cazurilor suspecte de îmbolnăvire cu virusul SARS-CoV-2 și nu sunt întocmite grafice de curățenie și dezinfectie. S-a impus remedierea neconformităților, de urgență .

- Nerespectarea de către cadrele didactice a măsurii privind masca de protecție purtată în prezența preșcolărilor, s-au aplicat sancțiuni contravenționale, conform prevederilor *Legii 55/2020, art. 66 lit. a) pentru nerespectarea art. 65, lit. h): "nerespectarea de către persoanele fizice a măsurilor individuale de protecție a vieții și pentru limitarea efectelor tipului de risc produs asupra sănătății persoanelor"*.

- În unele unitati nu se păstrează evidența zilnică a triajului observațional al personalului; s-au aplicat amenzi contravenționale, conform Legii nr.55/2020, art.65, lit.h).
- În unele săli de clasă nu era marcat cu benzi vizibile pe podea sensul de circulație în interiorul claselor, nu se respecta distanța fizică de 1m între elevi și unele bănci erau poziționate astfel încât elevii stăteau față în față; s-au aplicat sancțiuni contravenționale și s-au acordat termene de remediere a deficiențelor.
- În unele unități, cadrele didactice (educatoare) au organizat jocuri care presupune contact fizic între copii, iar volumul mare de jucării, aflate în sălile de grupă nu permitea efectuarea dezinfectiei zilnice.
- Personalul nu cunoaste și nu aplică corespunzator procedurile privind efectuarea curateniei/dezinfectiei . S-au aplicat sancțiuni contravenționale și s-au acordat termene de remediere.
- Utilizarea necorespunzatoare a ustensilelor pentru efectuarea curățeniei de catre persolalul angajat prin nerespectarea codului de culori. S-au aplicat sancțiuni contravenționale și s-au acordat termene de remediere.

Pentru neimplementarea corespunzatoare a măsurilor de protecție în unitățile de învățământ preuniversitar, conform Anexei nr. 1 la MEC/MS nr. 5487/1494/2020 pentru aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2, au fost aplicate 80 de sancțiuni contravenționale, dintre care:

- **65 avertismente,**
- **15 amenzi, în valoare de 23.000 lei.**

II. În ceea ce privește controalele efectuate pentru verificarea respectării Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, conform prevederilor Ordinului MS nr.1456//2020, au fost raportate următoarele:

Un număr de **215 unități învățământ preuniversitar din cele 2265 controlate, funcționează fără ASF** (exemple de județe în care au fost raportate unități de învățământ preuniversitar care nu detin ASF: în Botosani- 16 unitati, în Constanța- 12, în Dolj- 5, în Iași -16, în Maramureș- 38, în Mureș -19, în Suceava -22, în Vaslui-21).



Amplasarea unităților de învățământ controlate se face cu respectarea normelor privind protecția sanitară, pentru un număr de 2236 unități controlate, iar un număr de **29 de unități nu respectă** prevederile Ordinului MS nr. 119/2014 în ceea ce privește zona de protecție sanitară: (8 în județul Buzău, 14 în Dâmbovită, 5 în Prahova, 1 în Tulcea, 1 în Bihor)

Terenul aferent unităților pentru educarea, odihna, instruirea și recreerea copiilor și tinerilor este **necorespunzător în 22 unități de învățământ**, în sensul că nu permite desfășurarea în aer liber a activităților recreative și sportive a copiilor și tinerilor, sau nu este amenajat astfel încât să împiedice bălțirea apei pluviale, ori terenul nu este împrejmuit cu gard: (2 unități în județul Buzău, 2 în Argeș, 2 în Calarasi, 1 în Constanța, 1 în Dolj, 3 în Iași, 2 în Mureș, 5 în Sălaj, 1 în Sibiu, 1 în Suceava, 2 în Vaslui).

Din cele **951 grădinițe controlate**, un număr de 293 dintre acestea au căi de acces, spații de joacă separate și despărțite de gard împrejmuit față de curtea destinată elevilor, **107 fiind necorespunzătoare** din acest punct de vedere (exemple: 13 grădinițe în Argeș, 10 grădinițe în Brașov, 10 grădinițe în Caras Severin, 6 grădinițe în Cluj, 10 unități în Iași, 10 unități în Mureș, 8 unități în Suceava, 10 unități în Vaslui).

La nivelul a **911 grădinițe** sunt îndeplinite prevederile art. 23 din Ordinul MS nr. 1456/2020 în ceea ce privește asigurarea mobilierului și a obiectelor sanitare privind amplasarea și dimensiunile acestora, asigurarea cubajului și condițiilor de microclimat și iluminat în sălile de grupă, cu triplă funcționalitate. Mobilierul este corespunzător vârstei, la fel și cazarmamentul din dotare. În **27 unități nu se respectă prevederile art. 23 din Ordinul MS nr. 1456/2020** (exemple: 5 unități în județul Caras Severin, dintre care într-o grădiniță din acest județ, scaunele erau cu sezut din material textil; 4 unități din județul Mureș, în care nu se asigură cubajul și suprafața/copil, în mod corespunzător art. 23 din ordin; 3 unități în județul Suceava).

Într-un număr de **870 unități** se respectă prevederile art. 5, alin. (1) din OMS nr. 1456/2020 în sensul că aceste unități sunt prevăzute cu încăpere pentru triajul epidemiologic zilnic, situată cât mai aproape de accesul în unitate (filtre în creșe și cabinete medicale în grădinițe) și au vestiarele amenajate la fiecare nivel al clădirii, iluminate și ventilate corespunzător, dimensionate astfel încât să se evite aglomerarea la orele de vârf (primirea și plecarea copiilor) și în **73 unități** nu se respectă prevederile art. 5, alin. (1) din OMS nr. 1456/2020 (exemple de județe în care nu se asigură încăpere pentru triajul epidemiologic: în Argeș - 7 unități, în Botosani - 10 unități, în Iași - 8 unități).

Pentru asistența medicală preventivă, curativă și de urgență, în 217 unități de învățământ preuniversitar nu se respectă prevederile art. 18, alin. (1), lit. b), în ceea ce privește asigurarea izolatorului pentru izolarea asistată a copiilor și tinerilor suspecți sau depistați cu boli transmisibile, până la preluarea lor (exemple: în 38 unitati din judetul Brasov și in 32 unitati din Arad, asigurarea izolatorului era necorespunzatoare).

Din punct de vedere al respectării: cubajului de aer/persoană din sălile de clasă si cursuri, dormitoare din internate școlare, condițiilor de microclimate, iluminatului ,au fost verificate un numar de 16847 săli de clasă și cursuri, respectiv săli pentru educatie non formală (săli de lectura, meditatiei, bibliotecă), dintre care în **145 săli cursuri aceste conditii erau necorespunzatoare.**

În unele unități de învățământ, la data controlului, laboratoarele sunt identificate ca săli de clasă.

Un număr de 351 unități au în structură săli de sport, prevăzute cu vestiare și grupuri sanitare, separate pe sexe, dotate corespunzător cu materiale sanitare.

Pentru prevenirea accidentelor prin cădere ale copiilor de la nivelul încăperilor situate la etaj, se asigură în 2682 spații, măsurile de protecție necesare la ferestre, casa scării și oriunde este necesar, iar în 77 spații, măsurile de protectie erau necorespunzatoare sau lipseau (exemple: 11 unități din judetul Bacău, 10 unitati din judetul Bihor, 8 unitati din judetul Buzau, 12 unități din judetul Suceava).

Dotarea cu mobilier era corespunzatoare, conform prevederilor art. 8 din OMS nr. 1456/2020 în 2682 săli de clasă/cursuri, în sensul că:

- mobilierul era corespunzător vârstei și dezvoltării fizice copiilor și tinerilor, în funcție de numărul acestora, caracterul activității și destinația încăperilor,
- nu se utilizează paturile pliante din material textile; paturile erau individualizate.

În **4170 spații de clasă** condițiile privind regimul de încălzire erau corespunzatoare, conform prevederilor art. 9 din OMS nr. 1456/2020 iar **în 21 unități de învățământ regimul de încălzire era necorespunzator**, în sensul că deși este interzisă utilizarea sobelor de teracotă pentru evitarea unor accidente prin intoxicare cu fum/monoxid de carbon, în aceste unități, încălzirea se realizează utilizând sobe de teracotă (exemple: nu se asigură grilaj de protecție pentru evitarea accidentelor la corpurile de încălzire centrală: în 27 unități din județul Bacău și în 25 unități din judetul Suceava).



În cele 2256 unitățile de învățământ verificate, **apa potabilă se asigură în sistem centralizat în 1960 unități de învățământ și în sistem propriu 305 unități.**

Apa potabilă asigurată în sistem centralizat era corespunzătoare în 1946 unități și necorespunzătoare în 14 unități (exemple: 2 unitati in Bihor, 5 unitati in Botosani, 4 unitati in Cluj).

Apa potabilă asigurată în sistem propriu, era corespunzătoare în 255 și în 50 unitati se asigura in mod necorespunzator, in mod improvizat sau nu se asigura apă potabila pentru băut și igiena mâinilor (exemple: 3 unitati in Bistrita Năsăud, 12 unități în Botoșani, 5 unități în Dâmbovița, 4 unități în Iași, 10 unități în Mureș).

În ceea ce privește condițiile pentru unitățile fara bloc alimentar sunt corespunzătoare, conform art. 34, alin. 1, lit. a) în 142 unități de învățământ preuniversitar, hrana in sistem catering se asigura de către 93 unități catering.

Într-un număr de 142 de unități pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, fără bloc alimentar propriu, se asigură oficiu pentru primirea hranei și spațiu pentru servirea mesei, corespunzator art. 34, alin. 1, lit.a), precum și oficiu pentru spălarea și depozitarea veselei, într-un număr de 95 unități, conform art. 34, alin. 1, lit.b din Ord.1456/2020). Dintr-un număr de 100 mijloacele de transport alimente verificate, 87 erau autorizate sanitar și 13 nu detineau ASF.

Au fost controlate un numar de 281 unități care au bloc alimentar, dintre care în 2 blocuri alimentare, circuitele funcționale erau necorespunzătoare (Dolj); deasemenea în 2 blocuri alimentare spațiile de depozitare, spațiile de frig erau necorespunzătoare (Sibiu).

Oficiile alimentare ale unităților pentru preșcolari erau dotate corespunzătoare conform art. 22, alin. 1 din OMS nr. 1456/2020 în 252 unități și necorespunzator în 4 unități.

În ceea ce privește elaborarea meniului, acesta era corespunzator elaborat. Probele alimentare se pastrau în mod corespunzator, cu excepția unei unități în care probele alimentare nu erau păstrate necorespunzator.

Au fost controlate 69 internate scolare; dotarea cu mobilier și cazarmament și starea acestora era corespunzătoare în 68 internate scolare.

În ceea ce privește dotarea cu materiale de curățenie, dezinfectie, se asigura în mod corespunzator în majoritatea unităților, cu excepția unui număr de 9 unități, în care dotarea este insuficientă. In 3 unități nu se asigurau produse biocide corespunzătoare (într-o unitate din judetul

Iasi a fost identificata utilizarea incorectă a produselor biocide și folosirea substanțelor biocide neavizate de CNPB, și în 2 unități în Olt au fost identificate recipiente produse biocide fara date de identificare încălcându-se prevederile Reg. UE 528/2012).

Colectarea și depozitarea deșeurilor menajere în 17 unități se realiza necorespunzător prevederilor legale în vigoare: Ord. MS. nr.119/2014, art.50, lit.d). (exemple: în 9 unități din Prahova, 6 unități în Mureș, etc).

Nu fost efectuate acțiuni de dezinfecție și deratizare, conform art. 15, alin. 2 din Ord. MS nr. 1456/2020, în 29 unități (în aloba-4 unitati, in arad-1 unitate, in Bihor- 2 unitati, in Buzau-2 unitati, in Caras Severin-2 unitati, in Dolj-2 unitati, în Harghita-6 unitati, in Salaj-4 unitati, în Sibiu-5 unitati si în Vrancea-1 unitate).

Un număr de 290 angajați nu aveau efectuate cursurile privind însusirea Notiunilor fundamentale de igiena, conform prevederilor Ord.MS nr. 1225/2003, cu modificările și completările ulterioare.

Se efectua controlul medical periodic angajaților, conform HG 355/2007 și se întocmeau fișe de aptitudine, însă un număr de 13 fișe de aptitudine erau necorespunzător întocmite.

În ceea ce privește asigurarea asistenței medicale în unitatile de invatamant, în cele 2265 unitati controlate funcționau 705 cabinete medicale, din care:

- 639 dețineau ASF

- 66 funcționau fără ASF.

Un număr de 40 cabinete medicale nu erau dotate corespunzator, conform baremului prevăzut de Ord. MS nr. 653/2001 privind asistența medicală a preșcolărilor, elevilor și studenților) și al art. 18, alin. 2 din Ord.MS nr. 1456/2020.

Cabinetele medicale verificate respectau prevederile art. 18, alin. 3 din Ordinul MS nr. 1456/2020, privind dotarea, curățenia și dezinfectia, cu excepția a **5 cabinete medicale**, în care aprovizionarea cu materiale de curățenie și dezinfecție era deficitară pentru asigurarea curateniei si dezinfectiei corespunzatoare.

Colectarea, depozitarea și îndepărtarea reziduurilor periculoase rezultate din activitatea medicală se realiza **necorespunzator** legislației în vigoare (Ordin MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale), într-un număr **de 27 cabinete medicale scolare** (exemple: în 5 unitati din judetul Iasi, 3 in Constanța, etc).



În ceea ce verificarea respectării legislației referitoare la recomandările privind alimentația sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar au fost verificate un număr de 22 societăți comerciale care își desfășurau activitatea în incinta acestor unități de învățământ și au fost verificate un număr de 84 produse.

Au fost identificate 2 tipuri de produse alimentare care nu respectau Legea nr. 123/2008. Acestea au fost interzise la comercializare în unitățile de învățământ respective și a fost aplicată o sancțiune cu avertisment.

În cadrul controalelor pentru verificarea respectării Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, principale neconformități identificate au fost următoarele:

1. Nerespectarea prevederilor Ord. M.S. nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, referitoare la amplasarea unităților de învățământ.
2. Funcționarea fără autorizație sanitară de funcționare a unităților de învățământ preuniversitar.
3. Nerespectarea prevederilor Ord. M.S. nr. 1456/2020 pentru aprobarea Normelor de igienă privind unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, referitoare la asigurarea gardului împrejmuit aferent unității de învățământ și a spațiilor de joacă separate față de curtea destinată elevilor.
4. Neasigurarea apei potabile în mod necorespunzător, în unele unități se asigură prin sisteme improvizate sau nu se asigură apă potabilă pentru băut și igiena mâinilor.
5. Neasigurarea pardoselii netede și lavabile în unele săli de clasă.
6. Neasigurarea sistemelor de protecție la nivelul ferestrelor încăperilor situate la etajul clădirii pentru prevenirea accidentelor.
7. Neasigurarea unor sisteme de iluminat artificial adecvat pentru iluminarea uniformă a spațiilor în care se desfășoară activitatea instructiv-educativă în unele săli de clasă.
8. Neasigurarea, în unele unități, a funcționării grupului sanitar.
9. Colectarea și depozitarea necorespunzătoare a deșeurilor menajere și a celor medicale, periculoase.
10. Neamenajarea terenului unității astfel încât să se împiedice bălțirea apei.
11. Neasigurarea unei încăperi destinate triajului epidemiologic zilnic.

12. Neasigurarea cu apă curentă caldă și rece a cabinetelor medicale și izolatoarelor, conform prevederilor art. 18, alin. 5 din OMS nr. 1456/2020.

Pentru nerespectarea Normelor de igienă în unitățile de învățământ anteprescolar, scolar și liceal au fost aplicate un număr de 190 de sancțiuni necontravenționale, dintre care:

- **166 avertismente**
- **24 amenzi, în valoare de 79.500 lei.**

A fost suspendată activitatea a 2 unități de învățământ preuniversitar (București și Dolj) și a fost retrasă 1 ASF (Dolj).

5. Raport

privind rezultatele acțiunilor de control pentru verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la alimentele cu destinație nutrițională specială și la mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare:

În conformitate cu Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pe anul 2020, precum și a responsabilităților Ministerului Sănătății în domeniul alimentelor, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a dispus organizarea, în **perioada 05.10.2020-30.10.2020, de acțiuni de control privind verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la alimentele cu destinație nutrițională specială și la mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare.**

Acțiunile de control privind verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la alimentele cu destinație nutrițională specială și mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare au constat în verificarea, în principal a respectării prevederilor:

1. **Ordinului MS nr. 387/251/2002** pentru aprobarea Normelor privind alimentele cu destinație nutrițională specială.

2. **Regulamentului (UE) nr. 609/2013** al Parlamentului European și al Consiliului din 12 iunie 2013 privind alimentele destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, alimentele destinate unor scopuri medicale speciale și înlocuitorii unei diete totale pentru controlul greutateii și de abrogare a Directivei 92/52/CEE a Consiliului, a Directivelor 96/8/CE, 1999/21/CE, 2006/125/CE și 2006/141/CE ale Comisiei, a Directivei 2009/39/CE a Parlamentului European și a Consiliului și



a Regulamentelor (CE) nr. 41/2009 și (CE) nr. 953/2009 ale Comisiei, cu modificările și completările ulterioare.

3. **Regulamentului Delegat (UE) 2015/127** în ceea ce privește cerințele specifice privind compoziția și informarea pentru formulele de început și formulele de continuare și în ceea ce privește cerințele privind informațiile privitoare la alimentația sugarilor și a copiilor de vârstă mică.

4. **Regulamentului (CE) nr. 1881/2006 actualizat 2018** al Comisiei stabilește limitele maxime (LMA) pentru anumiți contaminanți din produsele alimentare.

5. **Regulamentului CE nr. 1924/ /2006** privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare.

6. **Regulamentului CE nr. 432/2012** de stabilire a unei liste de mențiuni de sănătate permise, înscrise pe produsele alimentare, altele decât cele care se referă la reducerea riscului de îmbolnăvire și la dezvoltarea și sănătatea copiilor.

De asemenea au fost prelevate probe, cu respectarea cerințelor precizate în adresa INSP nr. 15907/19.11.2019 privind metodologia INSP, respectiv:

“2.a. pentru determinarea nivelurilor de pesticide au fost prelevate probe din:

alimente pe bază de cereale prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică, precum și din alimente pentru sugari și copii de vârstă mică altele decât formulele de început, formulele de continuare și din preparatele pe bază de cereale prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică.

Număr probe: 1 probă/ an, respectiv 30 probe de preparate pe bază de cereale prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică prelevate de 30 DSP jud. și 12 probe de alimente pentru sugari și copii de vârstă mică, altele decât formulele de început, formulele de continuare și preparatele pe bază de cereale prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică, prelevate de 12 DSP județene.

2b. pentru determinarea Pb, Cd, Hg, Al și As au fost prelevate:

- 1 probă de preparate pentru sugari și formule de continuare comercializate sub formă de praf,

- 1 probă de alimente preparate pe bază de cereale și alimente pentru copii destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, altele decât băuturi destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, etichetate și vândute ca atare,

- 1 proba de alimente destinate unor scopuri medicale speciale, destinate în mod specific sugarilor și copiilor de vârstă mică, comercializate sub forma de praf sau forma lichidă.

2c. pentru determinarea Staniului au fost recoltate:

- 1 probă preparate pentru copii și preparate pe bază de cereale prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică conservate, cu excepția produselor uscate și sub formă de praf

- 1 probă preparate pentru sugari și preparate de continuare conservate (inclusiv lapte pentru sugari și lapte de continuare), cu excepția produselor uscate și sub formă de praf

- 1 probă produse alimentare dietetice pentru utilizări în scopuri medicale special, destinate în special sugarilor, conservate, cu excepția produselor uscate și sub formă de praf

2d. pentru analiza parametrilor microbiologici: Salmonella spp., Listeria monocytogenes și Enterobacter sakazakii au fost prelevate probe din alimentele destinate unor scopuri medicale speciale realizate pentru a satisface cerințele nutriționale ale sugarilor și ale copiilor de vârstă mică și formule de început deshidratate

Număr probe- 2 probe/ an/ DSP județean - 1 probă din formule de început deshidratate și 1 probă din alimentele destinate unor scopuri medicale speciale destinate sugarilor și copiilor de vârsta mică.

2e. pentru determinarea nivelului de micotoxine/ aflatoxine au fost prelevate probe **2 probe /an/DSP.**

- 1 probă din formule de început și formule de continuare, inclusiv lapte praf pentru sugari și lapte praf de continuare

- 1 probă din preparate dietetice pentru utilizări medicale speciale destinate în special sugarilor

2f. pentru determinarea nivelului de benzo(a)piren a fost prelevată **1 probă /an/DSP** din alimente pe baza de cereale prelucrate,

2g. pentru determinarea melaminei a fost prelevată 1 probă /an/DSP din preparatele pentru sugari sub formă de praf și preparatele de continuare

2i. pentru determinarea nivelului de nitrați a fost prelevată **1 probă/an/ DSP** din alimente pe bază de cereale prelucrate și alimente pentru sugari și copii de vârstă mică.

Probele prelevate au fost analizate în laboratoarele din rețeaua Ministerului Sănătății, acreditate pe metodele de lucru respective.



În urma centralizării datelor transmise de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București a rezultat faptul că, în perioada mai sus amintită au fost efectuate 397 de controale, dintre care:

- 2 controale la importatori;
- 17 controale la distribuitori,
- 378 controale în unități de desfacere.

Cele mai frecvente neconformități raportate de către direcțiile de sănătate publică, au fost următoarele:

1. Pe etichetele unor produse alimentare erau înscrise mențiuni de sănătate neconforme, ca de exemplu:

- pe eticheta produsului **“Lapte praf 2- după 6 luni”**, era înscrisă mențiunea de sănătate **“Acidul alfa –linoleic ALA este un acid gras Omega 3 esențial pentru dezvoltarea creierului și celulelor nervoase”**,

- pe eticheta produsului **“ orez cu morcovi și carne de vițel “** era înscrisă mențiunea de sănătate: **“Acid alfa –linoleic un acid Omega 3 care contribuie la dezvoltarea creierului și a țesutului nervos”**, care nu se regăsea în Regulamentul CE nr. 432/2011.

Pentru aceste neconformități, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a transmis adrese direcțiilor de sănătate publică pe teritoriul cărora erau distribuitorii/producătorii, în vederea dispunerii măsurilor legale.

2. Pe etichetele unor produse alimentare erau înscrise mențiuni nutriționale neconforme, care nu sunt utilizate în conformitate cu prevederile Regulamentului CE 1924/2006, ca de exemplu:

- **Eticheta produsului “..... - Paste maccheroni din orez bio-ecologic fara gluten, 250b g, lot GF A, exp. 26.03.2023”** conține mențiuni nutriționale care nu sunt utilizate în conformitate cu prevederile Reg. CE 1924/2006, respectiv:

- „**sursă naturală de fibre**”. Continutul de fibre este sub 3g/100g produs (**0,8g**).

- „**sursă naturală de proteine**”. Conținutul de proteine (**7,1g/100g produs**) nu este suficient pentru a justifica mențiunea (reprezintă 8,05% din valoarea energetica de 360Kcal, fata de minimum 12%, cât ar fi fost necesar).

3. Pe etichetele unor produse alimentare erau înscrise mențiuni nutriționale care nu se regasesc in anexa Reg. CE 1924/2006, spre exemplu:

- pe eticheta produsului “.....- **Baby biscuiti ecologici cu 5 cereale, de la 6 luni**”, 100g, lot EBT001, exp. 01.dec.2020 erau înscrise **două mențiuni nutriționale care nu se regăseau în anexa Reg. CE 1924/2006**, respectiv:

-„**garantează necesarul de carbohidrați**”

-„**conținut echilibrat de grăsimi**”.

În urma informării asupra neconformităților, de la punctele 2 și 3, Inspekția Sanitară de Stat a transmis, deasemenea, adrese direcțiilor de sănătate publică pe teritoriul cărora erau distribuitorii/producatorii, în vederea dispunerii măsurilor legale care se impun.

Astfel, prin adresa nr. 11484/25.11.2020, înregistrată la Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății cu nr. 429/26.11.2020, respectiva direcție de sănătate publică ne comunică rezultatele verificărilor la distribuitorul produselor neconforme din punct de vedere al mențiunilor nutriționale înscrise pe eticheta acestora și anume: “..... - **Paste maccheroni din orez bio-ecologic fara gluten**” și “.....- **Baby biscuiti ecologici cu 5 cereale, de la 6 luni**”.

Măsurile comunicate au constat în retragerea de la comercializare, în vederea reetichetării și blocarea stocului existent, la nivelul depozitului.

4. Produse alimentare care nu respectă condiția specifică mențiunii nutriționale “**FĂRĂ ZAHARURI**” conform Regulamentului CE nr. 1924/2006.

5. Unele mențiuni de sănătate utilizate nu erau autorizate, precum mențiunea “**Conține acid natural alfa-linolenic (omega 3), contribuind la dezvoltarea creierului și a țesutului nervos**”, înscrisă pe eticheta produsului “..... **Bio 2 – Formulă organică cu lapte praf degresat pentru copii de vârstă mica**”.

Alte tipuri de neconformități:

- Produse alimentare, precum “**Gem de căpșuni pentru diabetici cu îndulcitori**”, etichetate **necorespunzător** din punct de vedere al prevederilor Regulamentului delegat (UE) 2016/128, de completare a Regulamentului (UE) 609/2013, în ceea ce privește cerințele specifice privind compoziția și informarea, aplicabile alimentelor destinate unor scopuri medicale speciale. Produsul respectiv a fost retras de DSP de la comercializare.

- Alimente destinate unor scopuri medicale speciale care nu erau notificate, așa cum este prevăzut de Ordinul MS nr. 820/2019 pentru stabilirea procedurii de notificare pentru alimentele destinate unor scopuri medicale speciale, respectiv Regulamentul UE delegat nr.128/2016, respectiv preparate /produse pentru:



- regimul dietetic al nou-născuților prematuri,
- regimul dietetic al regurgitațiilor, de la naștere,
- regimul dietetic al colicilor și constipației
- regimul dietetic al alergiei din proteinele din lapte de vacă
- regimul dietetic al alergiei din proteinele din lapte de vacă, de la 6 luni.

Precizăm că, pentru neconformitățile enumerate mai sus, Direcțiile de sănătate publică care au identificat neconformități din punct de vedere al respectării cerințelor de etichetare, utilizării mențiunilor nutriționale înscrise pe etichetă, respectării condițiilor specifice pentru mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe etichetă, au trimis DSP-urilor din aria teritorială a distribuitorului/importatorului/producătorului, după caz, notificări în vederea dispunerii măsurilor legale și au retras de la comercializare respectivele produse și **au informat Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății care a urmărit soluționarea neconformităților, prin trimiterea de adrese respectivei direcții de sănătate publică.**

Pe tot parcursul lunii octombrie **au fost prelevate 650 probe, conform prevederilor Metodologiei INSP pentru anul 2020** transmisă direcțiilor de sănătate publică de către Institutul Național de Sănătate Publică, astfel:

- a) Pentru determinarea Pb, Cd, Hg, Al și As au fost recoltate 112 probe**, din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **20 probe**, toate **corespunzătoare**.
- b) Pentru determinarea Staniului au fost recoltate 101 probe** din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **18 probe**, toate **corespunzătoare**.
- c) Pentru analiza parametrilor microbiologici: Salmonella spp., Listeria monocytogenes și Enterobacter sakazakii au fost prelevate 103 probe**, din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **21 probe**, toate **corespunzătoare**.
- d) Pentru determinarea nivelului de micotoxine/Aflatoxine au fost prelevate 57 probe**; până la data de 10.11.2020 a fost raportat rezultatul **corespunzător al unei singure probe**, nefiind raportate probe necorespunzătoare.
- e) Pentru determinarea nivelului de benzo(a)piren au fost prelevate 37 probe** din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **10 probe**, toate **corespunzătoare**.
- f) Pentru determinarea melaminei au fost prelevate 83 probe** din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **44 probe**, toate **corespunzătoare**.

g) Pentru determinarea nivelului de nitrați au fost prelevate 77 probe din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **56 probe**, toate **corespunzătoare**.

h) Pentru determinarea nivelurilor de pesticide au fost prelevate 80 probe, din care până la data raportării de 10.11.2020, au fost transmise rezultatele pentru **41probe**, toate **corespunzătoare**.

Precizăm că, la data întocmirii raportului de mai sus, probele prelevate ale căror rezultate nu au fost raportate se aflau în lucru la laboratoarele specificate în Metodologia Institutului Național de Sănătate Publică București, urmând ca în funcție de rezultatele determinărilor transmise de INSP, inspectorii sanitari sa dispună măsurile legale.

Pentru neconformitățile identificate au fost aplicate **20 sancțiuni contravenționale**, dintre care:

- **avertismente = 9;**
- **amenzi = 11 în valoare de 16500 lei.**

Totodată, pentru nerespectarea condiției specifice de utilizare a mențiunii nutriționale/sănătate **au fost retrase de la comercializare, 270 kg produse** (exemplu: DSP Bacău și **151 litri de produse** (exemplu DSP Bacău), precum și **11 bucăți** (DSP Sibiu și DSP Arad).

6. Raport

privind rezultatele acțiunilor de control în unitățile de învățământ universitar referitoare la respectarea Normelor de igienă și a măsurilor de organizare a activității școlare, în condiții de siguranță epidemiologică, pentru prevenirea îmbolnavirilor cu SARS Cov 2

Având în vedere Planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică aprobat pentru anul 2020 și atribuțiile Ministerului Sănătății privind verificarea respectării Normelor de igienă în unitățile de învățământ universitar, precum și atribuțiile în ceea ce privește verificarea implementării **măsurilor de organizare a activității școlare, în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnavirilor cu SARS Cov 2**, Inspekția Sanitară de Stat a dispus organizarea în perioada **05.10.2020 – 19.10.2020**, de acțiuni de control în unitățile de învățământ universitar pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind normele de igienă din unitățile de învățământ universitar **de acțiuni de control în unitățile de învățământ preuniversitar.**

Acțiunile de control au vizat verificarea, în principal a respectării prevederilor:



- Ordinului MS nr.1456/2020 pentru aprobarea Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, publicat în Monitorul Oficial Nr. 787 din 28 august 2020.
- Ordinului MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale.
- Hotărârii de Guvern nr. 355/2007 privind supravegherea lucrătorilor.
- Ordinului MS nr. 1225/5031/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Din analiza rapoartelor și a datelor primite de la direcțiile de sănătate publică au rezultat următoarele:

1. La nivel național au fost catagrafiate un număr de 91 universități în cadrul cărora funcționează un număr de 357 facultăți din care:

- 344 unitati invatamant superior dețineau ASF,
- 13 unitati invatamant superior nu dețineau ASF (Brăila-1, Cluj-3, Dolj-2, Iași-4, Maramureș-1, Mureș-2).

2. La nivel național au fost controlate un număr de 282 facultăți din care:

- 275 unități învățământ superior dețineau ASF,
- 7 unități invatamant superior funcționau fără ASF (4 facultăți din cadrul unei universități din Iași, 1 facultate în Maramureș și Mureș-2).

3. Din cele 282 facultăți controlate, un numar de:

- 11 instituții de învățământ superior își desfășurau activitatea în scenariul 1,
- 149 facultăți funcționau în scenariul 2 (hibrid),
- 119 facultăți funcționau în scenariul 3 (on line).

I. În cele 282 unități învățământ preuniversitar controlate au fost verificate implementarea și respectarea măsurilor de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2, conform Anexei nr. 2 la MEC/MS nr. 5487/1494/2020, după cum urmează:

- **Evaluarea infrastructurii** în ceea ce privește:

a) Organizarea spațiilor de care dispun unitățile de învățământ:

În unitățile verificate, activitatea universitară se desfășura în **6051 spații de învățământ (săli de clasă și cursuri)**, toate corespunzătoare.

b) Organizarea circuitelor în interiorul instituției de învățământ:

În unitățile de învățământ controlate, organizarea circuitelor în interior era corespunzătoare în toate spațiile din cele 282 unități de învățământ., prin demarcarea cu benzi vizibile care să asigure trasee prestabilite de intrare, deplasarea în interiorul unității și de părăsire a acesteia.

În toate cele 282 instituții de învățământ controlate erau amplasate corespunzător dispensere / flacoane cu soluție dezinfectantă pentru mâini.

c) Organizarea spațiilor (sălilor de clasă):

În ceea ce privește **organizarea sălilor de curs prin asigurarea distanțării fizice între bănci** aceasta era corespunzătoare în toate sălile de curs din cele 282 instituții de învățământ.

Se respectau perioadele de aerisire, înainte de sosirea studenților, în timpul pauzelor și la finalul zilei în toate cele 282 facultăți.

d) Organizarea grupurilor sanitare:

Pentru reducerea aglomerării la grupurile sanitare, în toate cele 282 unități de învățământ erau decalate pauzele.

În toate cele 282 instituții de învățământ, la grupurile sanitare erau asigurate prosoape de hârtie.

e) Organizarea secretariatului/decanatului/departamentului/rectoratului:

În toate cele 282 unități de învățământ verificate, cadrele didactice se dezinfectau pe mâini, la intrarea în secretariat și la preluarea documentelor sau a altor materiale utilizate în comun.

f) Organizarea curții interioare/a spațiilor exterioare clădirilor era corespunzătoare în toate cele 282 unități de învățământ, mobilierul exterior era organizat în așa fel încât se asigura distanțarea fizică între persoane.

g) Organizarea accesului în unitate:

În ceea ce privește organizarea accesului în unitate, în **11 unitati de învățământ, (toate din județul Bihor) nu se asigură marcaje** aplicate pe sol, panouri, dispozitive de distanțare, în vederea menținerii distanțării fizice.

➤ ***Organizarea programului orar de desfășurare a activității didactice:***

În ceea ce privește organizarea procesului de învățământ, acesta era corespunzător în toate cele 282 unitati învățământ verificate.



- **Măsurile de protecție la nivel individual** nu erau respectate în 3 unități de învățământ (Brasov-2, Bucuresti-1).

Colectarea măștilor de protecție după utilizare era corespunzătoare în toate cele 282 facultăți controlate.

- **Protocolul de izolare a studenților /cursanților bolnavi**, conform Anexei nr. 2 la Ord. MEC/MS nr. 5487/1494/2020 **nu se respecta într-o singură instituție de învățământ** din cele 282 controlate (Calarasi-1).

Principale neconformități identificate în asigurarea măsurilor de protecție în unitățile de învățământ preuniversitar, conform Anexei nr. 2 la Ord. MEC/MS nr. 5487/1494/2020, au fost următoarele:

1. Nerespectarea Protocolului de izolare a studenților /cursanților bolnavi, conform Anexei nr. 2 la Ord. MEC/MS nr. 5487/1494/2020 (1 instituție de învățământ din județul Calarasi).
2. Nerespectarea măsurilor de protecție la nivel individual (Brasov-2, Bucuresti-1).
3. Neasigurarea marcajelor aplicate pe sol, panouri, dispozitive de distanțare, în vederea menținerii distanțării fizice (în 11 unitati învățământ din județul Bihor).

Pentru neimplementarea corespunzătoare a măsurilor de protecție în unitățile de învățământ preuniversitar, conform Anexei nr. 2 la Ord. MEC/MS nr. 5487/1494/2020 pentru aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2, **au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale, dintre care:**

- **1 avertisment,**
- **1 amendă, în valoare de 500 lei.**

II. În ceea ce privește controalele efectuate în unitățile de învățământ superior pentru verificarea respectării Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, aprobate prin Ordinul MS nr.1456//2020, au fost raportate următoarele:

La nivel național au fost **controlate un număr de 282 facultăți din care: 275 dețineau ASF și 7 funcționau fără ASF (4 facultăți din cadrul unei universități din Iași, 1 facultate în Maramureș și Mureș-2).**

Amplasarea unităților de învățământ controlate se face cu respectarea normelor privind protecția sanitară, pentru un număr de 280 unități controlate, iar un număr de **2 unități nu respectau** prevederile Ordinului MS nr. 119/2014 (în județul Brăila).

Terenul aferent unităților pentru educarea, odihna, instruirea și recreerea copiilor și tinerilor era **necorespunzător în 2 unități de învățământ** (2 unități în județul Maramureș).

Au fost verificate un număr de **6051 săli de cursuri**, din punct de vedere al respectării cubajului de aer/persoană din sălile de cursuri, dormitoare din internate școlare, condițiilor de microclimat, iluminat, condițiile mai sus menționate fiind corespunzătoare.

Măsurile de protecție la ferestre, la casa scării în scopul prevenirii accidentelor prin cădere de la nivelul încăperilor situate la etaj, au fost corespunzătoare la nivelul tuturor celor 282 unitati de invatamant controlate.

Dotarea cu mobilier era corespunzătoare, conform prevederilor art. 8 din OMS nr. 1456/2020 în toate unitatile de învățământ controlate.

În ceea ce privește regimul de încălzire, acesta era corespunzător, conform prevederilor art. 9 din OMS nr. 1456/2020 în toate cele 282 unități de învățământ controlate.

În cele 282 unități de învățământ verificate, **apa potabilă se asigura în mod corespunzător**, neconstându-se deficiențe în acest sens.

Au fost controlate un număr de 45 cabinete medicale studențești, dintre care toate dețineau ASF.

În ceea ce privește dotarea cu materiale de curățenie și dezinfecție cabinetele medicale verificate respectau prevederile art. 18, alin. 3 din Ordinul MS nr. 1456/2020, cu excepția unui **cabinet medical** (județul Timiș).

Totodată **1 cabinet medical nu era corespunzător** amenajat, în sensul că sala de tratament și cabinetul de consultații functionau în aceeași încăpere (județul Sibiu)

Într-o unitate de invatamant superior nu era amenajat cabinet medical studențesc (județul Călărași).

Colectarea, depozitarea și îndepărtarea reziduurilor periculoase rezultate din activitatea medicală se realiza necorespunzător legislației în vigoare (Ordin MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale), **într-un singur cabinet medical**, din cele 45 controlate (în județul Sibiu în care cabinetul medical scolar nu avea încheiat contract cu firma de transport deșeuri medicale periculoase).



Au fost controlate **22 blocuri alimentare** din punct de vedere al respectării circuitelor funcționale, fără a se constata neconformități.

De asemenea, spațiile de depozitare și spațiile de frig au fost corespunzătoare.

În cadrul acțiunilor de control au fost verificate un **număr de 105 cămine studențești**.

Dotarea cu mobilier și cazarmament era **necorespunzătoare într-un cămin** studentesc (județul Cluj).

În ceea ce privește **dotarea cu materiale de curățenie și dezinfectie**, aceasta era corespunzătoare în majoritatea unităților de învățământ, cu excepția **unei unități învățământ, care a raportat utilizarea unui produs biocid nevizat conform legislației în vigoare**.

Colectarea și depozitarea deșeurilor menajere se realiza corespunzător, în toate cele 282 unități de învățământ verificate.

Acțiunile de **dezinsecție și deratizare erau neconforme** art. 15, alin. 2 din Ordinul MS nr. 1456/2020, în **6 unități de învățământ** (Sibiu-5, Maramureș -1).

Un număr de 12 angajați nu aveau efectuate cursurile privind însusirea Notiuilor fundamentale de igienă, conform prevederilor Ordinul MS nr. 1225/2003, cu modificările și completările ulterioare.

Un număr de 68 fișe de aptitudine nu erau întocmite corespunzător HG nr. 355/2007.

În cadrul controalelor pentru verificarea respectării Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor, principale neconformități identificate au fost următoarele:

13. Funcționarea fără autorizație sanitară de funcționare a unităților de învățământ preuniversitar (7 funcționau fără ASF: 4 facultăți din cadrul unei universități din Iași, 1 facultate în Maramureș și Mureș - 2).
14. Nerespectarea prevederilor Ordinul M.S. nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, referitoare la amplasarea unităților de învățământ (2 unități în județul Brăila).
15. Gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor menajere și a celor medicale, periculoase (1 unitate în județul Sibiu).
16. Neamenajarea corespunzătoare a cabinetului medical studentesc (1 cabinet medical în județul Sibiu și în Călărași- 1).

17. Utilizare de produs biocid neavizat conform legislației în vigoare (la 1 unitate de învățământ din municipiul București a fost oprită de la utilizare cantitatea de 10 litri produs biocid neavizat/neautorizat).

Pentru nerespectarea Normelor de igienă în unitățile de învățământ anteprescolar, scolar și liceal au fost aplicate un număr de 13 sancțiuni necontravenționale, dintre care:

- 9 avertismente
- 4 amenzi, în valoare de 13.000 lei.

Numărul total de sancțiuni contravenționale aplicate de inspectorii sanitari a fost în număr 15, după cum urmează:

- 10 avertismente,
- 5 amenzi, în valoare de 13.500 lei.

Alte activități desfășurate de Inspectia Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății:

I. Inspectia Sanitară de Stat este desemnată punct de contact al Ministerului Sănătății pe Sistemul rapid de alertă pentru alimente și furaje și pe Sistemul Asistentă și Cooperare Administrativă – AAC.

a) Urmare a faptului că Inspectia Sanitară de Stat este punctul de contact al Ministerului Sănătății pe Sistemul rapid de alertă pentru alimente și furaje, responsabilii desemnați conform legislației în vigoare, analizează și gestionează alertele europene și naționale în domeniul alimentului, pe categoriile de aliment care intra în responsabilitățile Ministerului Sănătății, stabilite prin Protocolul de colaborare, încheiat între MS și Autoritatea Nationala Sanitara Veterinara și pentru Siguranta Alimentelor nr. RL 3398/25860/2012.

În anul 2020 în cadrul Sistemului rapid de alertă pentru alimente și furaje au fost gestionate de punctul de contact din cadrul Inspectiei Sanitare de Stat a Ministerului Sănătății, un număr de 40 notificări, dintre care: 10 notificări de alerte europene, 8 notificări informative europene și 2 notificări informative naționale și 20 focare familiale, dintre care:

- 10 suspiciuni SHU (sindrom hemolitic uremic) la copii mici,
- 6 suspiciuni botulism,
- 4 suspiciuni TIA.



În cadrul gestionării Sistemului rapide de alerta, punctul de contact din cadrul Inspecției sanitare de stat stabilit prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.023/2005 privind desemnarea participantilor din partea Ministerului Sănătății la Sistemul rapid de alertă pentru alimente și furaje, cu modificările și completările ulterioare, a acordat **asistența tehnică de specialitate în solutionarea alertelor în domeniul alimentului și a coordonat responsabilii pe SRAAF în teritoriu.**

Totodată pentru solutionarea notificărilor de alertă din cadrul sistemului rapide de alertă pentru alimente și furaje a elaborat și transmis Comisiei Europene prin RASFF Romania **puncte de vedere la solicitarea diferitelor state membre din UE , membre ale Sistemului rapid de alerta european pentru alimente și furaje.**

b) La nivel comunitar este instituit Sistemul Asistentă și Cooperare Administrativă – AAC gestionat la nivel national de Autoritatea Nationala Sanitara Veterinara și pentru Siguranta Alimentelor ca punct national de contact și de catre autoritatile implicate, ca puncte centrale.

Astfel, Inspecția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății gestionează Sistemul Asistentă și Cooperare Administrativă – AAC pe categoriile de aliment stabilite prin Protocolul de colaborare încheiat între MS și Autoritatea Nationala Sanitara Veterinara și pentru Siguranta Alimentelor nr. RL 3398/25860/2012.

Au fost analizate și gestionate în cadrul Sistemului AAC de către Inspectia Sanitara de stat un număr de 4 notificări de fraudă alimentară.

II. Inspecția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a întocmit, conform competențelor, Raportul national unic de control integrat al Romaniei pentru anul 2019 în domeniul alimentului și transmis la ANSVSA.

Raportul privind implementarea Planului National Unic de Control Integrat în anul 2019 a fost elaborat în conformitate cu cerințele art. 113 al Regulamentului Comunitatii Europene nr. 625/2017 privind controalele oficiale și alte activități oficiale efectuate pentru a asigura aplicarea legislației privind alimentele și furajele, a normelor privind sănătatea și bunăstarea animalelor, sănătatea plantelor și produsele de protecție a plantelor și cu respectarea prevederilor Deciziei Comisiei nr 654/24.07.2008 privind liniile directoare pentru asistarea statelor membre în elaborarea raportului anual cu privire la planul de control național multianual integrat.

Raportul în România este întocmit de Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor împreună cu celelalte autorități competente pentru organizarea și efectuarea de controale oficiale din România printre care și Ministerul Sănătății

Raportul national intergrat s-a referit la toate sistemele de control oficial existente în România pentru verificarea conformității cu legislația în domeniul alimentelor și al hranei pentru animale.

III. În anul 2020, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a elaborat pe domeniile de competență ale Ministerului Sănătății, conform Protocolului de colaborare încheiat între MS și Autoritatea Nationala Sanitara Veterinara și pentru Siguranta Alimentelor nr. RL 3398/25860/2012, Planul National Unic de Control Integrat al României pentru perioada 2020-2022 transmis la ANSVSA prin adresa nr. 57351/16.12.2020.

Planul Național Unic de Control Integrat, denumit PNCUI, a fost elaborat în conformitate cu cerințele Regulamentului Comunității Europene nr. 625/2017 referitor la controalele oficiale.

Perioada de valabilitate a PNCUI este de 3 ani, de la **1 ianuarie 2020 până la 31 decembrie 2022**.

PNCUI este elaborat de către Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor (ANSVSA), împreună cu celelalte autorități competente pentru organizarea și efectuarea de controale oficiale din România printre care și Ministerul Sănătății (MS).

Ca și domeniu de aplicare, PNCUI include sistemele de control oficial existente în România pentru verificarea conformității cu legislația în domeniul hranei pentru animale și alimentelor (definite în înțelesul Regulamentului CE 625/2017).

PNCUI reliefează ceea ce autoritățile competente, printre care și Ministerul Sănătății și-au propus să realizeze obiectivele strategice, elaborate în funcție de riscurile asociate fiecărui domeniu de activitate

Luând în considerare recomandările formulate de Comisia Europeană privind pregătirea planurilor naționale de control și în conformitate cu cerințele Regulamentului CE 625/2017, PNCUI elaborat de Ministerul Sănătății a descris cadrul de organizare și funcționare a Ministerului Sănătății, a direcțiilor de sănătate publică și a laboratoarelor naționale de referință din România, pentru domeniile de competență ale ministerului Sănătății în domeniul alimentului. Au fost furnizate detalii privind rolul și responsabilitățile Ministerului Sănătății și a oferit o vedere de ansamblu asupra modului în care Ministerul Sănătății comunică, cooperează cu celelalte autorități



pe domeniul alimentului, a mopedului cum sunt coordonate activitățile pentru asigurarea sănătății publice, pe domeniul său de competență.

Pentru activitatea de inspecție sanitară în domeniul alimentului Inspectia Sanitară de Stat a descris metodele și tehnicile de control utilizate, resursele alocate, capacitățile analitice și modalitățile de instruire a personalului, conform cerințelor Comisiei Europene.

Respectarea obiectivelor propuse de către Inspectia Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății, în structura PNCUI, urmează să fie coordonată și monitorizată de persoanele responsabile din cadrul ISS-MS.

IV. În cursul anului 2020, Inspectia Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a participat la Misiunea de audit general pe România a Comisiei Europene din perioada 28.09. - 09.10.2020 și a elaborat răspunsul la recomandările și solicitările experților CE –divizia DG SANTE, respectiv:

- Elaborarea răspunsului la raportul Comisiei Europene DG (SANTE)– Directoratul F – Health and Food Audits and Analysis rezultate în urma sesiunii desfășurate în data de 7 octombrie 2020. În urma misiunii de audit pe România, pe mențiunile nutriționale și de sănătate, în raportul experților DG SANTE au fost menționate mai multe recomandări, dintre care pentru Ministerul Sănătății au fost făcute 2 recomandări, respectiv:

- **recomandarea 2018-6410_2**
- **recomandarea 2018-6410_3**

Solicitările inspectorilor Comisiei Europene DG SANTE se refereau la explicarea activităților Ministerului Sănătății privind verificarea controalelor oficiale (“Explanation of central activities on the verification of official controls”) și privind comunicarea direcțiilor de sănătate publică teritoriale cu autoritatea centrală (Ministerul Sănătății).

La solicitările mai sus menționate din **recomandarea 2018-6410_2 și recomandarea 2018-6410_3**, Inspectia Sanitară de Stat a comunicat în scris experților DG SANTE următoarele:

Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București transmit Inspecției Sanitare de Stat din Ministerul Sănătății (nivel central) adrese prin care ne informează asupra neconformităților identificate cu ocazia efectuării acțiunilor de control privind mențiunile nutriționale și de sănătate, în acest caz.

Un exemplu l-a constituit **adresa Direcției de Sănătate Publică a județului Mureș nr. 923/15.03.2019** prin care informează Ministerul Sănătății asupra neconformității unei mențiuni de

sănătate înscrisă pe un produs alimentar (energizant). Dat fiind că distribuitorul produsului avea sediul în municipiul București, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății a transmis adresa nr. 3023/19.03.2019, Direcției de Sănătate Publică a municipiului București, în a cărei arie administrativ teritorială se afla sediul distribuitorului produsului, prin care aceasta era informată asupra neconformității mențiunii de sănătate înscrisă pe eticheta produsului energizant.

În urma primirii adresei Ministerului Sănătății - Inspekția Sanitară de Stat mai sus menționată, Direcția de Sănătate Publică a municipiului București a efectuat acțiuni de control la distribuitor și a interzis de la comercializare produsul neconform din punct de vedere al mențiunii de sănătate, până la etichetarea corespunzătoare. Asupra măsurilor dispuse, Direcția de Sănătate Publică a municipiului București a informat Ministerul Sănătății prin adresa nr. 4661/C 405/20.05.2019, înregistrată la Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerul Sănătății cu nr. 31285/28.05.2019.

În urma primirii adresei de la Direcția de Sănătate Publică a municipiului București nr. 4661/C 405/20.05.2019, Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerul Sănătății a transmis Direcției de Sănătate Publică a județului Mureș, cea care a identificat neconformitatea produsului energizant, o adresă cu nr. 3023/29.05.2019 pentru a fi informată asupra faptului că produsul neconform din punct de vedere al mențiunii de sănătate înscrisă pe etichetă nu mai există la comercializare, fiind retras de către distribuitor până la etichetarea corespunzătoare legislației comunitare în vigoare.

V. În contextul pandemiei de SARS COV 2, în cursul anului 2020, Inspekției Sanitare de Stat din cadrul Ministerului Sănătății i-a fost solicitată de către conducerea Ministerului Sănătății **elaborarea unor referate de aprobare acte normative**, precum:

- referat privind aprobarea Ordinului de desemnare a coordonatorilor din cadrul DSP-urilor privind gestionarea COVID,
- referatul pentru aprobare Ordin privind modificarea Ordinului ministrului Tineretului și Sportului și al ministrului Sănătății nr. 565/806/2020 pentru aprobarea Regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor sportive în cantonamente, precum și a Regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor în cazul sporturilor individuale care se practică în aer liber,
- referatul pentru proiectul de Ordin privind modificarea Ordinului comun al ministrului Educației și cercetării și al ministrului Sănătății nr. 4259/827/2020 pentru stabilirea unor măsuri de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor cu SARS CoV 2 în unitățile/instituțiile de învățământ,



instituții publice și toate structurile aflate în subordonarea sau coordonarea Ministerului Educației și Cercetării,

- referatul pentru Ordin pentru modificarea Ordinului ministrului Sănătății nr. 828/2020 privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice și la nivelul unităților sanitare non-COVID, pe perioada stării de alertă,

- referatul pentru Ordin pentru modificarea Ordinului comun al Secretariatului de Stat pentru Culte și al Ministerului Sănătății nr. C 1070/826/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării activității în lăcașurile de cult, pe perioada stării de alertă,

- referatul pentru proiectul de Ordin pentru modificarea Ordinului comun al ministrului Culturii și al ministrului Sănătății nr. 2855/830/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării în condiții de siguranță sanitară în domeniul culturii,

- referatul pentru proiectul de Ordin pentru modificarea Ordinului comun al ministrului Economiei, Energiei și Mediului de Afaceri și al Ministrului Sănătății nr. 1731/832/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării în condiții de siguranță sanitară în domeniul economiei, pe durata stării de alertă.

VI. Totodată, în contextul pandemiei de COVID 19 au fost elaborate puncte de vedere pe acte normative precum:

- pdv pe Ordinul comun al MS si ANSVSA privind aprobarea Normei privind stabilirea măsurilor specifice de prevenire a răspândirii virusului SARS- CoV -2 pe perioada stării de alertă în unitățile de alimentație publică,

- pdv pe Ordinul privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice și la nivelul unităților sanitare non-COVID, pe perioada stării de alertă

- pdv pe Ordinul comun al ministrului Culturii și ministrului Sănătății privind măsurile pentru prevenirea și contaminării cu noul coronavirus SARS CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activităților în condiții de siguranță sanitară în domeniul culturii,

- pdv pe Ordinul pentru aprobarea regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor sportive în cantonamente, precum și a regulamentului privind condițiile necesar a fi respectate în vederea reluării antrenamentelor în cazul sporturilor individuale care se practică în aer liber

- pdv pe Ordinul privind modificarea Ordinului comun al ministrului Educației și cercetării și al ministrului Sănătății nr. 4259/827/2020 pentru stabilirea unor măsuri de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor cu SARS CoV 2 în unitățile/instituțiile de învățământ, instituții publice și toate structurile aflate în subordonarea sau coordonarea Ministerului Educației și Cercetării
- pdv pe ordinul comun privind pentru completarea Ordinului ministrului muncii și protecției sociale și al ministrului sănătății nr. 3577/831/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării activității la locul de muncă în condiții de securitate și sănătate în muncă, pe perioada stării de alertă,
- pdv pe Ordinul comun privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării activității în lăcașurile de cult, pe perioada stării de alertă
- pdv pe Ordinul pentru modificarea Ordinului comun al ministrului Economiei, Energiei și Mediului de Afaceri și al Ministrului Sănătății nr. 1731/832/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și pentru asigurarea desfășurării în condiții de siguranță sanitară în domeniul economiei, pe durata stării de alerta
- pdv pe Ordinul privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul virus SARS CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării în condiții de siguranță sanitară în domeniul transporturilor, pe perioada stării de alertă
- pdv privind aprobarea normei care stabilește măsurile specifice de prevenire a răspândirii virusului SARS - CoV - 2 pentru activitățile de preparare, servire și consum al produselor alimentare bauturilor alcoolice și nealcoolice la terasele/ spațiile deschise din exteriorul unităților de alimentație publică.

VIII. În cursul anului 2020 au fost elaborate acte normative, pe domeniile sale de competență următoarele acte normative:

- Ordinul de desemnare a coordonatorilor din cadrul DSP-urilor privind gestionarea COVID,
- Elaborare proiect de Hotărâre a Guvernului privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele de sanatare publica ,
- Elaborarea proiectului de ordin privind completarea Anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 824/2006 privind organizarea și functionarea Inspectiei Sanitare de Stat, (Ordinului MS nr. 66/22.01.2020)



- Elaborare ordine de ministru privind infiintarea unor comisii de control la sesizari, în conformitate cu art. 8, alin. 5¹ din Ordinul MS nr. 824/2006, cu modificările și completările ulterioare.

IX. Au fost elaborate următoarele puncte de vedere (pdv) pe proiecte de acte normative de la alte autoritati:

- pdv pe Hotărâre privind stabilirea bugetului pentru implementarea Programului pentru școli al României în perioada 2017-2023 pentru anul școlar 2020-2021, precum și pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 640/2017 pentru aprobarea Programului pentru școli al României în perioada 2017-2023 și pentru stabilirea bugetului pentru implementarea acestuia în anul școlar 2017-2018,

- pdv pe proiectul de OUG pentru completarea art. 2 din Ordonanța Guvernului nr. 13/2017 privind aprobarea participării României la Programul pentru școli al Uniunii Europene

- pdv pe proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modalitatea de acordare a despăgubirilor pentru pagubele și/sau daunele produse de speciile de fauna de interes cinegetic

- pdv pe proiectul de Hotărâre a Guvernului nr. 1559/2004 privind procedura de omologare a produselor de protecție a plantelor în vederea plasării pe piață și a utilizării lor pe teritoriul României,

- pdv privind transpunerea Directivei (UE) 2017/159 de punere în aplicare a Acordului referitor la punerea în aplicare a Convenției din 2007 a Organizației Internaționale a Muncii privind munca în domeniul pescuitului,

- pdv pe proiect de Hotărâre a Guvernului privind substanțele psihotrope,

- pdv la propunerea legislativa privind combaterea ambroziei

- pdv la propunerea legislativa privind publicitatea produselor alimentare,

- pdv pe proiectul de Hotarare a Guvernului privind reciclarea navelor,

- pdv si propuneri la Ordinul comun MADR si MS privind produsele traditionale,

- pdv pe Ordin privind înregistrarea specificațiilor tehnice de calitate aferente schemei generale “Calitate Garantată”,

- pdv la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea listei formularelor și a tipurilor de texte administrative de uz curent care urmează a fi puse la dispoziția cetățenilor aparținând unei minorități naționale de către autoritățile administrației publice locale, instituțiile publice aflate în subordinea acestora, precum și serviciile publice deconcentrate,

- pdv la Proiectul de Ordonanță de Urgență pentru aprobarea extinderii Programului –pilot de acordare a unui suport alimentar pentru preșcolarii și elevii din 100 de unități de învățământ preuniversitar de stat, transmis de către Ministerul Educației și Cercetării.

X. Au fost elaborate următoarele puncte de vedere pe proiectele de acte normative ale Ministerul Sănătății, după cum urmează:

- pdv si propuneri pe Ordinul pentru aprobarea Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor,
- pdv la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind stabilirea unor măsuri pentru prevenirea și limitarea consumului de băuturi energizante de către populație.
- pdv pe Ordin pentru aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă,

XI. Au fost efectuate raportări trimestriale a importurilor de articole de bucatarie din China și Hong Kong, conform Regulamentului CE nr. 432/2011 și a fost transmis la INSP pentru Comisia Europeana formularul 1.8 completat de directiile de sanatate publica din aria de competenta stabilita pentru cele 6 puncte de trecere a frontierei stabilite ca prim punct de intrare în Uniunea Europeana a articolelor de bucătărie din China și Hong Kong.

XII. Au fost elaborate răspunsuri la interpelari ale deputatilor si senatorilor Parlamentului Romaniei.

XIII. Au fost elaborate adrese și raspunsuri la sesizari și petiții.

XIV A fost elaborat raportul centralizat privind rezultatele activității desfășurată de structurile de control în sănătate publică teritoriale în anul 2020, prezentat mai jos:

RAPORT CENTRALIZAT

privind rezultatele activității desfășurată de structurile de control în sănătate publică teritoriale în anul 2020

În conformitate cu atribuțiile INSPECȚIEI SANITARE DE STAT prevăzute în O.M.S. nr. 1030/2018 și, respectiv, a O.M.S. nr.1115/2020 privind Regulamentul de organizare și funcționare al Ministerului Sănătății, precum și a responsabilităților serviciilor de control în sănătate publică a direcțiilor de sănătate publice teritoriale reglementate prin O.M.S. nr. 1078/2010, vă transmitem informarea privind activitățile de control în sănătate publică, desfășurate de către Serviciul de



Control în Sănătate Publică atât din cadrul Direcției de Sănătate Publică a municipiului București, cât și de Serviciile de Control în Sănătate Publică din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică județene, aferentă anului 2020 .

Direcțiile de Sănătate Publică - Serviciile de Control în Sănătate Publică județene și a municipiului București au efectuat controale privind produsele și obiectivele cu impact asupra sănătății publice în domeniile de competență:

- Unități sanitare – **13036**;
- Cabinete/laboratoare de tehnică dentară – **36**;
- Cabinete de optică medicală – **53**;
- Unități de producere, depozitare și desfacere a produselor cosmetice –**1765**;
controale pe produs - **15445**;
- Unități de producere, depozitare și desfacere a produselor, biocide –**28709**;
controale pe produs - **33215**;
- Gestionarea deșeurilor lichide și solide și în special a celor potențial periculoase –
7487;
- Articole tratate – **3**; controale pe produs – **2**;
- Calitatea apei pentru consumul uman și a celei folosite la alte activități umane –
9646;
- Calitatea apei de îmbăiere și a nisipului – **439**;
- Aliment și materiale în contact cu alimentul – **20433**;
- Unități de turism –**1913**;
- Mediul de viață al populației –**12349**;
- Produselor din tutun(la producători și importatori) produse controlate – **108** ;
- Unități de învățământ – **9198**;
- Cabinete de înfrumusețare și saloane de bronzare – **2140**;
- PNDR – **39**.
- POP – **1**.

Totodată s-au derulat un număr de **1590 recontroale** în unitățile planificate.

Pentru nerespectarea normelor legale de igienă și sănătate publică au fost aplicate:

- **4744** avertismente;
- **6420** amenzi contravenționale însumând **21790311 lei**;
- **88** decizii de suspendare a activității;
- **12** decizii de închidere a unității.
- **4** retrageri ASF

S-a dispus scoaterea din consum a 13183,5 Kg și a 139247 litri produse alimentare, și 23893,18 litri și a 1802 kg produse biocide, deoarece nu au corespuns normelor în vigoare, constituind risc pentru sănătatea populației.

Au fost efectuate următoarele **acțiuni tematice**, stabilite la nivel național:

Trimestrul I 2020

1. Acțiune tematică de control în unitățile sanitare cu paturi publice și private, pentru verificarea respectării planurilor de conformare și a planurilor operaționale în unitățile sanitare cu paturi publice și private.
2. Acțiune tematică de control în unitățile de dializă publice și private privind conformarea la legislația în vigoare.
3. Acțiune tematică de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate, cu prelevare probe, 1 probă /judet/ categorie de apă îmbuteliată, pentru analize microbiologice și fizico-chimice.
4. Acțiune de control privind verificarea respectării Legii nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar și privind acordarea de fructe, produse lactate și de panificație pentru elevi în unitățile de învățământ. Această acțiune s-a desfășurat doar în perioada 09.03.2020 - 11.03.2020, deoarece, după această dată, unitățile de învățământ preuniversitare au fost închise din cauza situației epidemiologice COVID 19.
5. Acțiunea tematică de control la firmele de dezinsecție, dezinsecție și deratizare.
6. Acțiune de control privind respectarea prevederilor Legii nr. 201/2016 privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe și de modificare a Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, în funcție de notificările primite de la DGAMSP.



În contextul epidemiologic actual, având în vedere situația deosebită cauzată de pandemia de noul coronavirus-COVID-19, au fost efectuate și verificări privind monitorizarea persoanelor aflate în carantină/izolate la domiciliu.

Au fost identificate un nr. de 261 persoane fizice și 2 persoane juridice care nu au respectat măsurile de carantinare/ izolare la domiciliu.

Au fost aplicate un nr de 263 de sancțiuni contravenționale, după cum urmează: 29 Avertismente și 234 amenzi contravenționale, în cuantum de 3050200 lei.

Trimestrul II 2020

1. Acțiune tematică de control pentru verificarea produselor biocide (producători, importatori, utilizatori).
2. Acțiune tematică de control în centrele de transfuzie sanguine județene și a municipiului București – testarea și prelucrarea, stocarea și distribuția componentelor sanguine.
3. Acțiune tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural.
4. Acțiune tematică de control privind verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul materialelor în contact cu alimentul, cu prelevare probe, conform Metodologiei INSP.
5. Acțiune de control privind Planul de acțiune „RETROVIRUS” pentru respectarea legislației la regimul deșeurilor periculoase, provenite din activitățile medicale în contextul măsurilor luate împotriva răspândirii virusului SARS COV2, în perioada 09.06 - 01.07.2020.

Trimestrul III 2020

1. Acțiune tematică de control pentru verificarea unităților sanitare non-COVID cu paturi din sistemul public și privat.
2. Acțiune tematică de control pentru verificarea respectării legislației în domeniul aditivilor alimentari destinați consumului uman; prelevare probe, conform metodologiei INSP pentru determinarea sulfurilor din:
 - legume deshidratate,
 - fructe deshidratate,
 - sucuri naturale de fructe și legume.
3. Acțiune de control privind verificarea unităților de învățământ preuniversitar, a cabinetelor medicale școlare și a unităților de catering care asigură masa în unitățile de învățământ preuniversitar.

Trimestrul IV 2020

1. Acțiune tematică de control pentru verificarea alimentelor cu destinație nutrițională specială, inclusiv controlul etichetării privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea.

2. Acțiune tematică de control privind verificarea respectării legislației privind normele de igienă în unitățile de învățământ universitar.

3. Acțiune tematică de control privind verificarea produselor cosmetice (producători, importatori, distribuitori, unități de desfacere, utilizatori, după caz).

De asemenea, pe parcursul anului 2020, au mai fost efectuate **următoarele acțiuni de control:**

- **139 acțiuni tematice** stabilite la nivel județean, pe toate domeniile de activitate;
- **1570 acțiuni comune cu alte autorități .**

O atenție deosebită s-a acordat și celor **6698 sesizări** primite de la populație, care au fost analizate și rezolvate conform competențelor.



CAP. 11 RAPORTUL UNITĂȚII DE IMPLEMENTARE ȘI COORDONARE PROGRAME

I. INTRODUCERE

Unitatea de Implementare și Coordonare Programe este o structură de specialitate responsabilă cu elaborarea, implementarea și coordonarea proiectelor derulate în cadrul programelor finanțate din fonduri europene și acorduri bilaterale, aflată în directă subordonare a ministrului sănătății.

II. PRINCIPALELE REZULTATE OBȚINUTE ÎN 2020 SUNT URMĂTOARELE:

- Asigurarea implementării celor 56 de proiecte cu finanțare nerambursabilă din POR, precum și pregătirea documentelor de închidere pentru o parte dintre proiecte care s-au finalizat la 31.12.2020, în condiții de fluctuație masivă a personalului;
- Coordonarea implementării proiectelor derulate de către Ministerul Sănătății și asigurarea finanțării acestor proiecte:
 - SIPOCA 13, Cod SMIS 118349 ”Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”, în valoare de 11.648.422,85 lei
 - SIPOCA 51 Coordonarea implementării proiectului “Consolidarea capacității administrative a Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordonare, coordonare și sub autoritate prin implementarea unitară a Sistemului de Management al Calității SR EN ISO 9001:2015”, în valoare de 12.442.242,55 lei.
 - SIPOCA 403 “Armonizarea cadrului legislativ pentru implementarea planului de reformă în sănătate” în valoare de 2.850.590 lei
 - SIPOCA”Crearea cadrului strategic și operațional pentru planificarea și reorganizarea la nivel național și regional a serviciilor de sănătate” în valoare de 17.468.625,28 lei
 - SIPOCA 696, SMIS 129166 “Îmbunătățirea procesului de reglementare în domeniul transplantului”, Proiectul are un buget total de 13.305.000 lei;
 - SIPOCA 708, SMIS 129721 ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC”, Proiectul are o valoare totală 21.915.927,05 lei.

- SIPOCA 723, SMIS 129605 “Dezvoltarea capacității instituționale a Ministerului Sănătății și Direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a Municipiului București pentru simplificarea procedurilor de reglementare sanitară” – cu o valoare totală eligibilă de 21.187.569,84 lei.
- SIPOCA 724, SMIS 129170 “Îmbunătățirea Calității Și Performanței Serviciilor Spitalicești prin Evaluarea Costurilor Și Standardizare” (CaPeSSCoSt), valoare totală 23.658.041,21 lei;
- SIPOCA 726 ”Optimizarea Planului National de Cancer” în valoare de 2.113.781,80 lei
- SIPOCA 728, SMIS 129165 “Crearea cadrului strategic și operațional pentru planificarea și reorganizarea la nivel național și regional a serviciilor de sănătate”. Proiectul are un buget total de 17,468,625.28 lei.
- SIPOCA 733, SMIS ”Creșterea capacității instituționale pentru dezvoltarea națională coordonată a îngrijirilor paliative și a îngrijirilor la domiciliu – PAL-Plan”, în valoare de 25.199.011,71 lei.
- SMIS POCU 122607 “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”
- SMIS POAT 126095 “Întărirea capacității Ministerului Sănătății de a pregăti și implementa proiectele Spitalelor Clinice Regionale de Urgență: Craiova, Iași, Cluj” .
- SMIS POR 133603 proiect „Construire Spital Regional de Urgenta Iasi” în valoare toatală de 2.379.575.202,02 lei - Sprijin privind contractarea in decembrie a proiectului SRU Iași.
- SMIS POR 134195 proiect „Construire Spital Regional de Urgenta Cluj” în valoare totală de 2.565.357.442,87 lei - Sprijin privind contractarea in decembrie a proiectului SRU Cluj
- SMIS 134201 proiect „Construire Spital Regional de Urgenta Craiova” în valoare toatală de 740.901.922,36 lei - Sprijin privind contractarea in decembrie a proiectului SRU Craiova
- SMIS 130718 „Sistem Informatic pentru registrele de sănătate- RegIntermed”, în valoare de 67.591.875,80 lei



- Depunerea spre finanțare a următoarelor proiecte:
 - SMIS POCU 148361 proiect “Măsuri de stimulare a personalului din domeniul sănătății aflat în prima linie de luptă cu noul coronavirus”
 - SMIS POIM 136810 “Dezvoltarea unui laborator național pentru îmbunătățirea monitorizării substanțelor deversate în ape și a calității apei potabile”
 - 4 proiecte depuse in valoare de aproximativ 200 mil.euro pentru decontarea testelor RT PCR pentru detectarea virusului SARS CoV 2 prin finanțare POIM

- Derularea, in calitate de Operator, a Programului ”Provocări în sănătatea publică la nivel european” finanțat prin Mecanismul Financiar Spațiul Economic European 2014-2021

Programul ”Provocări în sănătatea publică la nivel european” își propune să contribuie la obiectivele Granturilor SEE 2014-2021 prin o varietate de masuri cum ar fi: întărirea prevenției și reducerea inegalităților în sănătate în diverse domenii cum ar fi: prevenirea și tratarea bolilor infecțioase, îmbunătățirea stării de sănătate a grupurilor vulnerabile (copii, bătrâni, romi) prin servicii de asistență medicală primară și comunitară, accesul la servicii de sănătate cu caracter preventiv în domeniile obstetrică-ginecologie, nutriție, oncologie pediatrică, sănătate mintală pentru copii, screening de cancer de col uterin, dezvoltarea de registre medicale și de boli precum și măsuri pentru combaterea infecțiilor spitalicești și reducerea consumului de antibiotice.

Programul este implementat în parteneriat cu Institutul Norvegian de Sănătate Publică și Direcția Norvegiană de Sănătate.

Bugetul alocat programului este de 40.000.000 euro (85%) acordat de țările Spațiului Economic European (Norvegia, Islanda, Liechtenstein) și 7.058.824 euro co-finanțare (15%) acordată de Guvernul României.

În anul 2020 a continuat semnarea și implementarea proiectelor predefinite și derularea apelurilor de proiecte, astfel:

- Proiect 1: CONSOLIDAREA REȚELEI NAȚIONALE DE FURNIZORI DE SERVICII MEDICALE PRIMARE PENTRU ÎMBUNĂTĂȚIREA STĂRII

DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI, COPII ȘI ADULȚI (INCLUSIV POPULAȚIA VULNERABILĂ)

Buget: 8.763.016 euro

Durata: 36 luni

Promotor de proiect: Institutul Național de Sănătate Publică

Data semnare contract: 13.05.2020

Stadiu: in implementare

- Proiect 2: CONSOLIDAREA LA NIVEL NAȚIONAL A CAPACITĂȚII SECTORULUI DE SĂNĂTATE ROMÂNESC PENTRU IMPLEMENTAREA DE PROGRAME DE SCREENING PENTRU TIPURILE DE CANCER ADECVATE LA INTERVENȚII DE DETECTARE PRECOCE EFICIENTE - CEDICROM 2

Buget: 1.999.889 euro

Durata: 24 luni

Promotor de proiect: Institutul Oncologic Cluj-Napoca

Data semnare contract: 28.06.2019

Stadiu: in implementare

- Proiect 4: CREAREA UNUI REGISTRU DE URMĂRIRE A REMODELĂRII VENTRICULARE STÂNGI POST-INFARCT MIOCARDIC ACUT, ÎN SCOPUL PREVENIRII INSUFICIENTEI CARDIACE

Buget: 2.500.000 euro

Durata: 24 luni

Promotor de proiect: Institutul Inimii "Niculae Stancioiu" Cluj-Napoca

Data semnare contract: 28.08.2019

Stadiu: in implementare

- Proiect 5: ÎNTĂRIREA CONTROLULUI TB ÎN ROMÂNIA, PRIN PUNEREA ÎN APLICARE A STRATEGIEI WHO END TB 2016-2020

Buget: 11.176.470 euro



Durata 36 luni

Promotor de proiect: Institutul de Pneumologie Marius Nasta București

Data semnare contract: 29 aprilie 2020

Stadiu: in implementare

- Proiect 6: CREȘTEREA PERFORMANȚEI ÎN DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL CANCERELOR LA COPII PRIN ÎMBUNĂTĂȚIREA ECHIPAMENTULUI TEHNIC, ACHIZIȚIA DE APARATURĂ MODERNĂ, INSTRUIREA PERSONALULUI MEDICAL ȘI DEZVOLTAREA DE RECOMANDĂRI

Buget: 3.698.245,75 euro

Durata 24 luni

Promotor de proiect: Institutul Oncologic Cluj-Napoca

Data semnare contract: 24 iulie 2019

Stadiu: in implementare

- Proiect 7: SUPTOR PENTRU DEZVOLTAREA SERVICIILOR COMUNITARE DE SĂNĂTATE MINTALĂ PENTRU COPII ȘI ADOLESCENȚI, BUGET 2.500.000 EURO, DURATA 36 LUNI, IMPLEMENTATOR: CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTI-DROG IN PARTENERIAT CU CENTRUL REGIONAL PENTRU COPII ȘI TINERET, SĂNĂTATEA MINTALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI (PARTENER NORVEGIAN)

Buget: 3.698.245,75 euro

Durata 24 luni

Stadiu: in implementare

- Proiect 8: INTĂRIREA CAPACITĂȚII INSTITUTIONALE PENTRU CONTROLUL INFECȚIILOR SPITALICEȘTI ȘI GESTIONAREA CONSUMULUI DE ANTIBIOTIC

Buget 1.741.154 euro

Durata 24 luni

Promotor de proiect: Institutul National de Boli Infectioase Prof. Dr. Matei Bals;

Stadiu: in implementare

- La 30 septembrie 2020 a fost lansat apelul deschis de propuneri de proiecte nr. 1 "Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate în special pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romi" cu un buget de 9.000.000 euro;
- La 09 decembrie 2020 a fost lansată Schema mica de granturi nr. 2 "Furnizarea de servicii de sănătate tip outreach în vederea îmbunătățirii prevenției pentru populația vulnerabilă din zone izolate" cu un buget de 1.000.000 euro.

Pentru mai multe informații puteți accesa următorul link: <http://www.ro-sanatate.ms.ro/index.php/ro/>

III. Alte proiecte

III.1. Programul de Cooperare Transfrontalieră România – Republica Moldova

Proiectul "Cooperarea transfrontalieră România-Republica Moldova mai sigură prin îmbunătățirea infrastructurii mobile de urgență pentru servicii de resuscitare și descarcerare (SMURD), prin creșterea nivelului de instruire și menținerea capacității personalului profesionist de a interveni în situații de urgență, SMURD II"

Leader de proiect: Inspectoratul General pentru Situații de Urgență din România

Ministerul Sănătății – partener, fără activități bugetate

Buget proiect: 10.026.409,71 euro

III. 2. SRSS - Serviciului de Sprijin pentru Reforme Structurale (SRSS)

Proiectul "Implementarea ghidului european pentru screeningul de cancer colorectal în Italia, Romania si Slovacia".

În decembrie 2018 a fost aprobată de către Comisia Europeană finanțarea în cadrul Serviciului de Sprijin pentru Reforme Structurale (SRSS) unei asistențe tehnice în domeniul screeningului de cancer, pentru ministerele sănătății din Italia, România și Slovacia.



Obiectivul programului de asistență tehnică este acela de a permite managerilor de screening și oficialilor de rang înalt să elaboreze un plan cuprinzător de implementare a screening-ului în domeniul cancerului colorectal și să definească propuneri și recomandări concrete pentru etapele pe care trebuie să le urmeze pacientul. Asistența tehnică se bazează pe subiecte privind metodele de screening pentru cancerul colorectal, Ghidurile UE privind depistarea cancerului colorectal, elaborarea unui sistem de monitorizare și evaluare a programului de screening pentru cancerul colorectal și metodologii pentru îmbunătățirea continuă a calității în domeniile relevante ale procesului de screening (organizare, laborator, endoscopie și patologie).

CAP. 12 RAPORTUL DIRECȚIEI MANAGEMENT ȘI STRUCTURI UNITĂȚI SANITARE

1. SERVICIUL MANAGEMENT ȘI STRUCTURI SANITARE

La nivelul structurii noastre au fost realizate următoarele lucrări:

- elaborarea OMS nr.96/2020 pentru aprobarea statului de funcții al ministerului, ca urmare a majorării salariului de bază pe anul 2020
- elaborarea statului de funcții în vederea punerii în aplicare a prevederilor HG nr.381/14.05.2020 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății
- elaborare documentație în vederea obținerii avizului ANFP privind modificarea statului de funcții al ministerului, în legătură cu suplimentarea de posturi, promovări, etc.
- evaluarea lunară a procentului de sporuri la nivelul ordonatorului principal de credite, în vederea încadrării în procentul de 30% din suma salariilor de bază pentru unitățile subordonate Ministerului Sănătății, și repartizarea procentului pentru fiecare unitate subordonată, conform art.25 din Legea cadru nr.153/2017, privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare
- elaborarea proiectului de hotărâre de Guvern pentru modificarea și completarea HG nr.144/2010, privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în vederea suplimentării începând cu data de 1 aprilie 2020, pe o perioadă de maximum 6 luni, numărul maxim de posturi se suplimentează cu 2.000 de posturi, din care: 1.000 de posturi pentru direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, și 1.000 de posturi pentru serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București - Ilfov, aprobat prin HG nr.254/2020
- elaborarea proiectului de ordin pentru repartizarea numărului maxim de posturi prevăzut la litera A pct.I din anexa nr.2 la HG nr.144/2010, privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, aprobat prin OMS nr.569/2020
- elaborarea proiectului de hotărâre de Guvern pentru modificarea și completarea HG nr.144/2010, privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în vederea suplimentării începând cu data de 12 octombrie 2020, pe o perioadă de 6 luni, numărul maxim de posturi se suplimentează cu 2.000 de posturi, din care: 1.000 de posturi pentru direcțiile de sănătate



publică județene, respectiv a municipiului București, și 1.000 de posturi pentru serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București – Ilfov, aprobat prin HG nr.840/2020

- elaborarea proiectului de ordin pentru repartizarea numărului maxim de posturi prevăzut la litera A pct.I din anexa nr.2 la HG nr.144/2010, privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, aprobat prin OMS nr.1733/2020

- elaborarea proiect de HG pentru modificarea HG nr.153/2018, pentru majorarea sporului condiții de muncă, acordat în perioada pandemiei, pentru secții/compartimente de boli infecțioase, proiect postat pe site-ul ministerului, și retras

- elaborarea proiectului de completare HG nr.153/2018, pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", aprobat prin HG nr.1035/2020

- elaborarea proiectului de act normativ privind modificarea art. IV alin. (6) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale și pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății cauzate de evoluția răspândirii infecțiilor determinate de virusul SARS-CoV-2, aprobat prin OUG nr.209/2020

- elaborarea propunerii pentru modificarea Legii cadru nr.153/2017,

- elaborarea proiectului de ordin privind stabilirea criteriilor de evaluare a performanțelor profesionale individuale pentru personalul contractual și a fișei de evaluare a personalului de execuție și de conducere, aprobat prin OMS nr.974/2020

- elaborarea art.8 din OUG nr.11/2020 *privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei*

- elaborarea proiectului de ordin privind stabilirea categoriilor de personal și mărimea concretă a sporului pentru condiții de pericol deosebit acordat în baza prevederilor art. 7 alin. (1) din Legea nr. 56/2020 pentru recunoașterea meritelor personalului medical participant la acțiuni medicale împotriva COVID-19, aprobat prin ordinul comun MS, MAI, MFP, nr.1070/94/2087/2020

- propunere de modificare a art.19 din Legea nr.136/2020, proiect care nu a mai fost adoptat

- proiect de modificare a HG nr.144/2010, pentru suplimentarea numărului de posturi aprobat pentru instituttele de medicină legală (cu excepția IML Craiova), care nu a fost avizat de Ministerul Finanțelor
- elaborare proiect de ordin privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, aprobat prin ordinul comun MS și ANMCS, nr.1312/250/2020
- elaborare și aprobare OUG nr.131/2020, privind reglementarea unor măsuri
- elaborare și aprobare ordinului privind aprobarea detalierii pe județe a numărului total de paturi, pe anul 2020, din unitățile sanitare publice și private pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești, prin OMS nr.1075/2020
- monitorizarea și raportarea situației posturilor suplimentate pe starea de urgență, la nivelul unităților sanitare
- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru înființare unități sanitare private, avizarea structurii precum și modificarea acesteia;
- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru modificarea structurii organizatorice, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea administrației publice;
- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru modificarea structura organizatorice, pentru unitățile sanitare cu paturi și unitățile ambulatorii din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie; s-au transmis răspunsuri cu precizări la adresele acestora;
- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru modificarea capacității unităților de asistență medico-sociale; s-au făcut comunicări la solicitările acestora;
- participare la sesiune de grup pe domeniul de activitate al structurii noastre
- s-au întocmit referate și ordine și au fost supuse spre aprobare, pentru modificarea structurii organizatorice, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății;
- puncte de vedere la proiecte de acte normative, pe domeniul de activitate;
- întocmire referate pentru aprobarea modificării statelor de funcții ale unităților subordonate ministerului, de transformare de posturi vacante sau posturi ocupate pentru promovarea rezidenților, a altor categorii profesionale, în vederea aprobării de conducerea Ministerului Sănătății ; în funcție de



rezoluția conducerii Ministerului, au fost întocmite adrese către solicitant în vederea comunicării aprobării/neaprobării cererii de modificare a statutului de funcții

- elaborare răspunsuri către unitățile subordonate ministerului, către unități sanitare aflate în subordinea autorităților administrației publice locale, către petenți (persoane fizice și juridice) la întrebările acestora referitoare la salarizarea personalului din sistemul bugetar

- elaborare puncte de vedere pe domeniul de activitate, pentru structurile din cadrul ministerului

- elaborare răspunsuri, pe domeniul de competențe, pentru diverse tribunale, curți de apel, avocați, etc.

- întocmire răspunsuri către senatori/deputați, ca urmare a interpelărilor/ întrebărilor acestora, pe probleme specifice structurii

- potrivit prevederilor art. 39 din Legea-cadru nr. 153/2017, a fost stabilit și comunicat unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății salariul de bază similar la nivel maxim existent în plată pentru funcțiile solicitate

- elaborarea lucrărilor solicitate de Curtea de Conturi-Departamentul V

- avizare, înființare unități sanitare private, precum și aprobare structură organizatorică

- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru structura organizatorică sau modificarea acesteia, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea administrației publice;

- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru structura organizatorică sau modificarea acesteia, pentru unitățile sanitare cu paturi și unitățile ambulatorii din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru modificarea capacității unităților de asistență medico-socială;

- s-au întocmit referate și ordine și au fost supuse spre aprobare, pentru structura organizatorică sau modificarea acesteia, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății;

- s-au întocmit referate și au fost supuse spre aprobare, în vederea transmiterii avizului pentru înființarea, structura sau modificarea structurii, pentru unitățile sanitare private;

- aprobarea statelor de funcții pe anul 2020 pentru un număr de 157 unități aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

- Ordin pentru aprobarea organigramei Spitalului de Psihiatrie Cronici Dumbraveni

- Ordin pentru aprobarea organigramei Spitalului Clinic Județean de Urgență „Pius Brinzeu” Timisoara

- Ordin pentru aprobarea organigramei Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Sapoca

- Ordin pentru aprobarea organigramei Spitalului N.N. Saveanu Vidra
- Ordin ptr.aprobarea organigramei SAJ Calarasi
- Ordin pentru aprobarea organigramei Institutului National de Geriatrie si Gerontologie „Ana Aslan” Bucuresti
- Ordin pentru aprobarea organigramei Spitalului Universitar de Urgenta București
- Ordin pentru aprobarea organigramei Serviciului de ambulanta judetean Covasna
- Aprobare Organigrama pentru Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare – OMS nr. 1096/15.07.2019
- Centralizator lunar cu posturile si fondul de salarii pe surse de finantare
- solicitare/centralizare/verificare date din teritoriu, în vederea obținerii de informații în legătură cu impact financiar, categorii de personal, funcții similare în plată, etc.
- participarea la discuții cu partenerii de dialog la nivel de ramură sanitară, privind măsuri de protecție și salarizare a personalului din sistemul sanitar pe perioada pandemiei
- elaborarea și aprobarea Ordinului pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Institutului de boli cardiovasculare Timișoara
- întocmirea lunară a referatelor și a proiectelor de ordin al ministrului ministrului pentru calcularea salariului de bază majorat, pentru membrii echipelor care lucrează în proiecte, pe baza pontajelor întocmite de managerul de proiect, aproximativ 20 proiecte lunar
- elaborare și aprobare proiect de ordin privind majorarea salarială a echipei operatorului de program Ministerul Sănătății pentru Programul Provocări în Sănătate Publică la Nivel European, finanțat în cadrul Mecanismului Financiar al Spațiului Economic Financiar 2014-2021
- furnizare date necesare în vederea aprobării memorandumului privind împrumuturi SURE
- solicitare, centralizare, verificare date colectate din sistemul sanitar pentru stabilirea impactului financiar determinat de acordarea drepturilor salariale la nivelul 2022 pentru întreg personalul.
- avizare proiecte acte normative, pe domeniul de activitate
- reprezentare Ministerul Sănătății în Parlament și în alte instituții, pe domeniul de activitate
- Aprobare/avizare referate prin OMS nr.870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare pentru unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății și pentru unitățile sanitare subordonate administrației publice locale. (aprox. 30 lucrări)
- Aprobare/avizare linii de gardă în contextul epidemiei cu virusul SARS COV 2 prin OMS 870/2004 și OMS 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, pentru unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății și pentru unitățile sanitare subordonate administrației publice locale. (aprox. 50 lucrări)

- Referate și comunicări în baza prevederilor art.22(7) din OUG nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, cu modificările și completările ulterioare pentru asistenții medicali din cadrul unităților sanitare subordonate Ministerului Sănătății și p unităților sanitare subordonate administrației publice locale.

- elaborarea Ordinului pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al nstitutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu" București,, aprobat prin OMS nr.1695/2020;

- elaborarea Ordinului pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, aprobat prin OMS nr.1845/2020

- aprobare Organigrama pentru Spitalul Județean de Urgență „Sf.Pantelimon” Focșani – OMS nr. 2065/02.12.2020

- elaborarea și aprobare Organigrama pentru Spitalul Clinic de Urgență pentru copii Grigore Alexandrescu, prin O.M.S.nr. 2066/02.12.2020

- elaborarea și aprobare Organigrama pentru Spitalul de Psihiatrie ZAM, prin O.M.S.nr. 2047/25.11.2020

- elaborarea și aprobare OMS nr. 1696/05.02.2020 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Sanatoriului Balnear și de Recuperare Techirghiol.

- elaborarea și aprobare OMS nr. 1891/06.11.2020 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix.

- elaborarea și aprobare OMS nr. 1168/25.06.2020 pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Sanatoriului Balneoclimateric de Copii Bușteni.

- elaborarea și aprobare OMS nr. 1870/04.11.2020 pentru aprobarea Organigramei Sanatoriului Balnear și de Recuperare Mangalia.

- elaborarea și aprobare OMS nr. 2043/25.11.2020 pentru aprobarea Organigramei Spitalul de Recuperare Neuromotorie „Dr.Corneliu Bârsan” Dezna

2. BIROULUI EVALUARE ȘI PREGĂTIRE PROFESIONALĂ,

Biroul evaluare și pregătire profesională asigură elaborarea și aplicarea politicilor Ministerului Sănătății privind formarea personalului de specialitate, de înaltă calificare, adecvată necesităților acoperirii teritoriale, pe categorii de personal: medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști, chimiști, asistenți medicali, moașe și a altui personal calificat.

Astfel se asigură formarea la anumite standarde a personalului înalt calificat din domeniul sănătății, pentru toate specialitățile și domeniile de exercitare a profesiilor, respectiv monitorizarea acestei formări, în vederea acordării asistenței sanitare de calitate și a asigurării sănătății populației.

Prin această structură de specialitate, se desfășoară atribuțiile Ministerului Sănătății care asigură activitățile necesare pregătirii, evaluării și confirmării în titlurile de calificare și în gradele profesionale, obținute de personalul înalt calificat.

Aceste proceduri asigură creșterea calității serviciilor de specialitate acordate în domeniul sănătății, precum și formarea adecvată a personalului din domeniul sănătății în ceea ce privește numărul de personal, format pe categorii și specialități.

Pentru realizarea obiectivelor specifice, Biroul evaluare și pregătire profesională a desfășurat în anul 2020, următoarele activități:

S-a asigurat din punct de vedere logistic, organizarea și desfășurarea sesiunilor naționale a examenelor și concursurilor organizate de Ministerul Sănătății, în vederea promovării în grade profesionale a medicilor, medicilor dentiști, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor și a altor categorii de personal de specialitate care desfășoară activitatea din sistemul sanitar public și privat.

Personalul implicat în această activitate a asigurat monitorizarea sesiunilor organizate de Ministerul Sănătății, în vederea evaluării și promovării profesioniștilor din domeniul sănătății, în condiții de respectare a normelor de legalitate aplicabile. A asigurat organizarea activităților specifice și monitorizarea aplicării condițiilor nediscriminatorii, în desfășurarea la nivel național a tuturor etapelor sesiunilor de examene și concursuri.



Finalul acestor activități este reprezentat de confirmarea rezultatelor obținute de candidații fiecărei sesiuni, prin Ordin al Ministrului Sănătății.

Obiectivul final, obținut prin desfășurarea activităților asigurate de biroul de evaluare și pregătire profesională, îl reprezintă creșterea calității serviciilor medicale oferite populației, prin standardele ridicate de formare a profesioniștilor din domeniul sănătății, medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști.

Cele mai importante obiective urmărite în procesul respectiv au fost:

- Aplicarea strategiilor și politicilor Ministerului Sănătății în domeniul formării, evaluării și promovării profesionale ale personalului de specialitate din sistemul de sănătate;
- Asigurarea obținerii titlurilor de calificare în profesie, a gradelor profesionale precum și a abilităților necesare în exercitarea profesiei, la standardele prevăzute pentru specialiștii din sănătate în Uniunea Europeană;
- Creșterea calității actului medical prin monitorizarea formării înalt standardizate a profesioniștilor din domeniu;
- Asigurarea rezervorului de resurse umane calificate, necesar bunei desfășurări a activității din instituțiile publice și private care asigură asistența sanitară primară și de specialitate;
- Asigurarea condițiilor nediscriminatorii de desfășurare a sesiunilor de examene și concursuri la nivel național;
- Respectarea normelor legislative aplicabile, tuturor proceselor și etapelor de organizare și desfășurare a sesiunilor de examene și concursuri;

Realizările anului 2020:

Pentru atingerea obiectivelor mai sus prezentate, personalul angajat în cadrul biroului de evaluare și pregătire profesională, a desfășurat în anul 2020 următoarele activități:

I. Pentru categoriile profesionale mai sus menționate: medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști, pe parcursul anului 2020, ținând cont de evoluția pandemiei Covid-19, au fost planificate și organizate șapte sesiuni naționale de examene, concursuri și sesiuni de acces în cea de a doua specialitate cu taxă pentru specialiști, după cum urmează:

1. **06 iulie 2020**, sesiune de examen pentru obținerea gradului profesional de medic, medic dentist, respectiv farmacist primar. La această sesiune au participat **1.727** candidați;
2. **15 iulie 2020**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de calificare specialist, respectiv a gradului profesional de principal, pentru biologi, biochimiști și chimiști. La această sesiune au participat **393** candidați;
3. **12 septembrie 2020**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic specialist în Anestezie și Terapie Intensivă, și a diplomei EDA. La această sesiune au participat **153** candidați;
4. **23 septembrie 2020**, sesiune de examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist. La această sesiune au participat **3.401** candidați.
5. **Prima decadă a lunii noiembrie 2020**, sesiune de înscrieri în vederea accesului în a doua specialitate în regim cu taxă, pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști. La această sesiune au participat **209** candidați;
6. **5 noiembrie 2020**, sesiune de examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare pentru medici, medici dentiști respectiv farmaciști. La această sesiune au participat **1.841** candidați.
7. **15 noiembrie 2020**, concursul pentru intrarea în rezidențiat la domeniile medicină, medicină dentară și farmacie. La această sesiune au participat **19.673** candidați.

În total, prin Biroul evaluare și pregătire profesională, au fost organizate în anul 2020, examene și concursuri de evaluare și promovare profesională pentru un număr de **19.673** de profesioniști, care au posibilitatea de a desfășura activitatea în domeniul sănătății, cu noile titluri de calificare și noile grade profesionale obținute.

Pentru buna organizare și desfășurare a acestor sesiuni de examene și concursuri s-au efectuat următoarele activități:

- Eșalonarea sesiunilor pentru anul 2020, cu elaborarea, aprobarea și publicarea proiectului Calendarului de examene și concursuri al Ministerului Sănătății pentru anul 2020;



- Elaborarea cu respectarea normelor legislative aplicabile, aprobarea și publicarea proiectelor celor șapte publicații de examen respectiv concurs, pentru fiecare sesiune în parte ;
- Elaborarea și aprobarea documentațiilor pentru desfășurarea examenelor și concursurilor respective, în concordanță cu normele legislative aplicabile fiecărui tip de examen/concurs;
- Managementul, organizarea și monitorizarea efectivă a fiecărei sesiuni în parte, a constat în:

1. Verificarea îndeplinirii condițiilor stabilite prin publicația de examen sau concurs, pentru candidații participanți din sesiunea respectivă, prin relația cu instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății participante la această activitate;

2. Preluarea dosarelor de înscriere și verificarea îndeplinirii condițiilor de participare la examen, pentru candidații din sesiunea respectivă, care potrivit prevederilor publicațiilor de examen, u transmis dosarele de înscriere la Ministerul Sănătății, după cum urmează: cadre didactice angajate ale instituțiilor de învățământ superior medical, cercetători științifici, candidați înscriși pentru obținerea celei de a doua specialități, candidați ce solicită derogări, candidați ce solicită obținerea atestatorilor de studii complementare, candidații cu formare profesională de biolog, chimist, biochimist etc.

Pentru sesiunile organizate pe parcursul anului 2020, **numărul dosarelor** depuse, verificate în acest sens și operate în baza de date, prin Biroul evaluare și pregătire profesională, a fost de peste **4500**.

3. Preluarea și prelucrarea înscrierilor din teritoriu, centralizarea candidaților sesiunii respective, cu întocmirea, verificarea și prelucrarea bazei de date pentru fiecare sesiune de examen în parte. Întocmirea bazei finale complete de date, cuprinzând toți candidații admiși pentru susținerea examenului din sesiunea respectivă, pe specialități și centre universitare.

Totalul candidaților introduși în baza de date a Ministerului Sănătății în anul 2020 în cele șapte sesiuni de examene și concursuri, este de **19.673 candidați**;

4. Elaborarea, întocmirea și înaintarea spre aprobare a referatelor pentru diverse derogări de la prevederile publicațiilor de examen, solicitate de candidați, de membrii comisiilor de examen sau pentru alte situații particulare;

5. Elaborarea situațiilor privind arondarea candidaților înscriși pentru fiecare sesiune, pe specialități și pe centre universitare de examen, cu respectarea normelor legale aplicabile. Înaintarea acestora spre aprobare cu propunerea susținerii examenelor în specialitățile și centrele universitare ce îndeplinesc criteriile legale.

6. Elaborarea și înaintarea spre aprobare a documentațiilor necesare desfășurării fiecărei sesiuni de examene sau concursuri: metodologiile de examen, instrucțiuni, procese verbale tip, adeverințe, declarații, angajamente etc. Comunicarea acestora structurilor teritoriale implicate - Direcții de Sănătate Publică și instituții de învățământ superior medical din centrele universitare - în care se organizează examene sau concursuri.

7. Asigurarea corespondenței cu instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, respectiv cu Direcțiile de Sănătate Publică Județene, a municipiului București și ministerele cu rețea sanitară proprie, privitoare la: monitorizarea etapelor de desfășurare a sesiunii, transmiterea materialelor necesare organizării sesiunii respective, a fișierelor special întocmite în acest sens pentru preluarea și prelucrarea bazelor de date, precum și rezolvarea adecvată tuturor situațiilor neprevăzute, cu respectarea termenelor aprobate pentru sesiunea respectivă ;

8. Corespondența cu instituțiile de învățământ superior medical din centrele universitare acreditate, în vederea aprobării propunerilor privind componența comisiilor de examen pentru toate specialitățile aprobate în sesiunea respectivă;

9. Verificarea componenței comisiilor de examen și de contestații propuse de centrele universitare, cu respectarea normelor aplicabile, prevăzute tipului de examen. Elaborarea proiectului de Ordin pentru desemnarea comisiilor de examen și de contestații, pe specialități și pe centre universitare de examen și înaintarea acestuia spre aprobare.

Pentru sesiunile de examene și concursuri organizate în anul 2020, au fost centralizate, prelucrate, verificate și înaintate spre aprobare un număr de **826 comisii de examen și de contestații**, având în componență între 4 și 10 membri de comisie;

10. Comunicarea instituțiilor de învățământ superior medical din centrele universitare acreditate și Direcțiilor de Sănătate Publică din centrele universitare în care se organizează examenele, a aprobărilor privind componența finală a comisiilor de examen și de contestații, pentru toate specialitățile din centrul universitar respectiv.

11. Verificarea și publicarea listelor definitive ale candidaților admiși pentru fiecare sesiune, pe specialități și centre universitare de examen, cu respectarea termenelor prevăzute;



12. Centralizarea propunerilor unităților medicale de desfășurare a examenelor, prelucrarea și publicarea acestora, precum și a datei respectiv orei de prezentare a candidaților pentru începerea examenului, pentru toate centrele universitare și toate specialitățile aprobate.

Pentru sesiunile organizate prin Ministerul Sănătății în anul 2020, au fost centralizate, verificate din punct de vedere al acreditării și ulterior comunicate cu respectarea termenelor prevăzute, **826 locații de desfășurare a examenelor** ;

13. Centralizarea înscrierilor candidaților, verificarea, completarea și actualizarea bazelor de date, urmată de publicarea listelor finale cu candidații admiși pentru fiecare sesiune, pe specialități și centre universitare;

Pentru cele șapte sesiuni de examen organizate prin Ministerul Sănătății în anul 2020, au fost preluați și procesați pentru realizarea bazelor de date, după verificarea condițiilor de participare aplicabile, un număr de **19.673** candidați;

14. Întocmirea mapelor de examen pentru comisiile aprobate pentru centrul universitar București și transmiterea către instituțiile abilitate din centrele universitare în care se organizează examene/concursuri, a materialelor și logisticii necesare întocmirii mapelor de examen/sacilor de concurs, cu respectarea termenelor impuse și a metodologiei aprobate pentru respectiva sesiune;

15. Centralizarea rezultatelor finale obținute ca urmare a încheierii sesiunii de examen sau concurs, din toate centrele universitare, verificarea acestora, introducerea rezultatelor obținute în bazele de date urmate de elaborarea și înaintarea spre aprobare a proiectelor ordinelor de confirmare pentru rezultatele obținute de candidații promovați.

16. Comunicarea ordinelor de confirmare privind rezultatele obținute pentru fiecare sesiune, instituțiilor din subordinea Ministerului Sănătății și ministerelor cu rețea sanitară proprie, precum și elaborarea comunicărilor privind încadrarea personalului medico-sanitar, după confirmarea rezultatelor examenelor/concursurilor prin Ordin al Ministrului Sănătății.

17. Arhivarea documentației rezultate ca urmare a finalizării fiecărei sesiuni de examene/concursuri, privitoare la organizarea, desfășurarea și rezultatele sesiunii respective.

Pentru sesiunile de examene și concursuri organizate prin Ministerul Sănătății în anul 2020, au fost centralizate, verificate, prelucrate și arhivate, **documentații rezultate din activitatea de evaluare a peste 750 de comisii de examen;**

II. Alte activități efectuate de Biroul evaluare și pregătire profesională, au fost:

1. În anul 2020 au fost elaborate, aprobate și publicate 7 noi curriculumuri de pregătire în rezidențiat, 5 pentru domeniul Medicină și 2 pentru domeniul Farmacie, după cum urmează: Pentru domeniul Medicină au fost aprobate și publicate curriculumurile de pregătire în specialitățile Expertiza medicală a capacității de muncă, Medicina de laborator, Neonatologie, Obstetrică-Ginecologie și Oncologie medicală, iar pentru domeniul Farmacie, au fost aprobate și publicate curriculumurile de pregătire pentru specialitățile Farmacie generală, respectiv Industrie farmaceutică și cosmetică.
2. S-au eliberat atestatele de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști, rezultate ca urmare a sesiunilor de examen din anii anteriori, precum și cele obținute prin aprobări speciale. Astfel, în cursul anului 2020, s-au întocmit și eliberat un număr de peste 3.000 atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști;
3. S-au întocmit și eliberat un număr de peste 400 certificate/adeverințe care atestă gradul profesional obținut urmare promovării examenelor, pentru biologi, chimiști respectiv biochimiști;
4. Au fost eliberate posesorilor, prin instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, în urma susținerii examenelor profesionale, un număr de **peste 4500 certificate** de atestare a titlurilor de calificare specialist și a gradului primariat.
5. S-au efectuat demersurile necesare pentru aprobarea modificării unor tematici de examen precum și publicarea acestora pentru diferitele categorii profesionale;
6. S-a derulat corespondența cu instituțiile abilitate în vederea modificării curriculumurilor de pregătire în vederea obținerii specialității și a tematicilor de examen;
7. S-au elaborat situații cu privire la promovarea candidaților înscriși în sesiunile de examene sau concursuri, pe specialități/ centre universitare la solicitarea unor instituții;
8. S-au întocmit și eliberat peste 500 de adeverințe cu privire la promovarea examenelor, sau cu privire la alte aspecte specifice, la solicitarea petenților;
9. S-au întocmit și eliberat adeverințe cu privire la participarea în calitate de membru al comisiilor de examen, la solicitarea cadrelor didactice universitare;
10. S-a întocmit și s-a transmis răspunsul la peste **1.000** de solicitări, memorii și petiții cu privire la domeniul de activitate al biroului;



11. S-au întocmit răspunsuri la orice altfel de memorii, solicitări sau sesizări venite din partea unor petenți sau instituții publice;

III. Altă categorie de activități asigurate de angajații biroului evaluare și pregătire profesională în anul 2020 a fost:

1. Au fost elaborate și trimise în centrele universitare carnetele de rezident personalizate pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii care au promovat concursul de rezidențiat din sesiunea noiembrie 2019;
2. Au fost efectuate aproximativ **5.000 de detașări** ale rezidenților aflați în pregătire între anii I-VI de studiu, care au solicitat efectuarea stagiilor de pregătire în alte centre universitare sau la nivelul spitalelor județene acreditate;
3. S-au eliberat **peste 500 adrese de schimbare a clinicii de îndrumare** metodologică pentru rezidenții care, cu aprobările necesare, au solicitat aceasta, precum și pentru cei care au schimbat specialitatea de rezidențiat (inclusiv carnet de rezident);
4. S-au eliberat adrese de schimbare a clinicii de îndrumare metodologică, adrese de rotație de stagi, precum și carnet de rezident pentru medicii rezidenți care au obținut aprobare privind schimbarea centrului universitar de pregătire;
5. S-au elaborat adeverințe conforme cu carnetul de rezident, necesare recunoașterii studiilor de specialitate în străinătate pentru rezidenții care au efectuat pregătirea prin rezidențiat în România, adeverințe conforme carnetului de rezident pentru rezidenții care au solicitat Ministerului Sănătății efectuarea diferitelor stagii de pregătire în străinătate, precum și adeverințe privind ordinul MS de confirmare în rezidențiat;

Dificultăți întâmpinate:

- deficitul de personal calificat, în special cel cu calificare IT;
- lipsa unei aprovizionări constante cu materiale consumabile (hârtie, tonere, plicuri, etc.)
- lipsa cursurilor de perfecționare în ultimii 3 ani

3. BIROU INCADRARI PERSONAL

I. Activitățile desfășurate în cursul anului 2020, în vederea realizării obiectivelor specifice Biroului Incadrări Personal, au fost următoarele:

- s-a acordat consultanță cu privire la aplicarea legislației specifice atribuțiilor Biroului Incadrări personal;
- s-a asigurat secretariatul și a participat în comisiile de concurs și comisii de contestații pentru concursurile de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de funcționari publici și personal contractual;
- s-a elaborat documentația necesară și a actelor normative referitoare la delegările de competență în interiorul ministerului și pentru unitățile aflate în subordinea Ministerului Sanatatii.
- s-au inițiat și supus aprobării un număr de 3291 de acte administrative, după cum urmează:
 1. ordine privind numirea, eliberarea/încetarea, suspendarea, promovarea, detașarea, reîncadrarea, transferul, mutările și de modificare a raporturilor de serviciu/muncă pentru personalul din aparatul propriu;
 2. ordine pentru stabilirea/majorarea cuantumului salariilor brute lunare de bază, precum și adeverințe de privind completarea vechimii în muncă a salariaților după 01.01.2011;
 3. ordine privind numirea și eliberarea din funcție a managerilor spitalelor publice din rețeaua Ministerului Sănătății, conform Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
 4. ordine de numire și eliberare din funcție a membrilor comitetelor directoare interimare din cadrul spitalelor, conform prevederilor art.177, alin.(5) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
 5. ordine ale ministrului sănătății privind numirea și eliberarea din funcție a directorilor executivi și directorilor executivi adjuncți din cadrul Direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
 6. ordine privind constituirea/modificarea componenței Consiliilor de administrație pentru spitalele din subordinea M.S. și a D.S.P- urilor;
 7. Ordine privind numirea managerilor generali precum și membrilor comitetului director din cadrul Serviciilor județene de Ambulanta și București –Ilfov.
- s-au întocmit dosare profesionale ale funcționarilor publici din aparatul propriu al ministerului;
- s-au organizat, în urma aprobării conducerii M.S., concursuri pentru ocuparea posturilor temporar vacante și vacante de funcții publice, precum și de personal contractual pentru aparatul propriu al M.S.



- s-au organizat, în urma aprobării conducerii M.S., concursuri pentru promovarea în clasă ca urmare a absolvirii de către angajații din cadrul aparatului propriu al M.S., a studiilor universitare de licență/studiilor superioare de lungă durată, precum și concursuri de promovare în grad profesional superior celui deținut, drept urmare îndeplinirii condițiilor prevăzute de lege;
- s-a întocmit documentația cu privire la demararea procedurii de evaluare a activității desfășurate în anul 2019 de managerii unităților sanitare publice aflate în subordinea Ministerului Sănătății, în baza prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice nr. 112/2007 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen, cu modificările și completările ulterioare.
- s-a înaintat și supus spre aprobare un număr de 4 contracte de management pentru candidații admiși la concursul de ocupare a funcțiilor de manager în cadrul spitalelor publice subordonate Ministerului Sănătății;
- s-a înaintat și supus spre aprobare un număr de 6 acte adiționale la contractul de management al managerilor spitalelor publice subordonate M.S.;
- s-au întocmit un număr de 65 de contracte individuale de muncă pentru personalul contractual angajat în aparatul propriu al Ministerului Sănătății, precum și actele adiționale aferente acestora;
- În cursul anului 2020, în urma aprobării conducerii Ministerului, s-a demarat procedura de organizare a concursurilor de ocupare a posturilor vacante de conducere de directori, directori adjuncți, directori, șef servicii din aparatul propriu al M.S., prin întocmirea documentației aferente și înaintarea acestora către Agenția Națională a Funcționarilor Publici;
- s-a întocmit, modificat și actualizat baza de date a funcționarilor publici din cadrul Ministerului Sănătății în colaborare cu Agenția Națională a Funcționarilor Publici, precum și s-a actualizat registrul de evidență electronică REVISAL pentru personalul contractual din cadrul Ministerului Sănătății.
- s-au eliberat legitimații de serviciu și permise de acces în instituție.
- s-a întocmit documentația necesară emiterii voucherelor de vacanță pentru personalul propriu.
- s-a întocmit documentația necesară pentru aplicarea legislației în vigoare, referitoare la cursurile de formare/perfecționare profesională și asigură participarea salariaților la aceste cursuri de formare/perfecționare profesională;

- s-au înregistrat și înaintat un număr de 388 declarații de avere și 379 declarații de interese ale funcționarilor publici din aparatul propriu al Ministerului Sănătății, Agenției Naționale de Integritate, precum și spre publicare pe site-ul Ministerului Sănătății;
- s-au întocmit documentațiile necesare pentru aplicarea legislației în vigoare, referitoare la cursurile de formare/perfecționare profesională și s-a asigurat participarea salariaților la aceste cursuri de formare/perfecționare profesională;

4. BIROUL RECUNOAȘTERE A CALIFICĂRILOR ȘI REGLEMENTARE

Are ca principale atribuții

- elaborarea de proiecte de norme armonizate la directivele Uniunii Europene, privind recunoașterea calificărilor în profesiile de medic, medic dentist, farmacist, autorizarea și exercitarea acestor profesii;
- elaborarea de proiecte de norme cu relevanță comunitară privind profesiile paramedicale din sectorul de sănătate;
- participarea la elaborarea Calendarului anual de examene și concursuri organizate de Ministerul Sănătății;
- participarea la elaborarea proiectului de Ordin privind metodologia de organizare și desfășurare a concursului național de intrare în rezidențiat de medicină, medicină dentară și farmacie;
- elaborează proiectul de Ordin privind posturile, specialitățile și unitățile sanitare pentru care se organizează rezidențiat pe post conform normelor în vigoare, precum și proiectul publicației de concurs;
- elaborează proiectul de Ordin privind stabilirea cifrei de școlarizare pentru concursul de rezidențiat;
- elaborează proiectul de Ordin privind desemnarea Comisiei Centrale pentru organizarea concursului de intrare în rezidențiat;
- participă la elaborarea proiectului de Ordin privind confirmarea în rezidențiat a candidaților care au promovat concursul;
- elaborează în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical și organizațiile profesionale de profil, proiectul de Ordin privind stabilirea Nomenclatorului



specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice, pentru rețeaua de asistență medicală și îl supune aprobării conducerii Ministerului Sănătății;

- elaborează proiecte de Ordin pentru recunoașterea calificărilor dobândite în celelalte state membre UE în profesiile de medic, medic dentist și farmacist;
- elaborează proiectul de Ordin privind documentele eliberate de Ministerul Sănătății în vederea recunoașterii mutuale a calificărilor profesionale românești dobândite în profesiile menționate;
- elaborează proiecte de Ordin pentru recunoașterea titlurilor de specialist dobândite în statele terțe, cu respectarea legislației în vigoare;
- elaborează proiecte de Ordin privind confirmarea examenelor și concursurilor de promovare în grade și funcții pentru medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști, chimiști;
- elaborează proiecte de Ordin privind confirmarea examenelor susținute de medicii, medicii dentiști și farmaciștii cetățeni străini care au efectuat specializare prin Ministerul Educației Naționale și Cercetării
- întocmește și eliberează certificate care atestă titlul de medic/dentist/farmacist specialist și gradul de primar;
- întocmește și eliberează adeverințe care atestă titlul de specialist și gradul de principal pentru biologi, biochimiști și chimiști
- elaborează documente privind recunoașterea stagiilor de pregătire efectuate de rezidenți în specialitățile deținute anterior, precum și recunoașterea stagiilor de pregătire efectuate de rezidenți din afara României;
- elaborează documente privind schimbarea centrelor universitare de pregătire, în vederea continuării stagiului de rezidențiat;
- elaborează documente privind schimbarea specialității din motive justificate a rezidenților și le supune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății;
- elaborează documente pentru întreruperea, respectiv prelungirea stagiului de rezidențiat, precum și efectuarea rezidențiatului în afara normei de bază pentru cadrele didactice, de cercetare științifică, conform prevederilor legale;

- elaborează documente privind desfășurarea activității clinice integrate cu ½ normă pentru cadrele didactice de la instituțiile de învățământ superior cu profil medical acreditate;
- elaborează documente privind organizarea examenelor de confirmare în specialitate pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii cetățeni străini care efectuează și absolvă stagiile de specializare în România;
- elaborează documente privind acordarea de avize pentru medici, medicii dentiști și farmaciști care urmează să efectueze specializare în străinătate;
- elaborează documente privind recunoașterea de stagii de pregătire pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii înscriși la pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă;
- elaborează documente privind prelungirea/menținerea în activitate în unitățile sanitare publice direct subordonate Ministerului Sănătății pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii care îndeplinesc condițiile de pensionare, cu respectarea prevederilor Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Principalele realizări ale anului 2020

-Ordinul ministrului sănătății nr. 1509/2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală a fost completat cu o nouă specialitate ”stomatologie generală”.

-A fost revizuită Anexa nr.1 la ordinul comun ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală

-În baza prevederilor Ordinul ministrului sănătății nr. 1879/2019 privind aprobarea criteriilor și procedurilor de acreditare și reacreditare a unităților sanitare în care se pot derula programe de rezidențiat, precum și reglementarea unor măsuri necesare aplicării Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului au fost acreditate pentru



derularea programelor de rezidențiat un **număr de 54 noi unități sanitare publice** (spitale militare, spitale județene, etc.) și unități sanitare private, inclusiv pentru domeniul medicină dentară. A fost astfel majorată capacitatea de pregătire **cu peste 1.500 de locuri**

- fost majorat numărul de specialități deficitare pentru concursul de rezidențiat din noiembrie 2020 (anestezie și terapie intensivă, boli infecțioase, cardiologie pediatrică, chirurgie cardiovasculară, chirurgie pediatrică, chirurgie toracică, chirurgie vasculară, epidemiologie, expertiza medicală a capacității de muncă, gastroenterologie pediatrică, hematologie, igienă, medicină nucleară, medicină de urgență, medicină de laborator, microbiologie medicală, nefrologie pediatrică, neonatologie, neurologie pediatrică, oncologie medicală, ortopedie pediatrică, oncologie și hematologie pediatrică, pediatrie, pneumologie, pneumologie pediatrică, radiologie-imagistică medicală, radioterapie și sănătate publică și management).

-a fost majorat numărul de posturi publicate la concursul de rezidențiat (**443 posturi**)

-a fost înregistrat un număr record de candidați la concursul de rezidențiat din 15 noiembrie 2020, respectiv **11.949 candidați**

- în urma concursului de rezidențiat din sesiunea 15 noiembrie 2020 au fost confirmate în rezidențiat un număr record de persoane, **respectiv 8706 de rezidenți**

- și-au desfășurat activitatea mai multe grupuri de lucru pentru finalizarea proiectului de Lege privind exercitarea profesiilor în sistemul de sănătate și pentru modificarea și completarea Legii nr. 200/2004 privind recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România.

- au fost soluționate peste **600 de solicitări** de informații privind calificările românești de medic, medic dentist, farmacist, formulate de statele membre UE prin intermediul sistemului informațional al Pieței Interne (IMI) în vederea recunoașterii profesionale (10% din întrebările formulate de statele membre UE în sistem);

- au fost formulate peste **65 de solicitări** de informații privind calificările de medic, medic dentist, farmacist, dobândite în alte state membre UE prin intermediul sistemului informațional al Pieței Interne (IMI) în vederea recunoașterii profesionale;

- au fost întocmite și eliberate peste **2.100** de documente necesare recunoașterii în spațiul UE a calificărilor românești de medic, medic dentist și farmacist;

- au fost efectuate peste **650** de verificări de diplome de medic, medic dentist, farmacist, în vederea întocmirii de documente necesare recunoașterii în celelalte state membre UE;

- au fost soluționate peste **100** cereri de recunoaștere a calificării profesionale de medic, medic specialist, medic dentist și farmacist însușite în statele membre UE sau titluri de medic specialist din statele terțe;

- au fost prelucrate **peste 100 de dosare** privind recunoașterea titlurilor de specialist din statele terțe, conform HG nr.764/2017;

- s-au întocmit documentele necesare aprobării integrării clinice pentru **peste 20 de** cadre didactice universitare;

- au fost întocmite peste **800** de lucrări privind recunoașterea stagiilor efectuate de medicii, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți în statele membre ale Uniunii Europene sau state terțe, precum și de recunoașteri de stagii efectuate în rezidențiate anterioare;

- au fost soluționate **peste 400 de cereri** de ieșire din starea de incompatibilitate pentru rezidenți;

- au fost întocmite peste **3.000** de lucrări de aprobare a întreruperii și/sau prelungirii stagiului de pregătire prin rezidențiat;

- în luna septembrie 2020 fost organizată o sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru rezidenți (au fost înregistrate peste **250 de dosare**);

- s-au întocmit **peste 20 de** lucrări necesare aprobării menținerii în activitate peste vârsta de pensionare pentru medici, medici dentiști și farmaciști.

- au fost verificate și transmise spre publicare aproximativ **600** posturi vacante de medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști, respectiv posturi de șefi secție.

- a fost întocmită documentația pentru aprobarea a peste **100 de comisii** de concurs pentru ocuparea de posturi de medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști sau chimiști în unitățile sanitare direct subordonate Ministerului Sănătății

- au fost eliberate **peste 3.000 certificate de specialist** pentru medici, medici dentiști și farmaciști și **peste 2.000 certificate de primar**.

- s-a întocmit și transmis răspunsul la peste **700** de memorii și petiții privind domeniul de activitate al biroului

Dificultăți întâmpinate:

- lipsa spațiului de depozitare pentru arhivă



- deficitul de personal, în special cel cu calificare IT
- lipsa unei aprovizionări constante cu materiale consumabile (hârtie, tonere, plicuri, etc.)
- uzura morala a aparaturii din dotare (calculatoare, imprimante
- lipsa cursurilor de perfecționare în ultimii 4 ani

CAP. 13 RAPORTUL CENTRULUI OPERATIV PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Centrul Operativ pentru Situații de Urgență (C.O.S.U) din cadrul Ministerului Sănătății funcționează în baza Legii nr. 15/2005 pentru aprobarea O.U.G nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență și Ordonanței de Urgență nr.1/2014 privind unele măsuri în domeniul managementului situațiilor de urgență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență.

Centrul Operativ pentru Situații de Urgență funcționează la nivel de compartiment, este constituit ca o **structură tehnico - operativă** cu activitate permanentă și îndeplinește **funcții de monitorizare a situațiilor de urgență** pentru care Ministerul Sănătății asigură management (epidemii/pandemii) sau pentru care îndeplinește **funcții de sprijin conform domeniului de competență** (incendii, accidente chimice, accidente majore pe căile de transport, explozii necontrolate, etc).

Conform atribuțiilor sale, în anul 2020, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență:

- a centralizat și transmis operativ conducerii Ministerului Sănătății, șefului Departamentului pentru Situații de Urgență, Centrului Operațional al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, date și informații privind apariția și evoluția stărilor cu potențial generatoare de situații de urgență necesare luării deciziilor în situațiile menționate;
- a monitorizat situațiile de urgență la nivel național și a informat conducerea Ministerului Sănătății, conducerea Departamentului pentru Situații de Urgență, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și celelalte centre operaționale și operative interesate;
- a urmărit aplicarea regulamentelor privind gestionarea situațiilor de urgență și a planurilor de intervenție și cooperare specifice tipurilor de riscuri; a asigurat transmiterea operativă a deciziilor, dispozițiilor și ordinelor, precum și menținerea legăturilor de comunicații cu centrele operaționale și operative implicate în gestionarea situațiilor de urgență, cu dispeceratele integrate pentru apeluri de urgență



și cu dispeceratele proprii serviciilor și forțelor care intervin în acest scop; a centralizat solicitările de resurse necesare pentru îndeplinirea funcțiilor de sprijin pe timpul situațiilor de urgență și a făcut propuneri pentru asigurarea lor; a gestionat baza de date referitoare la situațiile de urgență.

Pentru îndeplinirea atribuțiilor de serviciu Centrul Operativ pentru Situații de Urgență cooperează cu structuri similare din cadrul aparatului central și instituții din subordinea/coordonarea ministerului. Pentru îndeplinirea atribuțiilor funcționale compartimentul nostru cooperează cu: Centrul Operațional Național din cadrul I.G.S.U., centrele operative pentru situații de urgență de la celelalte componente ale Comitetului Național pentru Situații de Urgență precum și cu autoritățile locale.

Coordonarea tehnică și de specialitate a Centrului Operativ pentru Situații de Urgență este asigurată de către Secretarul de Stat responsabil cu situațiile de urgență din cadrul Ministerului Sănătății.

În anul 2020 Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a primit și centralizat date de interes specifice Ministerului Sănătății de la structurile subordonate sau aflate în coordonare, precum și de la instituții din componerea Comitetului Național pentru Situații de Urgență. Compartimentul nostru a prezentat șefilor ierarhic superiori, situațiile nou apărute și a transmis deciziile acestora atât structurilor similare din cadrul aparatului central al statului precum și instituțiilor subordonate sau aflate în coordonarea Ministerului Sănătății.

Datorită scăderii temperaturilor în perioada ianuarie-martie 2020 precum și în luna decembrie a anului 2020, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a solicitat direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București raportarea zilnică a numărului de cetățeni afectați de temperaturile scăzute (hipotermie), transportați de serviciile județene de ambulanță, SABIF și SMURD la unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății precum și numărul persoanelor decedate având cauză a decesului hipotermia, confirmată de serviciul de medicina legală județean.

Din dispoziția secretarului de stat responsabil cu situațiile de urgență, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a solicitat Direcțiilor de Sănătate Publică Județene să colaboreze cu

autoritățile locale privind acordarea de asistență și protecție a persoanelor fără adăpost.

Conducerea Ministerului Sănătății a dispus Serviciilor de Ambulanță Județene și Unităților de Primiri Urgențe să trateze cu maximă atenție cazurile sociale (persoane fără adăpost sau fără posibilitate de a se apăra contra frigului), să nu fie lăsate la locul unde au fost depistate, fiind obligatorie găsirea unei soluții împreună cu autoritățile locale pentru internarea într-o unitate spitalicească sau azil de noapte.

În perioada iulie-august a anului 2020 Ministerul Sănătății a desfășurat activități pentru limitarea efectelor caniculei asupra populației. În acest sens, centrul operativ a solicitat direcțiilor de sănătate publică județene raportări zilnice a cazurilor de deces datorate caniculei și a numărului de persoane căzute în stradă ca urmare a temperaturilor ridicate. Aceste informații au fost centralizate și raportate conducerii ministerului.

În cursul anului 2020 Centrul Operativ pentru Situații de Urgență și Centrul Operațional de Comandă din cadrul Ministerului Afacerilor Interne au colaborat în privința transmiterii informațiilor referitoare la **accidente de orice natură** care prin amploarea și dimensiunea lor puteau genera situații de urgență și/sau aduceau atingere stării de sănătate a populației, la nivel national, regional, zonal sau local. S-a intervenit pentru limitarea efectelor negative ale unor explozii sau incendii – salvarea cetățenilor victime ale acestor accidente, transportarea lor în regim de urgență la unitățile de primiri urgențe ale spitalelor. Transportul către spitalele de urgență a pacienților răniți în aceste deflagrații a fost efectuat de echipajele serviciilor județene de ambulanță și SMURD monitorizate permanent.

Conform dispozițiilor superiorilor ierarhici și atribuțiilor specifice, pe tot parcursul anului 2020, structura noastră a monitorizat 24h/24 următoarele situații:

- **1447** cazuri de **Infarct Miocardic Acut (I.M.A.)** raportate de unitățile sanitare din teritoriu;
- **450** cazuri de pacienți cu arsuri pe suprafața corpului, cazuri raportate de Unitățile de Primiri Urgente (U.P.U.) ale unităților sanitare **aflate atât în subordinea Ministerului Sănătății cât și în subordinea autorităților locale.**
- **3443** solicitări sprijin în privința cazurilor de transfer interclinic, solicitări consultare aplicație



locuri libere în spital pentru care s-a cerut sprijin la Centrul Operativ pentru Situații de Urgență;

- **293** cazuri de persoane cu toxiinfecție alimentară, monoxid de carbon, intoxicate cu substanțe necunoscute, etc.
- **3454** misiuni elicopter pentru transportul pacienților de la locul incidentului la unitatea sanitară sau între unități sanitare;
- **93** misiuni avion destinate transportului pacienților între unitățile sanitare.

Pe baza raportărilor efectuate de către serviciile județene de ambulanță și Serviciul de Ambulanță București Ifov , în cursul anului 2020, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a monitorizat:

- **920 accidente rutiere** sau de alt tip în urma cărora au rezultat mai mult de trei victime și au produs importante pagube materiale;
- **142 accidente rutiere în care au fost implicate ambulațe;**
- **40 accidente feroviare** în care au fost implicate victime umane;
- **10 accidente aviatice, navale** în care au fost implicate victime umane;
- **3646 victime** transportate la unitățile sanitare în urma accidentelor rutiere, feroviare și navale; numărul victimelor decedate din accidente rutiere este **232** persoane;
- **68 victime** alte situații;
- **3162 echipaje SAJ** și SMURD care au intervenit la preluarea victimelor rezultate la accidentele cu mai mult de 3 victime;

Ca urmare a solicitărilor Ministerului Afacerilor Externe (a misiunilor diplomatice ale României și a consulatelor României în alte state) privind **repatrierea cetățenilor români** care s-au aflat internați în unități sanitare din afara României, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a desfășurat activități privind organizarea repatrierii unui număr de **144 cetățeni români**, pacienți care au fost preluați de la punctele de trecere a frontierei țării noastre și internați în unități sanitare pe teritoriul țării.

În anul 2020, Centrul Operativ pentru Situații de Urgență a desfășurat activități conform Procedurii de Sistem privind modul de acțiune al structurilor specifice la solicitarea aeronavelor

SMURD/MAI de către Agenția Națională de Transplant în vederea transportului echipelor medicale implicate în activitatea de transplant și/sau transport de organe umane prelevate.

La nivelul compartimentului nostru, în cursul anului 2020, au fost înregistrate un număr de **2873** documente, soluționate în totalitate.



CAP. 14 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI PROBLEME SPECIALE, NATO ȘI INFRASTRUCTURĂ CRITICĂ

Compartimentul Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică din cadrul Ministerului Sănătății funcționează în baza Legii nr. 90/2001 privind organizarea și funcționarea Guvernului României, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu completările ulterioare.

Compartimentul Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică este o structură de specialitate aflată în subordinea unui secretar de stat, cu atribuții în domeniu și elaborează ansamblul de măsuri și acțiuni din domeniile pregătirii pentru apărare, în combaterea terorismului, precum și a Infrastructurilor Critice Naționale, care se stabilesc și se realizează pe timp de pace, coordonând și controlând implementarea acestora în structurile aflate în subordinea/coordonarea ministrului sănătății.

În perioada analizată am avut ca priorități majore:

- **Realizarea documentelor necesare privind pregătirea pentru mobilizare a economiei naționale și a teritoriului pentru apărare-proiectul planului de mobilizare și proiectul bugetului de stat ale Ministerului Sănătății pentru primul an de război-** documente clasificate secret de stat, care se concretizează într-un material mai amplu la nivelul Agenției Naționale a Rezervelor Statului și Probleme Speciale-ANRSPS (isi aduc aportul toate instituțiile din sistemul de apărare precum și celelalte ministere implicate în construcția acestui plan)care este aprobat de C.S.A.Ț. În acest context, obiectivul principal a fost acela de a stabili **obiectivele, măsurile, prioritățile și resursele ce se stabilesc și se realizează din timp de pace pentru îndeplinirea sarcinilor prevăzute în planul de mobilizare a economiei naționale pentru apărare** pentru perioada 2021-2025 și ulterior stabilirea necesarului de produse și servicii pe care trebuie să le îndeplinească instituțiile sanitare de nivel spital, precum și operatorii producători de produse farmaceutice și dispozitive medicale din România . Acest obiectiv nu a alocare bugetară fiind îndeplinit 100% fapt ce a dus și la concretizarea planului mai sus menționat care a fost aprobat de către C.S.A.Ț.
- Concomitent cu elaborarea noului Plan de mobilizare, **s-a derulat coordonarea activității din teritoriu privind întocmirea, gestionarea și actualizarea documentelor necesare privind**

pregătirea pentru apărare a structurilor din domeniul asistenței de sănătate publică, activitate care a fost derulată sub formă de corespondență scrisă

- Au fost actualizate **lucrările de mobilizare la locul de muncă pentru personalul din cadrul ministerului și s-au coordonat activitățile din domeniu ale direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv municipiul București și unităților aflate în subordinea, sub autoritatea sau coordonarea ministerului,** activitate îndeplinită și care nu a necesitat eforturi bugetare;

- A fost monitorizat **modul de realizare a măsurilor de pregătire a sistemului sanitar pentru apărare prin exerciții practice, controale, antrenamente, precum și prin alte acțiuni specifice, conform legii.** În acest context, au fost derulate activități organizate de ANRSPS în teritoriu la care am participat ca reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ocazie cu care au fost evaluate fizic structurile medicale și operatorii din 5 județe. Activitatea a necesitat doar cheltuieli legate de diurnă de delegare.

- A existat o **colaborare permanentă cu forțele sistemului național de apărare pentru asigurarea sprijinului în domeniile ce privesc asigurarea asistenței medicale la război.** În acest context, la solicitarea acestora au fost elaborate documente care să răspundă cerințelor legale în domeniu. Totodată, am participat la activități specifice în afara Ministerului Sănătății în cadrul unor comisii, colective, grupuri interministeriale, la nivel de reprezentanți și experți. Ca urmare, în cadrul implementării deciziilor adoptate la Summit-ul NATO de la Varșovia din 8-9 iulie 2016, la nivel național a fost înființat, **Grupul Interministerial Strategic privind prezența Aliată Adaptată în România (GISAR)**, al cărui scop este de a implementa cele 7 cerințe de bază - respectiv asigurarea continuității guvernării și a serviciilor guvernamentale critice, reziliența alimentării cu energie, capacitatea de gestionare eficientă a deplasării necontrolate a populației, reziliența resurselor de apă și hrană, capacitatea de gestionare a victimelor multiple, reziliența sistemelor de comunicații civile și reziliența sistemului de transport civil. Compartimentului Probleme Speciale, NATO și Infrastructură Critică i-a revenit sarcina de a gestiona, la nivelul Ministerului Sănătății, modul de îndeplinire ale obiectivelor naționale Creșterea rezilienței la întreg spectrul de amenințări, inclusiv hibride, în speță asigurarea continuității guvernării, aferent cerinței nr. 1 – Asigurarea continuității guvernării și a serviciilor guvernamentale critice, respectiv, cerinței nr. 5 - Capacitatea de gestionare a victimelor multiple și a marilor arși . Această activitate se află în derulare și în prezent, având caracter permanent, fiind cooptate în întocmirea Planul



privind asigurarea continuității guvernării și a serviciilor guvernamentale critice elaborat la nivelul Ministerului Sănătății , 45 de structuri subordonate Ministerului Sănătății. Compartimentul a mai contribuit, în cadrul unor comisii interministeriale, la modificarea legislației privind infrastructurile critice naționale, fiind cooptați în acest sens de M.A.I. Toate aceste activități nu au fost bugetate și apreciem că au fost executate în volum complet. Membrii compartimentului au participat și la exerciții și aplicații organizate de M.Ap.N. (HISTRIA 20) precum și la misiuni specifice în cadrul M.A.I.-I.G.S.U. (CNCCI), totalizând un număr de peste 40 de zile.

- Au fost întocmite **propuneri de acte normative și de modificare/completare a legislației din domeniul pregătirii pentru apărare și combaterea terorismului**, context în care Membrii compartimentului au făcut parte din grupul de lucru interministerial care a realizat Planul Permanent de Apărare a ROMÂNIEI, document elaborat sub directa îndrumare a Ministerului Apărării Naționale. De asemenea, am participat la activități organizate la nivelul S.R.I în domeniul antiterorist, respectiv M.A.I. în domeniul rechizițiilor și rezervelor statului. Au fost revăzute și completate Planul de alertă teroristă, Planul de evacuare în situații de conflict armat, activitate aflată în derulare și în anul 202, precum și Planul de evacuare al angajaților și a bunurilor Ministerului Sănătății în situații de urgență, această activitate având un caracter permanent. Totodată, au fost întocmite documente specifice privind capacitățile de apărare de la nivelul Ministerului Sănătății și a catalogului cadru cu obiectivele infrastructurilor teritoriale.

- Sarcina de **coordonare și evaluare a infrastructurilor critice naționale aferente Ministerului Sănătății** s-a concretizat prin activitatea de verificare și avizare a planurilor de securitate ale operatorilor/administratorilor de infrastructuri critice în sectorul sănătate și în analiza specifică pentru stabilirea unor noi structuri medicale care gestionează infrastructuri critice naționale. Totodată, ca membri ai Grupului interinstituțional pentru protecția infrastructurilor critice au fost făcute propunerii pentru Directiva privind reziliența entităților critice.

- În cadrul activității de **coordonare, a activității Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale** au fost derulate în continuare activități specifice prin participarea în cadrul unei comisii interministeriale coordonată de Departamentul pentru Situații de Urgență/M.A.I, în vederea documentării pentru punerea în aplicare a Hotărârii CSAȚ nr.144/17.12.2013, pentru reconfigurarea Oficiului Central de Stocare pentru Situații Speciale (OCSSS) din subordinea Ministerului Sănătății pentru realizarea unui sistem funcțional și operațional de depozitare a a

materialelor, dispozitivelor medicale și echipamentelor necesare în caz de accidente colective cu victime multiple, cutremur și a altor calamități sau catastrofe naturale.

- În relația cu **Joint Medical Committee (Comitetul Medical Întrunit) al NATO și în cadrul unor comisii, comitete și grupuri de lucru, la nivel de reprezentanți și experți în care acesta este, implicat, precum și în alte structuri NATO**, la nivelul Compartimentului au fost gestionate documente de informare, primite de la structurile prezentate mai sus și cu care au fost informați decidenții în punctele care îi priveau.

- Au fost derulate și activități specifice privind **protecția datelor cu caracter personal de la nivelul ministerului Sănătății**, concretizate prin răspunsuri la petiții adresate Ministerului Sănătății, precum și activități de pregătire și consiliere a personalului precum și noutățile în domeniu.

Apreciem că activitățile menționate anterior au fost realizate în regim complet fără a exista sincope.



CAP. 15 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Conform prevederilor Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, raportat la domeniul de activitate al Compartimentului Relația cu Parlamentul, vă comunic principalele activități realizate în cursul anului 2020.

Astfel, Compartimentul aflat în coordonarea Subsecretarului de Stat asigură buna funcționare a relațiilor constituționale dintre Ministerul Sănătății și Parlament, iar în conformitate cu prevederile legislației în vigoare a desfășurat următoarele activități, cuantificabile statistic după cum urmează:

Situație întrebări – interpelări: În anul 2020 au fost adresate Ministerului Sănătății de către parlamentarii celor două Camere **580 de întrebări și interpelări**. Din acestea un număr de 96 au fost publicate în Monitorul Oficial al României deoarece MS nu a formulat răspuns în termen. Acest lucru a avut loc pe fondul deficitului de personal în prima jumătate a anului în compartiment.

Situație propuneri legislative și proiecte de legi: Au fost elaborate puncte de vedere pentru **98 de propuneri legislative și 33 proiecte de legi**, care, ulterior au fost susținute în cadrul comisiilor de specialitate și plenurilor celor două Camere ale Parlamentului. Dintre acestea 17 au devenit legi. Proiectele de legi inițiate de Ministerul Sănătății le prezentăm în Anexa 1.

În anul 2020 am susținut în cadrul lucrărilor Parlamentului adoptarea **proiectelor de Legi** elaborate de către Guvernul României, atât în calitate de inițiator, cât și în calitate de coinițiatori, alături de celalte structuri de specialitate ale Guvernului României (ministere, autorități, agenții, etc.)

În perioada următoare, respectiv pentru anul 2020, obiectivul propus va fi acela de continuă eficientizare a activității compartimentului în vederea realizării următoarelor atribuții:

- A).În domeniul procedurii aferente întrebărilor/interpelărilor;**
 - B).În domeniul procedurii legislative a proiectelor de acte normative;**
 - C).În domeniul monitorizării legislației adoptate de Parlamentul României cu incidență în domeniul sănătății.**
- A). – În domeniul întrebărilor/interpelărilor adresate de parlamentari Ministerului Sănătății, Compartimentul are următoarele atribuții specifice:**

- primirea întrebărilor și interpelărilor adresate Ministerului Sănătății de parlamentarii celor două Camere și asigurarea trimiterii și susținerii în Plen a răspunsurilor în termenul stabilit de regulamentele Parlamentului;
- colaborarea cu celelalte structuri responsabile ale Ministerului Sănătății în vederea soluționării eficiente a mesajelor, memoriilor, sau oricăror solicitări inițiate de către parlamentari;
-

B). – În domeniul procedurii legislative a proiectelor de acte normative, Compartimentul are următoarele atribuții specifice:

- asigurarea relației Ministerului Sănătății cu structurile Parlamentului (comisiile de specialitate ale celor două camere, plenul Senatului, plenul Camerei Deputaților, și Guvern);
- prezentarea Secretarului de Stat pentru Relația cu Parlamentul a situației la zi a activității legislative din sistemul sanitar;
- participarea, prin persoanele desemnate în acest sens la lucrările Parlamentului României;
- colaborarea cu direcțiile din minister în vederea elaborării unui punct de vedere unitar privind proiectele de legi și propunerile legislative din domeniul sanitar;
- analizarea punctelor de vedere ale direcțiilor de specialitate din minister privind amendamentele la actele normative aflate în dezbateră în Parlament;
- primirea și informarea Secretarului de Stat pentru relația cu Parlamentul asupra ordinii de zi a celor două camere ale Parlamentului;
- analizarea și sintetizarea documentației aferente proiectelor de acte normative ce urmează a fi susținute de către Secretarul de Stat pentru relația cu Parlamentul în cadrul comisiilor parlamentare de specialitate și plenul celor două camere ale Parlamentului;
- prioritățile legislative ale MS sunt prezentate în Anexa 2;

C). În domeniul monitorizării legislației adoptate de Parlamentul României cu incidență în domeniul sănătății

- elaborarea de informări periodice asupra stadiului proiectelor de legi aflate în dezbateră în comisiile de specialitate ale Parlamentului;
- elaborarea de sinteze a actelor normative din sistemul sanitar ce au fost dezbătute în Parlament;



- elaborarea, pe baza propunerilor structurilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, a programul legislativ, precum și prioritățile legislative ale Ministerului Sănătății în vederea adoptării lor în cadrul Parlamentului României;

- informarea conducerii ministerului în legătură cu proiectele de Legi cu incidență asupra domeniului sanitar adoptate de Parlament;

- întreprinderea de analize privind monitorizarea proiectelor de acte normative din domeniul sanitar în vederea asigurării complementarismului legislativ.

Anexa 1

PROIECTELE DE LEGI INIȚIATE DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ÎN CALITATE DE INIȚIATOR/COINIȚIATOR

Nr.	ACT NORMATIV	PRINCIPALELE REGLEMENTĂRI	STADIU
1	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.7/2020 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.39/2018 privind parteneriatul public-privat și pentru stabilirea unor măsuri privind investițiile E22/28.01.2020 L60/10.02.2020 PLX97/09.03.2020	OUG are ca obiect modificarea și completarea OUG nr.39/2018 privind parteneriatul public-privat, cu modificările și completările ulterioare, precum și stabilirea unor măsuri privind investițiile publice. Potrivit Notei de fundamentare, proiectul a fost elaborat în scopul descentralizării atribuirii contractelor de parteneriat public-privat. Astfel, în documentul de motivare se menționează că ”Prin actul normativ propus a fi modificat, Comisia Națională de Strategie și Prognoză a fost desemnată ca unitate centralizată de atribuire a contractelor în parteneriat public-privat, desemnare care nu a avut în vedere multitudinea de domenii distincte în care bse dorește implementarea acestui instrument de contractare”, concuzionându-se că ”(...) este imposibil ca o instituție publică cum este Comisia Națională de Strategie și Prognoză, să poată gestiona cu succes și cu respectarea tuturor standardelor tehnice și a normelor legale, mai bine decât oricare autoritate de stat în domeniile specifice, (...) atribuirea, implementarea și monitorizarea acestui tip de contract”.	CDEP
2.	Proiect de Lege privind aprobarea OUG nr.5/2020 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.43/2007 privind introducerea deliberată în mediu a organismelor modificate genetic	Completarea cadrului legal privind posibilitatea restricționării sau interzicerii cultivării organismelor modificate genetic	Legea nr. 88/2020
3.	Proiect de Lege pentru aprobarea OUG nr.11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei	Consituirea stocurilor de urgență medicală	Legea nr. 20/2020

4	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.25/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și a Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate E40/04.02.2020 L80/17.02.2020 PLX85/02.03.2020	Prin OUG se propune ca serviciile medicale din cadrul programelor naționale de sănătate curative, care se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate să se deruleze în mod unitar atât prin furnizori publici, cât și prin furnizori privați, în mod similar cu reglementarea privind furnizorii privați de medicamente și dispozitive medicale.	(D.C.C. nr.229/2020) CDEP
5	Proiect de Lege privind aprobarea OUG nr.31/2020 pentru completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății	Plafonarea procentului taxei clawback	SESIZAR E DE NECONS TITUȚIO NALITA TE (Dosar nr.943A/2 020) CDEP
6	Proiect de Lege pentru aprobarea OUG nr.40/2020 privind întărirea capacității administrative a sistemului sanitar	Desemnarea MS pe durata stării de urgență autoritate centrală în organizarea și coordonarea tuturor unităților sanitare	Legea nr. 76/2020
7	Proiect de Lege privind aprobarea OUG nr.43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență	Distribuire pachete igienă în centrele rezidențiale	Lege 82/2020
8	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.49/2020 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate precum și pentru reglementarea unor măsuri E68/15.04.2020 L225/22.04.2020 PLX282/20.05.2020	OUG are ca obiect modificarea și completarea OUG nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, urmărindu-se a se interveni, în principal, asupra reglementărilor referitoare la condițiile și modalitatea de acordare a certificatelor de concediu medical pentru carantină și a indemnizațiilor aferente acestor certificate. totodată, la art.II se instituie o derogare de la prevederile art.38 din oug nr.158/2005, în sensul stabilirii în sarcina instituțiilor și autorităților publice angajatoare a obligației de a suporta integral indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical pentru carantină, de care beneficiază personalul propriu. Dec asemenea, prin soluția propusă la art.III, se urmărește crearea cadrului legal necesar acordării indemnizației de hrană pentru personalul din sistemul sanitar și cel din unitățile de asistență socială respectiv servicii sociale cu cazare, publice, implicat în aplicarea măsurilor de prevenire, limitare și tratare a cazurilor COVID 19, indiferent de timpul efectiv lucrat.	CDEP
9	Proiect de Lege pentru aprobarea OUG nr.55/2020 privind instituirea unor măsuri de protecție socială în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2	Acordare ajutor de deces în perioada stării de urgență	Lege 110/2021



10	Proiect de Lege pentru aprobarea OUG nr.64/2020 privind modificarea și completarea art.8 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență	Extindere categorii de personal prevazute in OUG 43/2020 care beneficiază de stimulente de risc	CDEP
11	Proiect de Lege pentru respingerea OUG 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	II. Măsuri în domeniul sănătății, generate de riscul iminent asupra stării de sănătate a populației, ca urmare a evoluției ulterioare a epidemiei cu virusul SARS-CoV-2, pe teritoriul României	Lege 179/2020
12	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.76/2020 pentru abrogarea Legii nr.207/2016 privind reglementarea marketingului înlocuitorilor laptelui matern E101/21.05.2020 L323/26.05.2020 PLX380/24.06.2020	OUG are ca obiect abrogarea Legii nr.207/2016 privind reglementarea marketingului înlocuitor laptelui matern. Astfel cum se subliniază în Nota de fundamentare, această soluție se impune în vederea respectării recomandării Comisiei Europene cu privire la abrogarea acestei legi și elaborarea unui nou act normativ care să respecte procedura de notificare prevăzută de normele europene. Nerespectarea procedurii de notificare a legii către Comisia Europeană în stadiul de proiect poate atrage declanșarea procedurii de constatare a neîndeplinirii obligațiilor împotriva României.	Lege 111/2021
13	PROIECT DE LEGE pentru aprobarea OUG nr.78/2020 privind acordarea de către Ministerul Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, autorităților publice locale a necesarului de măști de protecție pentru familiile și persoanele defavorizate de pe raza unităților administrativ teritoriale, precum și pentru suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății, din Fondul de rezervă bugetară aflat la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020 E103/21.05.2020 L325/26.05.2020 PLX366/12.06.2020	OUG are ca obiect de reglementare punerea la dispoziția autorităților administrației publice locale a necesarului de măști de protecție pentru persoanele defavorizate de pe raza unităților administrativ-teritoriale, precum și suplimentarea bugetului MS, din Fondul de rezervă bugetară aflat la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, cu suma de 230000 lei pentru achiziția de măști de protecție.	CDEP
14	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.80/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății E105/21.05.2020 L340/02.06.2020 PLX381/24.06.2020	OUG are ca obiect completarea art.249 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu două noi alineate, modificarea și completarea Legii nr.185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, precum și modificarea OUG nr.70/2020 privind	CDEP

		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. Potrivit Notei de fundamentare, intervențiile legislative vizează ”consolidarea cadrului legal pentru stabilirea responsabilităților privind planificarea, organizarea, coordonarea, îndrumarea metodologică și monitorizarea activităților de la nivelul unităților sanitare privind asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, prin eficientizarea organizării, funcționării și creșterea rolului structurii de management al calității serviciilor de sănătate, astfel încât activitatea acestei structuri să asigure în mod efectiv supravegherea respectării bunelor practici clinice și manageriale al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului”.	
15	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.112/2020 pentru asigurarea de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, a sumelor necesare acoperirii plății TVA aferente bunurilor și serviciilor achiziționate în cadrul Programului ROU-T-MOH ”Abordarea provocărilor sistemului de sănătate privind controlul tuberculozei în România” E148/09.07.2020 L435/13.07.2020 PLX503/08.09.2020	OUG are în vedere asigurarea de la bugetul de stat, prin bugetul MS, a sumelor necesare acoperirii plății TVA aferente bunurilor și serviciilor achiziționate în cadrul Programului ROU-T-MOH ”Abordarea provocărilor sistemului de sănătate privind controlul tuberculozei în România”, implementat de MS, în calitate de Primitor Principal, și de Fundația Romanian Angel Appeal, în calitate de nSub-Recipient, pentru perioada 1 octombrie 2018-31 martie 2021.	Lege 42/2021
16	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.126/2020 pentru modificarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate precum și pentru reglementarea unor măsuri de protecție socială E164/31.07.2020 L494/10.08.2020 PLX573/30.09.2020	Proiectul de lege reglementează, în principal, următoarele: - acordarea certificatelor de concediu medical de care beneficiază persoanele asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate, pentru care a fost instituită măsura izolării, în condițiile dispozițiilor Legii nr.136/2020, să fie făcută de medicii curanți care au luat în evidență aceste persoane; - cuantumului brut lunar al indemnizației pentru carantină sau izolare reprezintă 100% din baza de calcul stabilită potrivit legii, iar indemnizațiile se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate; - pentru personalul propriu al instituțiilor și autorităților publice, indiferent de sistemul de finanțare sau subordonare, inclusiv activităților finanțate integral din venituri proprii, înființate pe lângă instituțiile publice, indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical pentru carantină sau izolare, ca urmare a unei suspiciuni de infectare cu COVID-19 se suportă integral de către aceste autorități sau instituții publice	CDEP
17	Proiect de Lege pentru aprobarea OUG nr.130/2020 privind unele măsuri pentru acordarea de sprijin financiar din fonduri externe nerambursabile, aferente Programului Operațional Competitivitate 2014 - 2020, în contextul crizei provocate de COVID-	acordarea de sprijin financiar din fonduri externe nerambursabile	Lege 220/2020



	19, precum și alte măsuri în domeniul fondurilor europene		
18	PROIECT DE LEGE pentru aprobarea OUG nr.131/2020 privind reglementarea unor măsuri E171/07.08.2020 L508/20.08.2020 PLX551/14.09.2020	OUG are ca obiect, potrivit Notei de fundamentare, crearea cadrului legal pentru acordarea sporului pentru condiții epidemiologice deosebite de 40% la salariul de bază și a sporului de 30% la salariul de bază pentru comitetul director și funcționarii publici care desfășoară activități în domeniul controlului în sănătatea publică, până la încetarea stării de alertă.	CDEP
19	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.145/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru abrogarea unor prevederi legale, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății E189/24.08.2020 L552/01.09.2020 PLX582/30.09.2020	OUG are ca obiect modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru abrogarea unor prevederi legale, precum și instituirea unei dispoziții referitoare la contractele de management aflate în prezent în derulare.	CDEP
20	Proiect de Lege pentru aprobarea OUG nr.155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de relansare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență	România are un buget din fonduri externe rambursabile și nerambursabile estimat la 79,9 miliarde euro obținut în urma negocierilor care au avut loc la nivelul Consiliului European în perioada 17 - 21 iulie 2020, buget care urmează să fie supus procedurilor de aprobare ale Parlamentului European, din care 30,4 miliarde euro sunt destinați instrumentului de finanțare "Mecanismul de redresare și reziliență", structurați sub formă de granturi 13,7 miliarde euro și sub formă de împrumuturi 16,6 miliarde euro, - pentru instrumentul de finanțare Mecanismul de redresare și reziliență este necesară elaborarea Planului național de redresare și reziliență prin care urmează a fi stabilite domeniile prioritare de investiții ale României pentru ieșirea din criză, relansarea economică și creșterea capacității de reziliență a României, care are fixat ca termen pentru elaborarea primului draft al planului național luna octombrie 2020, pentru ca mai apoi negocierile să se deruleze până în luna aprilie 2021 în vederea emiterii deciziei Comisiei Europene de aprobare a planului național, Planul național de redresare și reziliență al României, denumit în continuare PNRR, este documentul strategic al României care fundamentează prioritățile de reformă și domeniile de investiții pentru aplicarea Mecanismului de redresare și reziliență - MRR la nivel național. Sursa de finanțare este reprezentată de fondurile alocate pentru România în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență, aprobat prin Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului. Scopul final al PNRR este să accelereze implementarea reformelor sustenabile și a investițiilor publice conexe, respectiv asigurarea ameliorării stării economiei naționale după criza generată de COVID-19, creșterea economică și crearea de locuri de muncă necesare pentru incluziunea forței de muncă, sprijinirea tranziției verzi și a celei digitale pentru promovarea creșterii durabile.	CDEP

		PNRR are structura stabilită conform Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului și face obiectul procedurilor de negociere cu Comisia Europeană.	
21	PROIECT DE LEGE pentru ratificarea Acordului de împrumut (Program pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România) între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la New York, la 23 septembrie 2019, amendat și actualizat prin Scrisoarea de amendament semnată între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare la București la 31 iulie 2020 și la 26 august 2020 E199/31.08.2020 PLX549/14.09.2020	Proiectul de lege are ca obiect ratificarea Acordului de împrumut (Program pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România) între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la New York, la 23 septembrie 2019, amendat și actualizat prin Scrisoarea de amendament semnată între România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare la București la 31 iulie 2020 și la 26 august 2020	Lege 1/2021
22	PROIECT DE LEGE privind aprobarea OUG nr.162/2020 pentru completarea 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 E211/24.09.2020 L608/29.09.2020 PLX 633/2020	OUG are ca obiect completarea 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, aprobată cu modificări și completării prin Legea nr.179/2020. Potrivit Notei de fundamentare, intervenția legislativă vizează ”menținerea unor măsuri în domeniul sănătății, generate de riscul iminent asupra stării de sănătate a populației, ca urmare a evoluției actuale a epidemiei cu virusul SARS-CoV-2.	Lege 60/2021
23	Proiect de Lege privind aprobarea OUG nr.177/2020 pentru aprobarea Acordului de împrumut între Uniunea Europeană, în calitate de Creditor și România, în calitate de Împrumutat, în valoare de 4.099.244.587 euro, semnat la București, la 8 octombrie 2020 și la Bruxelles, la 19 octombrie 2020 Plx 661/26.10.2020 , E231/22.10.2020	- necesitatea aprobării Acordului de împrumut dintre Uniunea Europeană, în calitate de Creditor, și România, în calitate de Împrumutat, în valoare de 4.099.244.587 euro, conform legislației naționale pentru a permite intrarea în vigoare a acestuia și implicit pentru a putea accesa sumele împrumutului în cel mai scurt timp în cursul anului 2020, potrivit necesităților de finanțare; - necesitatea încadrării în termenul convenit cu serviciile Comisiei Europene pentru intrarea în vigoare a Acordului de împrumut, respectiv a doua jumătate a lunii octombrie 2020; - faptul că, în lipsa luării unor măsuri imediate pentru intrarea în vigoare a Acordului de împrumut în termenul convenit cu finanțatorul, România nu va putea accesa sume din împrumut conform necesităților de finanțare actuale, în calendarul de emisiuni de obligațiuni care vor fi lansate de Comisia Europeană în cursul anului 2020 în cadrul instrumentului european de sprijin temporar pentru atenuarea riscurilor de șomaj într-o situație de urgență (SURE) ca urmare a epidemiei de COVID-19, luând în considerare că aceste elemente vizează interesul general public și constituie o situație de urgență și extraordinară a cărei reglementare nu poate fi amânată,	Lege 13/2021



24	Proiect de lege privind aprobarea OUG nr.180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr.136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale E234/2020, L660/2020	creșterea numărului de cazuri de persoane infectate cu coronavirusul SARS-CoV-2 care necesită îngrijiri medicale acordate de către medici în cadrul unei unități sanitare sau la o locație alternativă atașată unității sanitare sau de către medicii de familie pentru persoanele aflate în izolare la domiciliu sau la o locație declarată de acestea, precum și necesitatea acordării certificatelor de concediu medical pentru carantină sau izolare și a indemnizațiilor aferente acestor certificate, pe baza documentului eliberat de direcțiile de sănătate publică, în vederea îmbunătățirii accesului persoanelor asigurate la prestațiile acordate de sistemul de asigurări sociale de sănătate, se impune intervenția legislativă de urgență asupra Legii nr. 136/2020, republicată, în sensul stabilirii măsurii de izolare la domiciliu sau la o locație declarată, cu acordul persoanei sau în baza documentelor eliberate de direcțiile de sănătate publică, precum și asupra Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, în sensul modificării reglementărilor referitoare la acordarea certificatelor de concediu medical persoanelor asigurate pentru care se instituie măsura izolării la domiciliu sau la o locație declarată,	Lege 126/2021
25	Proiect de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.186/2020 privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19 și pentru modificarea art.11 din Legea nr.55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 E243/2020; L665/2020	Ordonanță de urgență a Guvernului privind instituirea unor măsuri urgente pentru asigurarea necesarului de medici pe durata riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID -19 și pentru modificarea art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19	CDEP
26	Proiect de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.194/2020 pentru completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei E252/2020; B646/2020	Prezentul act normativ este necesară și justificată în contextul situației de risc epidemiologic, adoptarea ei va produce următoarele beneficii și schimbări: Introducerea de repere noi (aparatură și echipamente medicale) care sunt necesare în regim de urgență în tratamentul pacienților confirmați COVID- 19, astfel: - ventilatoarele pentru ventilația non-invazivă și dispozitive de oxigenoterapie umidificată ce vor fi utilizate atât în Unitățile de Primiri Urgențe, secțiile de Anestezie Terapie Intensivă, cât și în celelalte secții ale spitalelor. - dispozitive concentratoare de oxigen, individuale, ce vor fi puse la dispoziția pacienților cu forme ușoare și medii ale bolii, inclusiv la domiciliul acestora, în vederea susținerii funcțiilor vitale. - concentratoarele de oxigen de mare capacitate destinate a fi folosite în interiorul spitalului, putând fi utilizate la concentrarea oxigenului din aerul atmosferic, nemaifiind necesară o sursă adițională de oxigen; - seringile cu ac, de unică folosință ce se utilizează în administrarea vaccinurilor; - teste rapide de determinare a antigenului SARS-COV-2 utile și necesare pentru depistarea imediată a virusului SARS-COV-2 în organism, personalul medical urmând astfel să stabilească, pe baza rezultatului testului, un diagnostic imediat pacienților. Astfel, suplimentarea anexei la Ordonanța de urgență a Guvernului nr.	CDEP

		11/2020 cu noi produse medicale va duce la îmbunătățirea actului medical prin accesibilitatea pacienților la tratament adecvat, crescând astfel șansele de vindecare ale acestora. De asemenea, pentru finanțarea cantităților de produse stocuri de urgență medicală, de strictă necesitate, suplimentate la pct.18 - 26 din anexă, se pot aloca Ministerului Afacerilor Interne pentru Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, prin hotărâre a Guvernului, credite de angajament și/sau credite bugetare din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului.	
27	Proiect de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.196/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății B674/2020 E255/2020	Cadrul general care sa permita tuturor unitatilor sanitare publice si private prevazute la art30 alin.(1) din Legea nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii (indiferent daca acestea se afla sau nu se afla in relafie contractuala cu casa de asigurari de sanatate), acordarea asistentei medicale prin telemedicina	CDEP
28	Proiect de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.197/2020 privind unele măsuri în domeniul asistenței medicale pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 B675/2020 E256/2020	creșterea constantă a numărului de cazuri noi confirmate de COVID-19 pune o presiune permanentă asupra capacității de gestionare a pandemiei, în principal la nivelul autorităților administrației publice centrale și locale dar mai ales la nivelul sistemului sanitar, care este aproape de limita de superioară a capacității de preluare și investigare a pacienților infectați. Presiunea asupra sistemului sanitar nu este generată doar de numărul mare de noi cazuri confirmate, dar și de diminuarea capacității de gestionare a acestora determinată în principal de reducerea personalului medical din cauza expunerii la virus și pozitivării acestuia precum și de numărul relativ mic de personal medical cu pregătire de specialitate raportat la numărul tot mai mare de cazuri confirmate. În cifre, această presiune se traduce, până la data de 11.11.2020, în cele peste 320.000 de cazuri de persoane infectate cu noul coronavirus (COVID – 19) din care peste 8.400 persoane au decedat. Principalele structuri din sistemul sanitar afectate de lipsa personalului medical de specialitate sunt secțiile de anestezie terapie intensivă (ATI), urgență, epidemiologie, radiologie, boli infecțioase, pneumologie, zone în care patologia generată de infecția cu SARS-CoV-2 produce cele mai multe afectări ale organismului uman. De asemenea, o situație dificilă se înregistrează și la nivelul celorlalte instituții cu rol în gestionarea la nivel național a situației de urgență generată de riscul epidemiologic, care sunt uneori în imposibilitatea de a asigura un răspuns coerent și concentrat din cauza lipsei personalului medical de specialitate care să poată fi detașat, acolo unde este nevoie, pentru a asigura tratamentul pacienților confirmați și realizarea anchetelor epidemiologice. Situația prezentată întrunește premisele unei situații urgente și extraordinare care impune adoptarea de măsuri imediate în vederea stabilirii cadrului normativ potrivit, lipsa adoptării acestor măsuri, cu celeritate, poate avea consecințe negative asupra capacității administrative de gestionare a riscului epidemiologic generat de pandemia de COVID-19. Totodată, coordonarea operațională a capacităților de răspuns se realizează prin Comandatul Acțiunii, care beneficiază de suportul operațional al structurilor Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, fiind astfel asigurat managementul integrat al tuturor acțiunilor de protecție civilă. Aspectele vizate afectează sănătatea și interesul public, iar reglementarea acestora nu poate fi amânată.	ADOPTA T



		<p>Dreptul la ocrotirea sănătății este unul din cele mai importante drepturi social - economice, el fiind menționat în toate documentele internaționale în materie: Preambulul Constituției Organizației Mondiale a Sănătății, art. 25 al Declarației Universale a Drepturilor Omului, art. 12 al Pactului internațional privind drepturile economice, sociale și culturale, art. 11 și art. 13 ale Cartei Sociale Europene revizuite, iar în Constituția României dreptul la ocrotirea sănătății este reglementat în art. 34. Astfel, se impune adoptarea de măsuri imediate prin ordonanță de urgență, în caz contrar, nu se poate asigura un răspuns imediat și eficient pentru limitarea consecințelor produse de pandemia de COVID-19 la nivel național. De asemenea, pentru asigurarea plății indemnizațiilor pentru studenții voluntari, se reglementează posibilitatea alocării de fonduri Ministerului Afacerilor Interne pentru Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, prin hotărâre a Guvernului, din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului.</p>	
29	<p>Proiect de lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.209/2020 privind modificarea art.IV alin.(6) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr.136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale și pentru reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății cauzate de evoluția răspândirii infecțiilor determinate de virusul SARS-CoV-2 B725/2020 E270/2020</p>	<p>se impunea degrevarea unităților sanitare cu paturi care tratează persoanele infectate cu agent înalt patogen și, în același timp, respectarea dreptului pacienților de a beneficia de servicii medicale, astfel încât să se prevină răspândirea unei boli infectocontagioase, periculoase pentru siguranța persoanei și sănătatea publică, protejând astfel interesul public, fiind asigurat echilibrul între nevoia de protecție a sănătății publice și imperativul respectării libertății persoanei. De asemenea, prin OUG nr. 180/2020 s-a reglementat și modalitatea de acordare și plată a serviciilor de monitorizare a stării de sănătate a pacienților pe care medicii de familie urmau să le efectueze, respectiv ca plata să fie prin tarif pe caz, pe baza unui contract de natură civilă distinct, încheiat cu casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal în numele furnizorului servicii medicale în cadrul căruia își desfășoară activitatea medicul de familie. Tariful pe caz a fost stabilit la valoarea de 105 lei având în vedere următoarele: - valoarea minimă garantată a punctului în plata per serviciu în asistența medicală primară este de 3,5 lei. Această valoare este utilizată pentru toate tipurile de servicii medicale pe care le acordă medicul de familie; - o medie de 10 consultații/pacient x 3 puncte/consultație (acordată la distanță), reprezentând 50% din punctajul aferent unei consultații de monitorizare în cadrul managementului de caz efectuată de medicii de familie la cabinet. Totodată, prevederile alin. (6) din OUG nr. 180/2020 stabilesc că în cazul nerespectării culpabile de către medicul de familie a oricăreia dintre obligațiile contractuale, casele de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală diminuează cu 50% venitul convenit potrivit contractului de monitorizare a stării de sănătate a pacienților pentru luna în care se constată aceste situații.</p>	<p>Lege 128/2021</p>
30	<p>Proiect de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.218/2020 pentru completarea 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</p>	<p>În condițiile în care aceste măsuri au aplicabilitate până la data de 31 decembrie 2020 se impune luarea de măsuri urgente prin care să se asigure continuitate în acordarea și decontarea serviciilor medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale, inclusiv a activităților cuprinse în cadrul programelor naționale de sănătate derulate în prezent, preîntâmpinându-se apariția unor disfuncționalități majore în asigurarea accesului bolnavilor la serviciile medicale preventive și curative.</p>	<p>CDEP</p>

	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		
31	Proiect de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.219/2020 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei	Unitățile sanitare publice sunt suprasolicitate, resursa umană este nevoită să facă față unui număr considerabil de cazuri grave în secțiile ATI, înregistrându-se un deficit inclusiv la nivelul dotării cu aparatură medicală la unitățile de primiri urgențe, secțiile de boli infecțioase, pneumoftiziologie, radiologie imagistică medicală, anestezie terapie intensivă. Produsele și echipamentele medicale care constituie stocuri de urgență, achiziționate în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 11/2020 necesită și servicii de mentenanță, în vederea verificării funcționalității acestora, pentru a putea fi utilizate imediat, la nevoie.	Legea 140/2021
32	Proiect de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.226/2020 privind unele măsuri fiscal-bugetare și pentru modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene	Transpunerea Directivei (UE) 2020/2020 a Consiliului din 7 decembrie 2020 de modificare a Directivei 2006/112/CE a Consiliului în ceea ce privește măsurile temporare privind taxa pe valoarea adăugată aplicabilă vaccinurilor împotriva Covid-19 și dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro aferente, ca răspuns la pandemia de COVID-19. În contextul declarării epidemiei de COVID-19 drept urgență de sănătate publică de importanță internațională, Uniunea Europeană a luat măsuri fără precedent unindu-și forțele cu diferite țări din lume și cu organizații internaționale din domeniul sănătății pentru garantarea accesului universal la testare, tratamente și vaccinuri, unul dintre obiective fiind asigurarea unui acces echitabil și la prețuri rezonabile la vaccinurile împotriva COVID-19 pentru toți cetățenii UE. În condițiile în care actualul context epidemiologic nu relevă o evoluție favorabilă și în anumite domenii activitatea nu poate fi reluată total sau parțial, iar strategia Uniunii Europene are printre obiective asigurarea unui acces echitabil și la prețuri rezonabile al populației la vaccinurile și kiturile de testare COVID-19, a fost adoptată Directiva (UE) 2020/2020 a Consiliului din 7 decembrie 2020 de modificare a Directivei 2006/112/CE a Consiliului în ceea ce privește măsurile temporare privind taxa pe valoarea adăugată aplicabilă vaccinurilor împotriva Covid-19 și dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro aferente, ca răspuns la pandemia de COVID-19, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene (JOCE), seria L nr. 419 din 11.12.2020. Această Directivă permite statelor membre să aplice până la 31 decembrie 2022 o scutire de TVA cu drept de deducere sau o cotă redusă de TVA pentru livrarea de vaccinuri și de dispozitive medicale pentru diagnostic in vitro (kituri de testare) COVID-19, precum și pentru serviciile strâns legate de livrările de astfel de vaccinuri și dispozitive. Comisia Europeană a adresat statelor membre o recomandare fermă de a aplica scutirea de TVA cu drept de deducere pentru livrarea de vaccinuri și teste COVID-19, astfel încât cu încadrarea în același buget să poată fi achiziționate cantități mai mari de vaccinuri și teste. Întrucât România a susținut adoptarea acestor măsuri, și în contextul agravării situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV, se impune	CDEP



		implementarea în regim de urgență a scutirii temporare de TVA cu drept de deducere, respectiv până la 31 decembrie 2022, pentru livrarea de vaccinuri și de dispozitive medicale pentru diagnostic in vitro (kituri de testare) COVID-19, precum și pentru serviciile strâns legate de livrările de astfel de vaccinuri și dispozitive, în linie cu măsurile adoptate la nivel comunitar prin Directiva UE 2020/2020.	
33	Proiect de Lege privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19	Crearea cadrului legal al măsurilor excepționale impuse de gestionarea situației de criză, măsuri care, prin ele însele, afectează drepturi și libertăți ale cetățenilor. Rațiunea legii este tocmai aceea de a constitui temei legal al restrângerii exercițiului unor drepturi sau al unor libertăți fundamentale, în acord cu imperativul constituțional stabilit în art.53 alin.(1) precum și temeiul legal al măsurilor excepționale care pot viza inclusiv atribuții ale instituțiilor fundamentale ale statului	Lege 55/2020

Anexa 2

PRIORITĂȚILE LEGISLATIVE ALE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

Nr. crt.	Denumire Proiect de Lege	Initiatori	Principalele reglementari din proiectul de lege	Stadiul comunicat de inițiator
1.	Proiect de Lege pentru modificarea și completarea Legii nr.339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope	MS	- completarea corespunzătoare a legislației naționale în scopul punerii sub control a noi substanțe stupefiante și psihotrope la recomandarea Organismului Internațional pentru Controlul Stupefiantelor al Organizației Națiunilor Unite.	Proiectul a fost finalizat, fiind pe circuitul de avizare interministerială
2.	Proiect de Lege pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	MS	- completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu un nou-titlu XXI Registrul Național al Profesioniștilor din Sistemul de Sănătate	În analiză

CAP. 16 RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELAȚIA CU PATRONATELE ȘI SINDICATELE

Activitatea în Comisia de Dialog Social

Ședința din februarie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea anexei nr. 31 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind comasarea a două imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății, modificarea datelor de identificare și actualizarea valorii de inventar a imobilului rezultat din comasare, precum și trecerea din domeniul public în domeniul privat al statului a clădirii, a amenajărilor la terenuri și a altor active fixe din cadrul acestui imobil, în vederea scoaterii din funcțiune și casării.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Proiectul de Lege privind reglementarea marketingului înlocuitorilor laptelui matern și promovarea alăptării.

Inițiator: Ministerul Sănătății.



Tema 5: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din martie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Normelor metodologice pentru stabilirea cheltuielilor pentru carantină și pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din aprilie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea și completarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2 Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții RECOMPARTIMENTARE CLĂDIRI EXISTENTĂ ȘI EXTINDERE CU UN CORP NOU – SECȚIA CLINICĂ NEUROCHIRURGIE – CENTRU DE PATOLOGIE VASCULO-CEREBRALĂ ȘI NEUROCHIRURGIE” LA SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ - NAPOCA

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea NOTEI DE FUNDAMENTARE privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții

„Dotarea Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională din cadrul Institutului Clinic Fundeni“

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 5: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții «CLINICĂ MULTIFUNCȚIONALĂ ”DR. CALISTRAT GROZOVICI” CORP A ȘI CORP B»

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 6: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui imobil aflat în domeniului public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Harghita și trecerea unei părți din acesta în domeniul public al Municipiului Gheorgheni

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 7: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea cuantumului indemnizației lunare de hrană cuvenite persoanelor diagnosticate cu tuberculoză tratate în ambulatoriu și pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 151/2012 privind aprobarea Statutului propriu de organizare și funcționare al Agenției Naționale pentru Plăți și Inspecție Socială

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din aprilie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2020 – 2021.

Inițiator: CNAS

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2020 – 2022.

Inițiator: Ministerul Sănătății.



Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018

Inițiator: CNAS

Tema 4: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 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 2018 - 2019, precum și pentru prorogarea unor termene

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din aprilie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2020 – 2021.

Inițiator: CNAS.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2020 – 2022.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018

Inițiator: CNAS.

Tema 4: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 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 2018 - 2019, precum și pentru prorogarea unor termene.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din mai 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Listei cuprinzând urgențele medico-chirurgicale, precum și bolile infectocontagioase din grupa A, pentru care asigurații beneficiază de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă fără condiții de stagiul de cotizare.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea tarifelor pentru efectuarea expertizelor, constatărilor și altor lucrări medico-legale.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind completarea Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 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 2018 – 2019, pentru stabilirea unor măsuri în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 5: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea și completarea normelor metodologice pentru stabilirea cheltuielilor pentru carantină și luarea unor măsuri în domeniul sănătății, precum și pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 201/2020, precum și pentru suplimentarea



bugetului Ministerului Sănătății pe anul 2020 cu suma de 600.000 mii lei din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din iunie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre de Guvern privind modificarea anexei nr 31 la Hotărâre Guvernului 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Inițiator: CNAS.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre privind actualizarea anexei nr. 15 din H.G. nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, precum și trecerea unui imobil, domeniu public al statului, din administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Sănătate Publică în administrarea Serviciului de Telecomunicații Speciale.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre pentru completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Proiectul de Hotărâre pentru completarea anexei nr.1 la Hotărârea Guvernului nr.1016/2011 privind acordarea statutului de stațiune balneară și balneoclimatică pentru unele localități și areale care dispun de factori naturali de cură.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din august 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind înființarea și funcționarea Registrului național de informare toxicologică .

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea anexei la Hotărârea Guvernului Nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale

corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate .

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre privind actualizarea datelor tehnice și a valorilor de inventar ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Boli Infecțioase ”Prof. Dr. Matei Balș”, precum și trecerea parțială a acestora din domeniul public în domeniul privat al statului, în vederea scoaterii din funcțiune și demolării.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Hotărâre privind abrogarea Hotărârii Guvernului nr.470/2005 privind înființarea Spitalului Municipal Bacău și suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului prevăzut în bugetul de stat pe anul 2005.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 5: Proiectul **Ordonanță de urgență privind reglementarea unor măsuri.**

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din august 2020,

Tema 1: Proiect de ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru abrogarea unor prevederi legale, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din august 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului



Sănătății – Centrul de Evaluare și Tratament a Toxicodependențelor pentru Tineri ”Sf. Stelian”, precum și trecerea acestuia în domeniul public al Municipiului București.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului privind înființarea unităților sanitare mobile de recoltare a probelor în vederea depistării infecțiilor cu noul coronavirus sau pentru detectarea altor infecții virale ale populației din zonele și localitățile carantinate.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului privind aprobarea finanțării complementare a unităților de asistență medico-socială din fonduri europene.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din septembrie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind modificarea unor acte normative referitoare la Programul pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor pentru pensionari.

Inițiator: CNAS.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006 și pentru abrogarea Hotărârii Guvernului nr. 338/2020.

Inițiator: CNAS.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind abrogarea unei poziții din anexa nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 4: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea normelor metodologice pentru stabilirea condițiilor minime ale spațiilor de cazare, a standardelor de cost și a listelor necesare pentru aplicarea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 5: Proiectul de Hotărâre privind stabilirea unor măsuri pentru prevenirea și limitarea efectelor consumului de băuturi energizante de către populație.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din septembrie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind închirierea unor spații din domeniul public al statului și administrarea Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, unitate sanitară din subordinea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre privind modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății.

Inițiator: CNAS.

Tema 3: Proiectul de Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență

Inițiator: CNAS.

Tema 4: Proiectul de Ordonanță de urgență pentru completarea 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.

Inițiator: CNAS.

Tema 5: Proiectul de Hotărâre pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 6: Proiectul de Hotărâre privind stabilirea limitelor maxime pentru cheltuielile ocazionate cu necesarul de hrană ori, după caz, și tratament pentru persoanele aflate în carantină sau în izolare la domiciliu sau în locația declarată de acestea

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din OCTOMBRIE 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre de Guvern privind modificarea și completarea anexei la Hotărârea Guvernului Nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informational în Registrul Electronic Național de Vaccinări.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Ordonanță de urgență pentru completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări

sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din OCTOMBRIE 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Institutului de Medicină Legală Cluj – Napoca, unitate din subordinea Ministerului Sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Ordonanță de urgență pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul Hotărâre privind modificarea și completarea anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 140/2018 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 2018 – 2019.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din noiembrie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 140/2018 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 2018 – 2019.

Inițiator: CNAS.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru completarea Hotărârii Guvernului nr. 153/2018 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-



cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială"

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Ordonanță de urgență privind reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății cauzate de evoluția răspândirii infecțiilor determinate de virusul SARS-CoV-2

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Ședința din decembrie 2020,

Tema 1: Proiectul de Hotărâre pentru prelungirea termenului prevăzut la art. 2 alin. (2) din Hotărârea Guvernului nr. 453/2019 privind actualizarea datelor de identificare ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății - Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț, precum și trecerea acestuia în domeniul public al județului Neamț.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 2: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a Departamentelor Urgență, ATI și chirurgie pentru Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu”, București.

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Tema 3: Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018

Inițiator: Ministerul Sănătății.

Participare sedințele de consultări cu organizațiile sindicale din sănătate.

Răspuns la solicitările organizațiilor sindicale.

Centralizarea Comisiilor de Dialog Social transmise de prefecturi.

ÎNTÂLNIRI:

- întâlniri cu organizațiile sindicale

CAP. 17 RAPORTUL DIRECȚIEI FINANCIARE

Activitatea Direcției Financiare s-a desfășurat conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 1115/2020.

I. Obiectivele generale ale direcției au vizat:

1. Finanțarea sectorului sanitar bugetar și în cadrul acesteia a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale;

2. Elaborarea propunerilor de buget, repartizarea, după aprobare, pe unități subordonate, finanțarea lunară a tuturor acțiunilor programate și urmărirea în execuție a indicatorilor financiari și bugetari;

3. Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unități și elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;

4. Desfășurarea în bune condiții a activității financiar-contabile, efectuarea înregistrărilor contabile aferente activităților ministerului, întocmirea lunară a ștatelor de plată a salariilor aferente personalului MS, pe baza pontajelor individuale transmise de direcțiile din minister, calcularea și întocmirea documentației privind obligațiile de plată către diversele bugete;

5. Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare prin: urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat; monitorizarea periodică a unor categorii de venituri și cheltuieli; exercitarea controlului financiar preventiv propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale;

6. Elaborarea de scrisori circulare, norme metodologice către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau recomandări ale Guvernului;

7. Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului, la cererea acesteia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară sau aplicarea unor prevederi legale, elaborarea scrisorilor către diferite instituții sau DSP la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de senatori și deputați din Parlament.

8. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății prin emiterea/participarea/avizarea actelor normative elaborate de Ministerul Sănătății în anul 2020;



II. Principalele activități ale Direcției Financiară în anul 2020, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

1. Finanțarea sectorului sanitar bugetar și, în cadrul acestuia, a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale.

- Repartizarea bugetului Ministerului Sănătății pe anul 2020 (alocații de la bugetul de stat și sume provenite din venituri proprii), pe unități și pe trimestre, în volumul și structura aprobate prin Legea bugetului de stat;
- Supunerea spre aprobarea conducerii ministerului a repartizării creditelor bugetare alocate prin Legea bugetului de stat pe unități subordonate, pe titluri de cheltuieli, pe articole și alineate și pe trimestre și transmiterea filelor către ordonatorii de credite secundari și terțiari;
- Asigurarea finanțării sectorului sanitar bugetar, a programelor de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale;
- Analiza lunară a necesarului de credite pe titluri de cheltuieli, centralizarea acestuia, întocmirea cererilor de deschidere de credite și înaintarea acestora Ministerului Finanțelor, în termenele și condițiile prevăzute de reglementările în vigoare;
- Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare prin urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;
- Elaborarea propunerilor pentru cele 3 rectificări bugetare din anul 2020, pe baza solicitărilor prezentate de direcțiile de specialitate din minister și de ordonatorii de credite și după aprobare, transmiterea noilor file către ordonatorii de credite secundari și terțiari;
- Introducerea în volumul și structura bugetului MS a modificărilor ca urmare a intrării în vigoare a actelor normative aprobate de Guvern și transmiterea filelor de buget către ordonatorii de credite implicați;
- Modificarea, în condițiile legii, a prevederilor bugetare prin virări de credite între titluri de cheltuieli și între programe naționale de sănătate, precum și între trimestre, în cadrul bugetului aprobat;
- Urmărirea lunară a execuției bugetului aprobat;
- Analiza trimestrială a fondurilor alocate din bugetul de stat și din venituri proprii și informarea conducerii ministerului asupra concluziilor analizei;

- Colaborarea cu compartimentul financiar contabil, la întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale;
- Verificarea, trimestrial și anual, în situațiile financiare ale unităților subordonate a prevederilor bugetare aprobate;
- Fundamentarea propunerilor de buget pentru anul 2020 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
- Stabilirea necesarului de credite bugetare pentru minister și unitățile din subordine, pe subdiviziunile clasificăției indicatorilor financiari, pe baza fundamentărilor propuse de acestea, potrivit metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății și a Scrisorii-cadru transmisă de Ministerul Finanțelor Publice;
- Asigurarea respectării termenelor din calendarul bugetar pentru elaborarea proiectului de buget al anului 2020, potrivit normelor transmise de Ministerul Finanțelor Publice;
- Propunerea nivelului veniturilor și cheltuielilor, pe destinațiile stabilite de lege;
- Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare de către ordonatorul principal de credite a bugetelor de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare finanțate integral din venituri proprii din subordinea/ în coordonarea /sub autoritatea Ministerului Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;
- Exercițarea controlului financiar preventiv propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale.

2. Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, activitatea financiar-contabilă

- Incheierea anului financiar 2019, analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unități și elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;
- Analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unitățile în subordine referitoare la execuția bugetară la finele trimestrelor I, II și III 2020 și elaborarea situațiilor financiare în forma și structura solicitate de Ministerul Finanțelor Publice, potrivit dispozițiilor legale;
- Analiza, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2020, potrivit dispozițiilor legale;



- Elaborarea, în vederea includerii în bugetul general al Ministerului Sănătății și urmărirea în execuție a bugetului aferent activității proprii a MS, finanțarea lunară a activităților proprii, potrivit solicitărilor compartimentelor de specialitate din cadrul ministerului;
- Verificarea documentelor care stau la baza angajării, lichidării și ordonanțării cheltuielilor din bugetul propriu al ministerului;
- Înregistrarea în contabilitate și verificarea tuturor operațiunilor ce se efectuează din bugetul propriu al MS;
- Verificarea zilnică a extraselor de cont primite de la trezorerie și BCR pentru conturile în lei și valută privind exactitatea operațiunilor, existența documentelor de plată și încasare pentru operațiunile cuprinse în aceste extrase, din fonduri de la bugetul de stat și venituri proprii;
- Monitorizarea, în colaborare cu compartimentele de specialitate din cadrul ministerului, a creditelor bugetare angajate și utilizate pentru deplasări externe și interne, verificarea documentelor justificative și asigurarea sumelor necesare;
- Efectuarea operațiunilor de casă, în lei și valută;
- Analiza și înregistrarea în evidențele contabile a documentelor și rezolvarea tuturor aspectelor financiare legate de desfășurarea concursului de rezidențiat pe loc și pe post în medicină, medicina dentară și farmacie;
- Întocmirea lunară a ștatelor de plată a salariilor aferente personalului MS, pe baza pontajelor individuale transmise de direcțiile din minister, calcularea și întocmirea documentației privind obligațiile de plată către diversele bugete;
- Organizarea evidenței contabile a:
 - veniturilor, pe surse, potrivit reglementărilor legale în vigoare și a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, dobânzi și rambursări de credite pentru activitatea proprie a Ministerului Sănătății precum și a angajamentelor bugetare și angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
 - medicamentelor, materialelor sanitare, reactivilor și dezinfectanților achiziționați în cadrul programelor naționale;
 - donațiilor și sponsorizărilor;
 - gestiunii Rezervei Ministerului Sănătății.
- Organizarea evidenței contabile într-un cont de ordine și evidența în afara bilanțului a deschiderilor de credite și a repartizării acestora, pe unități subordonate;

- Efectuarea de raportări către alte instituții: INS, MFP.

3. Monitorizarea periodică a unor categorii de venituri și cheltuieli

- Monitorizarea cheltuielilor de personal la toate unitățile din subordine finanțate integral de la bugetul statului, precum și la cele finanțate integral din venituri proprii, din rețeaua MS, potrivit OMFP nr. 166/2006;

Monitorizarea situației datoriilor unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății finanțate integral din venituri proprii către furnizorii de medicamente, materiale sanitare și alte bunuri și servicii;

4. Alte activități

- Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului, la cererea acesteia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară sau aplicarea unor prevederi legale, elaborarea scrisorilor către diferite instituții sau DSP la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de către parlamentari;
- Elaborarea de scrisori circulare către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau transmiterea recomandărilor Guvernului;

5. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății

- Emiterea/ participarea/ avizarea actelor normative elaborate de MS în anul 2020;
- Elaborarea și transmiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale sau de reglementare a unor activități;

III. Rezultate obținute

- În anul 2020, bugetul Ministerului Sănătății a fost aprobat în condițiile determinate de evoluțiile economice interne și externe.



Direcția Financiară, prin măsurile propuse conducerii MS, a reușit finanțarea la timp și la un nivel corespunzător a cheltuielilor proprii, a celor ale instituțiilor din subordine, a programelor de sănătate, a activităților și acțiunilor prioritare prevăzute a se finanța de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale MS.

- Printr-o atentă monitorizare a finanțărilor, în perioada analizată au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.
- În vederea urmăririi cheltuielilor, pe lângă monitorizarea lunară a acestora, DGE a făcut analize asupra efectuării cheltuielilor aprobate, îndeosebi ale cheltuielilor de personal, informând conducerea ministerului asupra unor posibile disfuncționalități, furnizând totodată, soluții de remediere a acestora.

IV. Scurtă prezentare a bugetului Ministerului Sănătății în anul 2020

Pe surse de finanțare, bugetul Ministerului Sănătății comparativ cu anul 2019 și cu programul aprobat, se prezintă astfel:

milioane lei -

	2019 Realizări	2020 Program actualizat	2020 Execuție
Total buget, din care:	14.642,7	20.406,4	19.708,7
Cheltuieli pentru sănătate	14.642,7	20.406,4	19.708,7
Buget de stat	9.199,6	11.250,6	10.583,6
Venituri proprii	45,8	78,1	49,0
Fonduri externe nerambursabile	2,6	16,8	15,2
Alte capitole de cheltuieli finanțate de la bugetul de stat, din care: Transferuri către CNAS	5.394,7	9.060,9	9.060,9

Notă: Poziția transferuri către CNAS reprezintă sume de la bugetul de stat prevăzute în bugetul MS pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS

Din datele prezentate, rezultă următoarele:

Sumele alocate de la bugetul de stat Ministerului Sănătății pe anul 2020 sunt superioare celor realizate în anul 2019.

Gradul de realizare al bugetului de stat aprobat în 2020 a fost de 94,1% datorită, îndeosebi, nerealizării înregistrate la cap.66.01 "Sănătate" la titlul 58 "Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente cadrului financiar 2014-2020"

1. De la **bugetul de stat** s-au finanțat:

La **Cap. 66.01 "Sănătate"** astfel:

- de la **titlul 10 Cheltuieli de personal** – cheltuielile de personal aferente unităților din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat.
- de la **titlul 20 Bunuri servicii**
 - programele naționale de sănătate desfășurate prin unitățile finanțate integral de la bugetul de stat;
 - finanțarea unor acțiuni mari consumatoare de fonduri cum ar fi: activitatea de terapie intensivă din cadrul spitalelor care au în structură unități de primiri urgențe, activitatea pentru tratarea traumei, activitatea pentru tratarea accidentelor vasculare cerebrale și a infarctului miocardic acut;



- finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și autoritățile administrației publice locale, a sumelor aferente cheltuielilor de personal pentru medici, medici dentiști, asistenți medicali care își desfășoară activitatea în cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile de învățământ, precum și pentru cele aferente cheltuielilor materiale pentru baremul de dotare cu medicamente și materiale sanitare de la nivelul acestor cabinete;

- finanțarea, pe bază de contract încheiat între DSP și spitalele (unități finanțate integral din venituri proprii) **din rețeaua administrației publice locale**, a unor acțiuni de sănătate care, potrivit legii, se finanțează de la bugetul de stat, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică; drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor; pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale instituțiilor din subordinea MS, finanțate integral de la bugetul de stat;

- cheltuielile de întreținere și funcționare ale serviciilor de ambulanță;

- cheltuielile necesare pentru producerea cardului național de asigurări sociale de sănătate, respectiv a documentului propriu-zis prin care se atestă calitatea de asigurat ;

- bursele tuturor rezidenților

• de la **titlul 51 Transferuri între unități ale administrației publice**

- finanțarea institutelor de medicină legală și a cabinetelor de medicină legală din cadrul spitalelor;

- finanțarea, prin transfer, a acțiunilor de sănătate desfășurate de DSP și unitățile sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) din **rețeaua MS**, astfel: drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM; drepturile salariale ale personalului care desfășoară activitate de cercetare științifică;

drepturile salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU – UPU SMURD din structura organizatorică a spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor;

- finanțarea unor activități în domeniul sănătății desfășurate de **Crucea Roșie**;
- finanțarea programelor naționale de sănătate desfășurate de DSP și unități sanitare cu paturi (unități finanțate integral din venituri proprii) **din rețeaua MS**;

- transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul MS, către **bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate** pentru derularea programelor naționale de sănătate; finanțarea centrelor de permanență, precum și transferurile aferente contribuției de sănătate pentru pensionari și sume alocate de la bugetul de stat pentru acoperirea deficitului bugetului FNUASS;

- transferuri către **bugetele locale**, astfel: a) finanțarea directă a unor cheltuieli ale unităților de asistență medico-socială; b) finanțarea prin DSP a cheltuielilor de personal aferente asistențelor comunitari și mediatorilor sanitari și c) finanțarea reparațiilor capitale și investițiilor noi și în continuare precum și a aparaturii medicale;

- transferuri pentru aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitalele din **rețeaua MS**.

- bursele tuturor rezidenților
- la **titlul 55 Alte transferuri** sunt evidențiate contribuțiile și cotizațiile la organisme internaționale;
- de la **titlul 56 Proiecte din Fonduri Externe Nerambursabile** (FEN) sunt finanțate astfel de proiecte, așa cum sunt ele aprobate prin anexa la legea bugetară;
- de la **titlul 58 "Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile aferente cadrului financiar 2014-2020"** sunt finanțate astfel de proiecte, așa cum sunt ele aprobate prin anexa la legea bugetară;
- de la **titlul 59** Alte cheltuieli sunt finanțate sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate;
- de la **titlul 65** sunt finanțate programele cu finanțare rambursabilă desfășurate de MS cu Banca Mondială;



- de la **titlul 70 Cheltuieli de capital** se finanțează investițiile noi, cele în continuare, consolidări clădiri, studii de fezabilitate, dotări independente, reparații capitale la unitățile sanitare **din subordinea MS**, finanțate integral de la bugetul de stat.

2. La **Cap. 56.01** „Transferuri cu caracter general între diferite nivele ale administrației”.

- Transferuri din bugetul de stat către bugetul FNUASS pentru echilibrare

- Transferuri de la bugetul de stat către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea deficitului rezultat din aplicarea prevederilor legale referitoare la concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

3. La **Cap 66.08** “Sănătate” - **Fonduri externe nerambusabile** s-au finanțat programele postaderare desfășurate cu Uniunea Europeană și alți donatori, care sunt gestionate de Unitatea de Implementare a Programelor din cadrul Ministerului Sănătății.

4. La **Cap 66.10** “Sănătate” - **Cheltuieli din venituri proprii** s-au finanțat cheltuielile legate de organizarea examenului de rezidențiat.

V. Alte aspecte

În cursul anului 2020, activitatea Ministerului Sănătății a fost supusă unor controale efectuate de diferite organe ale statului cu atribuții în domeniu, astfel:

- Auditul financiar asupra contului anual de execuție a bugetului de stat pe anul 2019 efectuat de Curtea de Conturi;
- Verificarea modului de îndeplinire a măsurilor dispuse de către Curtea de Conturi în anii anteriori.

Constatările, concluziile și recomandările organelor de control au fost consemnate în procesele verbale încheiate, măsurile dispuse urmând a fi realizate potrivit calendarelor stabilite.

CAP. 18 RAPORTUL UNITĂȚII DE MANAGEMENT A PROIECTULUI BĂNCII MONDIALE (UMPBM)

Misiunea UMPBM este de a asigura managementul:

- I. Proiectului privind Reforma sectorului sanitar faza a II-a (APL 2);
- II. Proiectului privind Reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței sistemului sanitar (BIRD 8362RO)

I. Proiectul privind Reforma sectorului sanitar faza a II-a (APL2) este finanțat din împrumutul nr. 4760 RO primit de Romania de la Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (ratificat prin Legea Nr. 171 / 9.06.2005) și împrumutul nr. 22943-RO primit de România de la Banca Europeană de Investiții (aprobat prin H.G. Nr. 442 din 12.05.2005). Împrumutul BIRD nr. 4760RO s-a încheiat la data de 31.12.2013. Data de finalizare a Proiectului privind Reforma sectorului sanitar (22943-RO) a fost prelungită până la data de 31 decembrie 2021 prin amendamentul nr. 10 la contractul de finanțare încheiat cu Banca Europeană de Investiții.

II. Proiectul privind Reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței sistemului sanitar este finanțat din împrumutul nr. 8362-RO primit de Romania de la Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare. Acordul de împrumut a fost ratificat prin legea nr. 179/2014. Acordul de Împrumut subsidiar între Ministerul Finanțelor Publice și Ministerul Sănătății cu privire la Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar a fost semnat la data de 05.03.2015. Prin schimbul de scrisori dintre părți, din luna noiembrie 2020, s-a aprobat extinderea temporară până la 31 martie 2021 a datei-limită de tragere a sumelor împrumutului în cadrul Acordului de împrumut.

A. Activități

I. Activitățile derulate de UMPBM aferente Proiectului privind Reforma sectorului sanitar faza a II-a (APL2) finanțat din Împrumutul BEI nr. 22943-RO în cursul anului 2020, au fost următoarele:

1. Contract de consultanță pentru asistență juridică de specialitate pentru litigiile izvorâte în cadrul contractelor de lucrări civile pentru reabilitarea maternităților de la Spitalul Clinic



Județean de Urgență Cluj – Napoca, Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu și Spitalul Județean de Urgență Brăila

- Pentru asigurarea asistenței juridice în cadrul UMP, s-a derulat Contractul de asistență juridică Nr. 55/18.06.2018 cu firma Leaua & Asociații pentru reprezentare juridică în cadrul litigiilor izvorâte din contractele de lucrări pentru Maternitățile Cluj, Sibiu și Brăila și s-au derulat acțiuni de arbitraj, la ICC Paris pentru acestea. În decursul anului 2019 toate dosarele de la ICC Paris au fost suspendate la solicitarea avocaților celor 2 părți pe motivarea de a se întocmi și semna o tranzacție amiabilă, prin care MS să achite către Vamed o sumă solicitată de către Vamed. În luna iunie 2019 a fost elaborată și semnată de Vamed tranzacția și transmisă către Șef Serviciu UMPBM spre a fi înaintată Ministrului Sănătății spre semnare. Până la sfârșitul anului 2019 nu s-a reușit semnarea acestei « tranzacții amiabile ».
- Ca urmare a faptului ca « tranzacția amiabilă » nu s-a putut realiza, în cursul lunii mai 2020, cele 3 proceduri arbitrale s-au reluat. Astfel, în perioada iulie - decembrie 2020 procedura arbitrală, pentru spitalul de la Sibiu, a continuat cu 2 etape de răspuns la memoriile Vamed (inclusiv pentru memoriile Vamed transmise în noiembrie 2018).
- Pentru spitalul de la Cluj audierea (hearing) a fost programată și a avut loc în perioada 17-18 decembrie 2020, astfel ca până la sfârșitul anului au fost elaborate memoriile post – audieri.
- Pentru spitalul de la Brăila, pentru care suspendarea procedurii a avut loc în perioada premergătoare audierilor, a fost reluată cu reprogramarea acestora în zilele de 19-20 noiembrie 2020. Întrucât pe de o parte, reluarea în același timp a tuturor celor 3 proceduri, iar de pe alta, perioadele de pregătire a etapelor pentru fiecare dintre cele trei proceduri arbitrale s-au suprapus, la solicitarea Vamed audierea în cadrul procedurii de la Brăila a fost amânata pentru 21-22 ianuarie 2021.

2. S-a realizat auditarea externă a activităților derulate în cadrul proiectului.

II. Activitățile derulate de UMPBM aferente Proiectului privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar finanțat din Împrumutul BIRD nr. 8362RO în cursul anului 2020, au fost următoarele:

- Participarea la întâlnirile cu reprezentanții Băncii Mondiale – misiunile din mai și octombrie 2020;
- Pregătirea documentelor pentru prelungirea perioadei de implementare a proiectului și pentru finanțarea adițională;
- Discuții cu reprezentanții Băncii Mondiale referitoare la Planul de Achiziții;
- Elaborarea/modificarea ordinelor de ministru în vederea constituirii grupurilor tehnice de lucru, precum și organizarea și participarea la întâlnirile acestora;
- Participarea la procesul de elaborare și avizare a specificațiilor tehnice aferente bunurilor și transmiterea acestora spre aprobare Băncii Mondiale;
- Participarea la procesul de elaborare și avizare a Termenilor de referință aferenți procedurilor de selecție de servicii de consultanță și transmiterea acestora spre aprobare Băncii Mondiale;
- Elaborarea de REOI (cereri pentru expresii de interes)/RFP-uri (cereri de ofertă)/ documentații de atribuire și transmiterea acestora spre aprobarea Băncii Mondiale;
- Derularea procedurilor de achiziții de bunuri și servicii conform prevederilor acordului de împrumut;
- Derularea procedurilor de achiziții de lucrări civile, conform prevederilor acordului de împrumut;
- Participarea la procesul de evaluare a ofertelor/propunerilor aferente procedurilor de achiziții organizate în cadrul proiectului;
- Elaborarea de situații centralizatoare privind nevoile sistemului sanitar ce pot fi susținute prin investiții utilizând fondurile proiectului 8362 RO și analiza indicatorilor proiectului.
- Managementul contractelor semnate în cadrul UMP, inclusiv efectuarea plăților, înregistrarea în contabilitate, precum și transferul echipamentelor achiziționate de către UMP către beneficiarii finali, în mare parte spitale
- Colectarea și prelucrarea datelor aferente indicatorilor din cadrul proiectului.
- Implementarea asistențelor tehnice în derulare
- Organizarea și participarea la ședințele Grupurilor tehnice de lucru din domeniile relevante.

B. Obiectivele care trebuiau atinse în perioada de raportare (anul 2020):



I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a.

- Derularea activității de asistență juridică de specialitate în cazul celor trei litigii izvorâte din derularea contractelor de lucrări civile pentru Maternitățile din Brăila, Cluj și Sibiu.

II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar

Proiectul, după restructurarea din anul 2018 și al treilea amendament din luna iunie 2020 este constituit din patru părți:

Partea A. Întărirea furnizării de servicii medicale are următorul cuprins:

Îmbunătățirea accesului la și a calității serviciilor selectate, pentru salvarea de vieți omenești și servicii de screening, prin consolidarea spitalelor-cheie care vor deveni principalul sprijin al rețelei de spitale și îmbunătățirea rețelei de screening pentru cancer prin asigurarea de bunuri, lucrări, servicii, altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire, pentru sprijinirea următoarelor activități:

- a) îmbunătățirea serviciilor medicale pentru salvarea de vieți omenești, cum ar fi serviciile medicale din sălile de operații, unitățile de anestezie - terapie intensivă, unitățile de supraveghere și tratament al pacienților cardiaci critici, unitățile pentru arși, unitățile/centrelor de radioterapie, serviciile medicale de urgență, inclusiv sisteme de telemedicină de urgență, și serviciile medicale de diagnostic imagistic;
- b) realizarea lucrărilor de reabilitare pentru unitățile medicale existente și construirea a 4 noi unități medicale mari, inclusiv reorganizarea fluxurilor medicale ale acestora, și
- c) îmbunătățirea rețelei de screening pentru cancer cervical, prin furnizarea de unități mobile pentru screeningul cancerului cervical și consolidarea capacității tehnice a laboratoarelor regionale de patologie și citologie.

Partea B. Îmbunătățirea administrării și guvernării sectorului sanitar

Îmbunătățirea capacității Ministerului Sănătății și a altor instituții guvernamentale relevante pentru guvernarea și administrarea sectorului, pentru a reduce diferența dintre politici și practică și pentru a întări capacitatea de îmbunătățire a calității serviciilor de asistență medicală

prin asigurarea de bunuri, servicii, altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire, prin următoarele activități:

- a) adaptarea standardelor și protocoalelor bazate pe evidențe;
- b) întărirea și sprijinirea implementării evaluării tehnologiilor de sănătate;
- c) întărirea capacității sectorului de sănătate în vederea realizării de studii și sondaje și sprijin în vederea dezvoltării de politici de sănătate bazate pe evidențe;
- d) sprijinirea programelor naționale de sănătate selectate pentru a muta accentul către servicii de prevenție și promovarea serviciilor de sănătate în rândul populației;
- e) întărirea strategiei de comunicare a Ministerului Sănătății pentru informarea publicului asupra programelor de reformă și a rezultatelor așteptate ale acestora.

Partea C. Managementul proiectului, Monitorizare și evaluare

Sprijinirea Ministerului Sănătății și a Unității de management a Proiectului (*UMP*) pentru asigurarea managementului și implementării Proiectului, inclusiv sarcini fiduciare, monitorizare și evaluare și raportare prin asigurarea de bunuri, servicii, altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță, instruire, audit și costuri operaționale.

Partea D. Întărirea sistemului de sănătate publică pentru a răspunde crizei COVID-19

Consolidarea capacității de răspuns a sistemului de sănătate publică printre altele, prin sprijinirea serviciilor de sănătate publică pentru a fi mai pregătite și a răspunde mai bine prin furnizarea de servicii de asistență medicală optime și prin minimizarea riscurilor pentru pacienți și personalul medical ca răspuns la COVID-19, printre altele, prin:

- a) extinderea și dotarea centrelor de triaj, a unităților medicale și a unităților de terapie intensivă (UTI) din centrele medicale selectate, cu materiale medicale, medicamente și echipamente pentru tratarea pacienților cu COVID-19, precum și pregătire; și
- b) furnizarea de echipamente medicale corespunzătoare, reactivi de diagnostic, inclusiv kiturile necesare pentru laboratoarele de sănătate publică și asigurarea pregătirii necesare pentru depistarea, prevenirea și tratarea pacienților cu COVID-19.



C. Indicatori de performanță, cu prezentarea gradului de realizare a acestora

I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a:

Obiectivele specifice ale Proiectului privind reforma sectorului sanitar faza a II-a sunt:

- de a asigura servicii mai accesibile, de calitate îmbunătățită și cu rezultate medicale îmbunătățite pentru persoanele care necesită asistență maternală și neonatală, asistență medicală de urgență;
- de a asigura sprijin pentru elaborarea strategiei de asistență medicală primară.

Indicatorii de performanță², stabiliți prin Acordul de împrumut sunt:

- scăderea mortalității maternale: **realizat**;
- scăderea mortalității neonatale: **realizat**;
- scăderea mortalității post-neonatale: **realizat**;
- creșterea satisfacției pacientelor care beneficiază de servicii medicale maternale și neonatale: **realizat la nivelul maternităților de nivel 3 și 1**;
- reabilitarea și echiparea unităților care acordă servicii medicale maternale și neonatale: **realizat**
– s-au dotat cu aparatură medicală 205 maternități. *Până la sfârșitul anului 2018 s-au finalizat recepțiile pentru reabilitarea a 19 maternități*;
- instruirea personalului care acordă asistență tehnică maternală și neonatală: **realizat și chiar depășit** (s-au instruit 831 persoane față de 600, cât era prevăzut);
- scăderea timpului de răspuns al serviciilor de urgență: **realizat** în mediul urban. Acest indicator se calculează agregat pentru urgențele cu cod roșu și galben. În mediul rural, în anii anteriori s-a constatat o scădere inițială a acestui indicator urmată de o creștere, atât datorită triplării numărului total al urgențelor cu cod roșu și galben din mediul rural, măririi proporției urgențelor cu cod galben (cu timp de răspuns mai lung), cât și datorită creșterii numărului de echipaje SMURD, care preiau urgențe majore (cod roșu) din mediul rural și ale căror timp de răspuns nu a făcut obiectul monitorizării acestui proiect. Au fost monitorizați doar timpii de răspuns ai Serviciilor publice de ambulanță.
- scăderea mortalității în serviciile de urgență din 6 spitale (UPU și ATI): după o scădere inițială realizată în anii precedenți, în cursul anului 2013 s-a înregistrat o ușoară creștere;

² Valorile menționate sunt cele înregistrate la sfârșitul anului 2013, din ultima raportare la nivelul Proiectului finanțat de către BIRD.

- scăderea mortalității în Unitățile de primiri urgențe: **realizat**;
- scăderea mortalității în Compartimentele de primiri urgențe (camere de gardă): a înregistrat o ușoară creștere datorită faptului că prin îmbunătățirea intervenției de urgență prespitalicești (SMURD, Ambulanță), pacienți cu anumite tipuri de patologii, care înainte erau declarați decedați în faza prespitalicească sau soseau decedați în serviciile de primiri urgențe, în prezent pot fi aduși la Compartimentele de primiri urgențe prezentând semne vitale. În ciuda eforturilor terapeutice, unii dintre aceștia decedază mai târziu în Compartimentele de primiri urgențe. Unii pacienți sosesc în stop cardio-respirator și resuscitarea eșuează. Pentru acest tip de pacienți decesul este înregistrat în Compartimentul de primiri urgențe.
- scăderea mortalității în primele 24 ore de la internare a pacienților tratați în unități de terapie intensivă: după dotarea cu echipamente, în anii anteriori a înregistrat o scădere, urmată de o creștere; datele au fost colectate numai de la 6 spitale, care au primit echipamente de terapie intensivă;
- reabilitarea și echiparea unităților care acordă servicii medicale de urgență: **realizat** – în total s-au reabilitat 17 UPU și s-au dotat cu aparatură medicală 253 unități de urgență, 28 unități de terapie intensivă și 42 de secții de cardiologie;
- elaborarea unei strategii de asistență medicală primară în zonele rurale: **realizat**;
- dezvoltarea Sistemului Conturilor Naționale de Sănătate din România: **realizat**.

II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - Îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar

Obiectivul Proiectului privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar este de a contribui la îmbunătățirea accesului la serviciile publice de sănătate și a calității acestora.

Indicatorii de performanță ai obiectivului Proiectului sunt:

1. Numărul mediu de tehnologii de radioterapie moderne și sigure disponibile la 1 milion de populație rezidentă (**realizat** - 2.48%);
2. Rata mortalității (%) la pacienții internați în USTACC (**realizat** în anul 2019 - 5.76%)



3. Procentul de cazuri de COVID-19 diagnosticate, tratate conform protocolului aprobat (56.5%)

Indicatorii rezultatelor intermediare sunt:

1. Numărul de laboratoare regionale de patologie și de citologie pe deplin operaționale (0)
2. Durata medie de așteptare pentru radioterapiei (LINAC) de la prescripția medicală la tratamentul propriu-zis în centrele publice de radioterapie (**realizat** - 23 zile)
3. Numărul de spitale cu sistem funcțional de telemedicină de urgență
4. Numărul de unități mobile pentru screeningul cancerului pe deplin funcționale (**realizat** - 8)
5. Numărul de unități USTACC echipate în conformitate cu reglementările naționale (**realizat** - 13 unități)
6. Numărul de profesioniști din domeniul sănătății instruiți (centre de arși, radioterapie, urgență, terapie intensivă) (37)
7. Numărul de lucrători sanitari instruiți cu privire la HTA (**realizat** - 34 persoane)
8. Numărul de standarde și protocoale internaționale bazate pe dovezi, implementate în serviciile de sănătate publică selectate (**realizat** - 30 standarde și protocoale)
9. Elaborarea planului de acțiune pentru îmbunătățirea satisfacției pacienților pe baza studiilor privind calitatea serviciilor de sănătate publică
10. Dezvoltarea unei strategii și a unui plan pentru registrul de cancer
11. Campaniile cuprinzătoare de comunicare implementate (0)

D. Scurtă prezentare a principalelor realizări în anul 2020:

Componenta A. Întărirea furnizării de servicii medicale

Unitatea de primiri urgente:

Reabilitare

În baza criteriilor și a corespondenței primite de la unitățile spitalicești, GTL pentru specialitatea Urgență, a stabilit că sunt necesare lucrări de reabilitare majore pentru 3 locații:

- 2 Unități de Primiri Urgențe de la Spitalele Județene de Urgență Brașov și Oradea - lucrări majore.

- Unitatea de Primiri Urgențe în cadrul proiectelor « complexe » elaborate pentru Spitalul Clinic Județean de Urgență « Pius Brînzeu » Timișoara

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea:

Consiliul Județean Oradea a finanțat dezvoltarea Studiului de Fezabilitate și a Proiectului Tehnic și detalii de execuție pentru „Extindere Corp B – UPU în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea”.

Obiectivul de investiții „Extindere Corp B – UPU în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea” a fost aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 596 / 03.05.2018; în iunie 2018, acest ordin a fost modificat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 769 / 18.06.2018. Contractul a fost semnat la 28 decembrie 2018 cu asocieria SC DRUMURI BIHOR SA& CONSTRUCTII ERBASU SA BUCURESTI.

Noua clădire cuprinde și spații suplimentare (amfiteatru, farmacie, spații administrative) și utilități redesenat pentru acoperirea zonelor suplimentare. Costurile suplimentare vor fi acoperite de Primăria Oradea.

Ordinul de începere s-a dat în 27.01.2019. **Lucrările au fost finalizate și recepționate** la data de 25.11.2020.





2. Brașov:

Studiul de fezabilitate și proiectul tehnic de extindere a Unității de primiri urgențe a Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov au fost elaborate cu finanțare de la bugetul local (Consiliul Județean Brașov) și au fost incluse în proiect pentru executarea construcțiilor civile. După aprobarea investiției prin Ordinul ministrului sănătății nr 905/2018, în conformitate cu prevederile Legii 500/2002 și ale Ordinului ministrului nr.512/2014, documentația de licitație pentru achiziția contractului de executare a lucrărilor a fost pregătită și UMP a lansat procedura de Licitație Națională Competitivă în vederea contractării executării lucrărilor de construcții la data de 01.11.2018.

Contractul de lucrări s-a semnat la data de 08.04.2019 cu SC General Service Grup 98 SRL București.

Proiectul are ca obiect executarea lucrărilor de construcții civile pentru extinderea Unității de Primire Urgențe a Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov prin construirea unui nou corp de clădire cu două nivele (subsol și parter) alipit de corpul principal existent « C₁ » al spitalului, pentru a se asigura interconectarea celor două clădiri în vederea asigurării unor spații suplimentare corespunzătoare desfășurării funcțiunii de Primiri Urgențe.

Ordinul de începere al lucrărilor a fost emis începând cu data de 14.07.2019, întrucât au fost necesare completări ale documentației de proiectare cu privire la condițiile de alipire ale celor două clădiri (nouă și existentă).

Proiectul tehnic pe baza căruia s-a lansat procedura de achiziție a contractului de lucrări a fost elaborat de SC Șantier în Lucru SRL, firmă contractată de spital - prin finanțare de la Consiliul Județean Brașov.

Serviciul de dirigenție de șantier este asigurat de către SC Monito Instal SRL Brașov contractată de către Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov.

Durata de execuție a lucrărilor este de 20,5 luni, data de finalizare fiind 31.03.2021.

Stadiul fizic general la data de 31.12.2020 a fost de 90%, clădirea fiind finalizată cu excepția:

- finisajelor la pardoseli și tavane
- instalațiile interioare executate în proporție de 80%
- racordului de apă rece și caldă din clădirea existentă
- montarea tuturor echipamentelor

În anul 2020, SCJU Brașov, a solicitat completarea proiectului tehnic, în acest sens Proiectantul a realizat o serie de corelări între partea de rezistență și lucrările de instalații, fiind necesare lucrări suplimentare, care au condus la majorarea valorii de contract și extinderea duratei de execuție.



Centre pentru arși:

Conform Acordului de Împrumut, în Proiect a fost prevăzută crearea a 4 unități de arși cu 6-8 paturi în București (2 locații), Timișoara și Târgu Mureș.

- Astfel, GTL a propus următoarele locații în care vor fi dezvoltate centre de arși, în cadrul unor **proiecte complexe** care au ca scop o mai bună corelare a circuitelor medicale prin conectarea principalelor departamente care participă la tratarea politraumelor și anume: Terapie Intensivă, Bloc Operator, UPU și Centrul de Arși:
 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg Mureș în clădire nouă (devine proiect complex)
 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara în clădire nouă (devine proiect complex)
 - Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Gr Alexandrescu: extindere, reabilitare și reorganizarea circuitelor medicale pentru o mai bună conectare a departamentelor de Terapie Intensivă, Bloc Operator, UPU și crearea unui Centru de Arși
 - București: Bagdasar Arseni – extindere, reabilitare și reorganizarea circuitelor medicale pentru o mai bună conectare a departamentelor de Terapie Intensivă, Bloc Operator, UPU și crearea unui Centru de Arși

Achiziția de echipamente

Faza II - Licitație internațională: ICB G/A/21

Licitația a cuprins toate echipamentele esențiale necesare funcționării unităților.

Echipamentele pentru sala de operații a Spitalului Bagdasar Arseni au fost instalate în luna septembrie 2020; echipamentele pentru celelalte unități de arși au fost livrate și instalate în anii anteriori.

Unitățile de arși ale Spitalului Clinic Județean de Urgență „Pius Branzu” Timișoara și Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași sunt operaționale începând cu 9 octombrie 2019, respectiv 16 octombrie 2019.

Proiecte „complexe”:

În perioada 20.06.2018– 12.09.2018 au fost semnate 3 contracte de servicii de expertiză tehnică și proiectare pentru realizarea documentațiilor tehnico-economice în vederea realizării a 4 proiecte complexe de investiții pentru analiza nevoilor spitalicești și proiectarea unei construcții noi care să cuprindă un centru de arși și secțiile necesare, precum și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a departamentelor Urgență, ATI și chirurgie în următoarele locații:



1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg Mureș
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” Timișoara
3. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu” București
4. Spitalul Clinic de Urgență „Bagdasar- Arseni” București

- Contractul nr. 57/20.06.2018 între Ministerul Sănătății - UMPBM și Asocieria formată din **3TI Progetti Italia Ingegneria Integrata S.p.A. (în calitate de leader, Italia) și GPA Ingegneria Srl Italia (în calitate de partener)**, pentru proiectul de investiții: Interconectarea clădirilor existente și construcție nouă în incinta **Spitalului Clinic Județean de Urgență Tîrgu Mureș** în vederea reorganizării circuitelor medicale pentru departamentele: UPU, Chirurgie, ATI și Centru de Mari Arși”

Construcții + Instalații

- Capacități:

• suprafață construită desfășurată	mpAc 24.577
• paturi de spitalizare	nr. 72
• bloc operator (săli operație)	nr. 25
- Durata de execuție a investiției	luni 36

Construcția nouă va cuprinde următoarele secții:

- Un centru de arși cu 5 paturi pentru pacienți în stare critică, 10 paturi de tip terapie intermediară și îngrijire post-operatorie
- O secție ATI cu 36 de paturi
- 25 de săli de operații dispuse pe 2 etaje
- Alte spații/secții care sunt în strânsă legătură cu departamentele menționate mai sus sau care, fac parte din fluxul medical
- Spații administrative/tehnice/universitare și depozitare
- Sterilizare
- Unitate de transfuzie
- Relocarea heliportului existent

- S-a elaborat Studiul de fezabilitate și a avut loc Avizarea în Consiliul Interministerial în conformitate cu prevederile art. 11, alin. 2) din HG nr. 150/2010 **în ședința din data de 02.11.2020. S-a obținut aviz favorabil nr 2/05.03.2021**
- Contractul nr. 60/12.08.2018 între Ministerul Sănătății - **UMPBM și POLITECNICA INGEGNERIA ED ARCHITETTURA SOCIETA COOPERATIVA (Italia)**, aprobat prin referatul SP 9159 din 06.08.2018 pentru proiectul de investiții "Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a departamentelor Urgență, ATI și chirurgie" pentru **Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu**". S-a emis HG 1053/04.12.2020 pentru următoarele valori ale indicatorilor tehnico economici:

Construcții + Instalații

- Capacități:

• suprafață construită desfășurată	mpAc	14.534
• paturi de spitalizare	nr.	72
• bloc operator (săli operație)	nr.	8
- Durata de execuție a investiției	luni	36

Construcția nouă va cuprinde:

- 10 Săli de Operație, inclusiv stație de sterilizare;
- 35 paturi pentru Secția ATI;
- un centru de arși cu 15 paturi pentru pacienții critici, 10 paturi pentru pacienții intermediari ATI și pacienți post – critici, 10 paturi pentru microchirurgie și chirurgie reconstructivă (cu respectarea prevederilor Ordinului MS 476/2017)

În conformitate cu prevederile HG 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice:

- a fost elaborată Documentația Tehnică pentru Autorizarea Construirii (DTAC) cu avizarea de către verficatori de proiecte atestați
- s-a obținut avizul ISU



- Contractul nr. 64//12.09.2018 între Ministerul Sănătății - UMPBM și Asocieria (Joint Venture): **TRACTEBEL ENGINEERING SA Romania (Leader) & TRACTEBEL ENGINEERING SA (Belgia) & Atelier de Arhitectură Cristian Tanascaux S.R.L.** aprobat prin referatul nr. SP 10575 din data de 12.09.2018 pentru proiectul de investiții Interconectarea clădirilor existente și construcție nouă în incinta **Spitalului Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara** în vederea reorganizării circuitelor medicale pentru departamentele: UPU, Chirurgie, ATI și Mari Arși. S-a emis HG 534/09.07.2020 pentru indicatorii tehnico economici:

- Capacități:

• suprafață construită desfășurată	mpAc	21.000
• paturi de spitalizare	nr.	44
• bloc operator (săli operație)	nr.	25
• posturi UPU	nr.	58
- Durata de execuție a investiției	luni	36

Realizarea investiției în acest spital constă, în principal, în edificarea unei clădiri noi, cu regim de înălțime S+P+4E+5Eth+Heliport, în care să funcționeze integrat următoarele compartimente și secții medicale:

- UPU-SMURD cu 58 de posturi;
- Centrul de Arși, având 6 boxe pentru mari arși, 6 rezerve pentru arși intermediari și post-critici și 5 paturi pentru microchirurgie și chirurgie reconstructivă;
- A.T.I. cu 27 posturi;
- Blocul Operator cu 25 de Săli de Operație;
- Spațiile conexe (Sterilizare, Farmacie, spații administrative și logistice, spații tehnice, etc.)
- Heliport.

Pe lângă edificarea unei noi clădiri, investiția mai prevede realizarea unei pasarele de legătură cu clădirile existente ale spitalului și reorganizarea circuitelor medicale ale secțiilor de mai sus.

Finanțarea executării construcției la Timișoara este asigurată din Acordul de Împrumut 8362RO a cărui durată de finalizare s-a extins de la data de 31.03.2021 la 31.12.2024.

Studiul de Fezabilitate și aprobarea Ministerului Sănătății au fost depuse la Inspectoratul de Stat în Construcții pentru obținerea autorizației tehnice în conformitate cu prevederile HG 1072/2003, OMDRAP 901/2015. Această aprobare a fost obținută la 17 februarie 2020.

Aprobarea Comitetului interministerial a fost obținută la 14 aprilie 2020.

S-a elaborat proiectul tehnic și draftul de documentație de licitație în conformitate cu prevederile din Ghidul de Achiziții ediția 2020 al Băncii Mondiale, care a fost transmis spre aprobare Băncii Mondiale

Pentru obiectivul de investiții planificat a se realiza la Spitalul Clinic Bagdasar- Arseni și derulat până la faza de Studiu de Prefezabilitate, a fost eliminat din Proiectul finanțat de Banca Mondială ca urmare a faptului că unitatea spitalicească a derulat 2 obiective de investiții finanțate de Consiliul Local sector 4 pe parcursul anului 2020 pentru UPU și secția de arși.

- Pentru respectarea prevederilor legislației din România, s-au contractat servicii de consultanță pentru verificarea tehnică de calitate a documentației tehnice de proiectare din fazele DTAC și PT elaborate de proiectanți pentru cele 3 obiective de investiții. În perioada iunie 2020 – octombrie 2020 au fost semnate 7 contracte de consultanță astfel:
 - Contractul nr. 137/30.06.2020 cerința A1, B2 încheiat cu SC VERCASE EXPERT SRL prin ing Dan Căpățînă
 - Contractul nr. 138/30.06.2020 cerința A4, B2 încheiat cu SC RUTEXPERT SRL prin dna ing Diaconu Elena
 - Contractul nr. 139/30.06.2020 – cerințele B1, Cc, D, E, F încheiat cu Birou de Arhitectură Bănică SRL prin arh Bănică Bogdan
 - Contractul nr 140/30.06.2020 cerința Ig încheiat cu dna ing Olteanu Ioana PFA
 - Contractul nr. 153/18.09.2020 cerința Af încheiat cu dna ing Batali Loretta
 - Contractul nr. 156/09.10.2020 cerința Is și It încheiat cu dna ing. Olteanu Ioana PFA
 - Contractul nr 157/09.10.2020 cerința Ie încheiat cu SC TCPI Eectro SRL prin dl ing Croitoru D.



Echipamente medicale de diagnostic imagistic:

Achiziția de echipamente

Pentru aparatul de rezonanță magnetică nucleară destinat Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii Marie Curie- București, procesul de instalare și instruire a personalului a fost finalizat în luna mai 2020, datorită faptului că s-a propus instalarea într-o clădire nouă unde lucrările nu erau finalizate.

În cazul echipamentului alocat Spitalului Județean de Urgență Brăila, din cadrul actului adițional, instalarea și instruirea personalului au fost finalizate în luna octombrie 2020, deoarece amplasamentul era în construcție.

Programele de Oncologie

Echipamente de radioterapie și reabilitare de buncăre

În România sunt aprox. 55.000 de bolnavi depistați anual cu neoplasm, care necesită radioterapie. La începutul acestui proiect exista capacitate doar pentru tratamentul a aprox. 17000 de persoane, de aceea prin această subcomponentă trebuie îmbunătățită rețeaua națională de centre de tratament prin radioterapie. De asemenea, media europeană este de 5-6 acceleratoare de particule per 1 milion de locuitori. România avea, la începutul proiectului, o medie de 1,58 acceleratoare lineare per 1 milion de locuitori. În urma realizării acestei subcomponente se estimează ca nivelul de dotare va fi de 2.5 acceleratoare lineare per 1 milion de locuitori, considerând că o parte dintre acceleratoarele care asigură tratamentul la această dată vor fi scoase din uz.

Având în vedere sarcinile și responsabilitățile GTL, pentru o bună coordonare și pentru a stabili tipul de echipamente, grupul tehnic de lucru a considerat necesară evaluarea Agenției Internaționale de Energie Atomică – Viena (AIEA) a fiecărui centru de radioterapie pentru care se intenționează a fi achiziționate echipamente specifice acestui domeniu.

Misiunile de evaluare ale experților AIEA au fost realizate cu sprijinul reprezentanților Agenției Nucleare și pentru Deșeurile Radioactive (ANDR) și ai Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare (CNCAN).

Achiziția de echipamente

Prima procedura de achiziție de echipamente destinate dotării a 5 centre de radioterapie (ICB nr. G/C1/3.1), inclusiv realizarea lucrărilor civile de construcții necesare a fi realizate în vederea instalării echipamentelor a fost inițiată la data de 06.04.2017, iar la data de 09.11.2017 a fost semnat contractul pentru toate cele 5 centre, respectiv Institutul Oncologic București, Spitalul Județean de Urgență Baia Mare, Spitalul Universitar de Urgență Elias București, și Spitalul Clinic Județean de Urgență Sf. Apostol Andrei Constanța.

Spital	Stadiu operaționalizare accelerator
Institutul Oncologic București	Operațional începând cu luna august 2020. Amendamentul nr. 3 la contractul ICB G / C1 / 3.1 a fost semnat la 27 octombrie 2020 pentru livrarea CT Sim, lucrări de reabilitare pentru camera CT și camera de control și excluderea activității de integrare / transfer (Aria la Mosaic). CT a fost livrat la sfârșitul lunii decembrie 2020.
Spitalul Județean de Urgență Baia Mare	Operațional
Spitalul Universitar de Urgență Elias București	Instalarea a început în luna octombrie 2019. Instruirea personalului a fost finalizată în luna octombrie 2020 pentru a trimite dosarul pentru obținerea ultimei autorizații. Spitalul a cerut echipament suplimentar de dozimetrie și, ca atare, a fost elaborat Amendamentul nr. 4 la contractul ICB G / C1 / 3.1, care a fost trimis în luna decembrie 2020 pentru revizuirea Băncii Mondiale și primirea avizului No Objection.
Spitalul Clinic Județean de Urgență Sf. Apostol Andrei Galați	Operațional
Spitalul Clinic Județean de Urgență Sf. Apostol Andrei Constanța.	Operațional începând cu luna octombrie 2020. Ultima autorizație a fost emisă în luna septembrie 2020.



În cadrul celei de a doua achiziție de echipamente au fost semnate 2 contracte destinate dotării altor 3 centre de radioterapie (ICB nr. G/C1/3.2), inclusiv realizarea lucrărilor civile de construcții necesare a fi realizate în vederea instalării echipamentelor: Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova, Spitalul Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu” Oradea și Institutul Oncologic Cluj Napoca.

Spital	Stadiu operaționalizare accelerator
Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova	Operațional
Spitalul Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu” Oradea	Operațional începând cu luna ianuarie 2020
Institutul Oncologic Cluj Napoca	Operațional începând cu luna iunie 2020. Operaționalizarea a întârziat din cauza lucrărilor la un alt buncăr (un alt constructor)

Cea de-a treia procedură de achiziție (ICB G/C1/3.3) pentru 2 centre de radioterapie (echipamente suplimentare de radioterapie pentru Spitalul Județean de Urgență Baia Mare, Spitalul Județean de Urgență Galați - acceleratoare liniare, R&V), inclusiv lucrările de reabilitare necesare instalării echipamentelor, a fost anulată în anul 2020, deoarece timpul rămas până la finalizarea proiectului nu ar fi permis instalarea și punerea în funcțiune a acceleratorului.

Lucrări de modernizare buncăre:

Prin planul de achiziții au fost prevăzute reabilitări și modernizări a buncărelor din 2 locații, și anume: Spitalul Universitar Elias și Institutul Oncologic „Prof. Dr. Chiricuță” Cluj Napoca.

Lucrări de reabilitare (hidroizolare) a centrului de radioterapie - Spitalul Universitar de Urgență Elias

Recepția la terminarea lucrărilor s-a efectuat în luna ianuarie 2020.

Lucrări de reabilitare a centrului de radioterapie - Institutul Oncologic Cluj Napoca

Contractul nr. 85 s-a semnat în data de 15.05.2019 cu SC General Service Grup 98 SRL București. Lucrările au început în data de 27.07.2019 după obținerea Autorizației de Construire.

Stadiul fizic la data de 31.12.2020 a fost de 100%, lucrările fiind finalizate substanțial la data de 15.09.2020, acesta fiind și termenul de finalizare în conformitate cu Amendamentul 4 la contract. Până la sfârșitul anului 2020 nu s-a putut organiza recepția la terminarea lucrărilor, întrucât IOCN a primit finanțare în luna iunie 2020 pentru reabilitarea buncărului pentru echipamentul de tomoterapie. Pentru aceste lucrări, Primăria Cluj Napoca nu a putut emite o autorizație de construire separată, întrucât ambele obiective de investiții se desfășurau în același corp de clădire (lucrările fiind adiacente)

Organizarea recepției la terminarea lucrărilor, în conformitate cu prevederile HG 273/1994 cu completările și modificările ulterioare nu s-a putut face, înainte de finalizarea lucrărilor aferente buncărului de tomoterapie (a doua investiție inclusă în autorizația de construire pentru buncărul de radioterapie), ca atare recepția la terminarea lucrărilor, pentru ambele buncăre a fost programată pentru data de 27.01.2021.





Componenta C. Managementul proiectului, monitorizarea și evaluarea

Această componentă are ca scop sprijinirea Unității de Management al Proiectului (UMP) în ceea ce privește managementul de zi cu zi al proiectului, inclusiv sarcinile fiduciare ale proiectului precum și monitorizarea, evaluarea și raportarea pentru furnizarea de bunuri, servicii non-consultanță, servicii de consultanță, instruire, audit și costuri de operare incrementale.

- ✓ Procedura de selecție pentru un expert în achiziții (consultant cu jumătate de normă) a fost lansată la 6 ianuarie și a fost finalizată la 8 martie 2020, când PMU a reușit să angajeze un consultant individual cu experiență în procedurile de achiziții a Băncii Mondiale.
- ✓ Procedura pentru selecția și angajarea un expert în achiziții, cu normă întreagă, a fost lansată în luna martie 2020 și a fost finalizată cu angajarea acestuia începând cu luna mai 2020. La 15 decembrie 2020 contractul de muncă a încetat, la cererea expertului.
- ✓ Pentru a consolida capacitatea de achiziții a UMP, a fost selectat un expert achiziții (consultant), cu fracțiune de normă, prin metoda selecției din sursă unică. Contractul a fost semnat în luna septembrie 2020.
- ✓ Pentru postul de contabil din cadrul PMU, a fost lansată o procedură de selecție, iar contractul de muncă cu expertul selectat a fost semnat în luna mai 2020.
- ✓ Un expert în monitorizare și evaluare a fost angajat prin metoda selecției din sursă unică în luna noiembrie 2020.

- ✓ Ministerul Sănătății a inițiat și implementează proiectul de cooperare tehnică „Înființarea unei facilități naționale de instruire pentru îmbunătățirea siguranței și calității serviciilor de radioterapie” nr. ROM6020, cu Agenția Internațională pentru Energie Atomică (AIEA) din Viena. Acest proiect este destinat să suplinească lipsa de educație și formare a personalului în Radioterapie, la nivel național. Se bazează pe recomandările și liniile directoare ale AIEA.
- ✓ Auditul pentru Proiectul BIRD pe anul 2019 - Raportul de audit a fost realizat și trimis Băncii Mondiale până la data de 3 august 2020.
- ✓ Au fost întocmite documentele necesare emiterii Certificatelor de Acceptare pentru toate bunurile și serviciile livrate și recepționate în baza contractelor în derulare.
- ✓ Membrii UMP au pregătit rapoarte și diverse documente pentru reprezentanții Bancii Mondiale și ai Ministerul Finanțelor Publice. Între 3 și 18 mai 2020 a avut loc o misiune virtuală de evaluare a implementării proiectului. De asemenea, între 13 noiembrie și 27 doctombrie 2020 a avut loc o altă misiune de acest tip.
- ✓ Planul de achiziții al proiectului a fost actualizat la data de 27 aprilie 2020.
- ✓ Toate activitățile de achiziții au fost introduse în sistemul de urmărire sistematică a schimburilor în achiziții (STEP).
- ✓ Au fost pregătite o serie de răspunsuri la interpelări și adrese primite de la alte departamente din cadrul ministerului.
- ✓ A fost asigurată gestionarea activității de birou.

Componenta D. Întărirea sistemului de sănătate publică pentru a răspunde crizei COVID-19

Cu scopul de a veni în sprijinul activităților desfășurate de Comitetul Național pentru Situații Speciale pentru pandemia de SARS CoV -2, s-a stabilit de către Banca Mondială ca o parte din fondurile Proiectului 8362 RO să fie destinate achiziționării urgente a echipamentelor, produselor și serviciilor necesare gestionării infecțiilor cu noul virus în ceea ce privește depistarea timpurie, izolarea și tratamentul cazurilor, urmărirea contactelor și prevenirea răspândirii continue a infecției pe teritoriul României. Acest lucru s-a concretizat ulterior, de comun acord cu reprezentanții Băncii Mondiale, prin încheierea Amendamentului nr. 3 la Acordul de Împrumut 8362 RO semnat între Guvernul României și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, prin care în Proiect a fost introdusă o nouă parte, respectiv Partea D – *”Întărirea sistemului de sănătate publică pentru a răspunde crizei COVID*



– 19” [Hotărârea Guvernului nr. 697/19 august 2020 pentru aprobarea Amendamentului nr. 3 convenit între Guvernul României și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare prin scrisoarea semnată la București la 25 iunie 2020 și la 29 iunie 2020, la Acordul de împrumut (Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar) dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, semnat la București la 17 iunie 2014], cu modificările și completările ulterioare. Pentru această nouă componentă, au fost realocați 70 milioane EUR din fondurile alocate Componente A a Proiectului.

În cadrul părții D a Proiectului s-au realizat următoarele activități principale:

- Dotare secții ATI pentru unitățile spitalicești incluse atât în Ordinul 555/2020 cu modificările și completările ulterioare, dar și în unitățile spitalicești aprobate de către membrii Grupului Tehnic de Lucru pentru specialitatea ATI în funcție de necesitate:
 - 460 de ventilatoare (inclusiv consumabile aferente circuite și filtre de unică folosință) – livrate, instalate și puse în funcțiune; Contractele semnate: nr. 128/19.05.2020 cu SC General Electric Medical System Romania SRL pentru 40 de ventilatoare și contractul nr. 130/25.05.2020 cu aceeași companie pentru 200 ventilatoare, contract nr. 131/25.05.2020 cu SC Medtronic Romania SRL pentru 150 buc ventilatoare, contractele nr. 146/09.07.2021 pentru 10 ventilatoare și nr. 159/22.10.2021 pentru 60 ventilatoare, cu SC Drager Medical Romania SRL.
 - 460 de paturi – livrate, instalate și puse în funcțiune; Contract nr. 123/23.04.2020 cu SC Tehnoplus Medical SRL
 - 690 de monitoare – livrate, instalate și puse în funcțiune; 86 de stații centrale - livrate, instalate și puse în funcțiune; 138 de module debit cardiac. Contract nr. 118/14.04.2020 încheiat cu SC Dacorum Grup SRL
 - 400 kituri console ce conțin în total 1200 de injectomate – livrate, instalate și puse în funcțiune și 400 de infuzomate – livrate, instalate și puse în funcțiune; Contract semnat cu SC ADION SRL

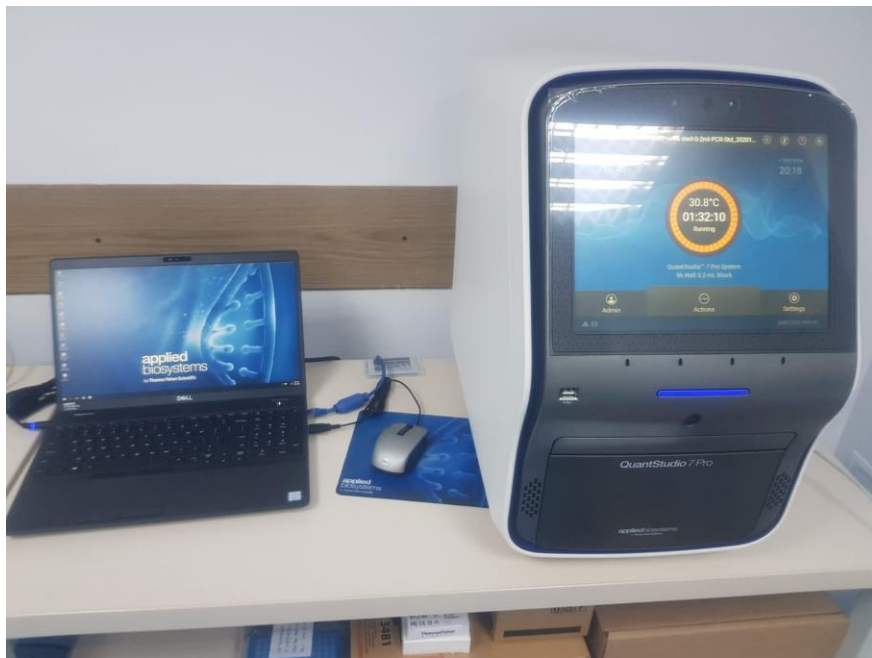
- Dotarea laboratoarelor de Biologie moleculară din cadrul unităților spitalicești incluse în Ordinul 555/2020 cu modificările ulterioare și completările ulterioare, inclusiv dotarea acestora și a Direcțiilor de Sănătate Publică, a Centrelor Regionale de Sănătate Publică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, în vederea creșterii capacității de testare:

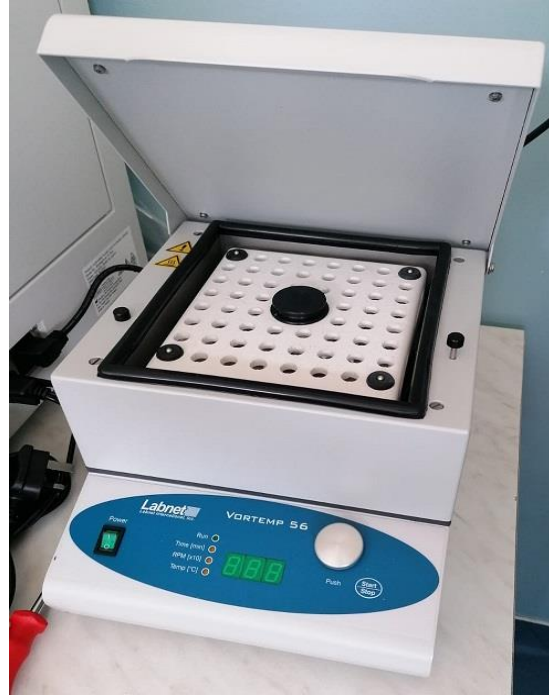
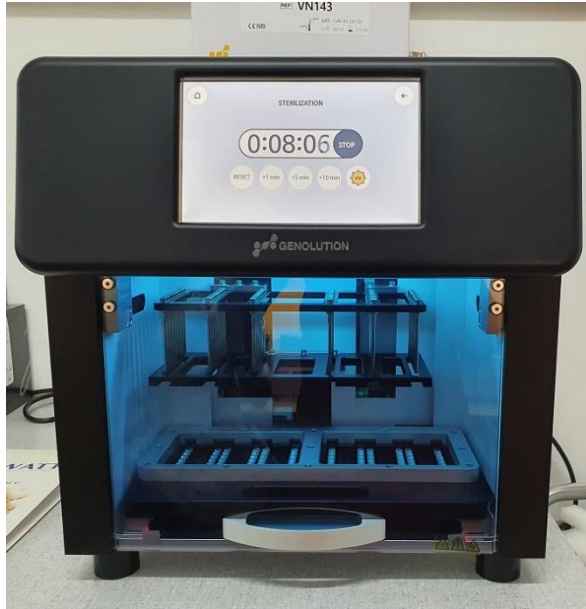
- 11 bucăți de RT – PCR livrate, instalate și puse în funcțiune, precum și susținerea sesiuniilor de instruire a personalului medical și tehnic în cadrul contractelor de furnizare nr. 144/03.07.2020 semnate cu SC Roche Romania SRL pentru 1 buc RT – PCR COBAS 6800, nr. 160/11.11.2020 semnat cu SC Antisel RO SRL pentru 2 buc RT – PCR QuantStudio 7 PRO, nr. 160/23.11.2020 semnat cu SC Dialab Solutions SRL pentru 8 buc RT – PCR CFX 96 și 1536 bucăți de teste de detecție;
- 16 bucăți de extractoare automate care prelucrează 48 probe/run instalate și puse în funcțiune, precum și susținerea sesiuniilor de instruire a personalului medical și tehnic, inclusiv kituri de extracție automată în cadrul contractelor de furnizare nr. 168/02.12.2020 semnat cu SC Biomedica Medizinprodukte Romania SRL pentru 8 buc. extractoare automate și 160 kituri de extracție automate și nr. 169/02.12.2020 semnat cu SC Watt Distributor SRL pentru 8 buc. extractoare automate și 160 kituri de extracție automate;
- 45.000 de bucăți truse de detecție livrate în cadrul contractului de furnizare nr. 115/03.04.2020 semnat cu SC Biomedica Medizinprodukte Romania SRL pentru 20.000 de bucăți și nr. 116/03.04.2020 semnat cu SC Novaintermed SRL pentru 25.000 de bucăți;
- 45.000 de bucăți truse de extracție manuală livrate în cadrul contractului de furnizare nr. 115/03.04.2020 semnat cu SC Biomedica Medizinprodukte Romania SRL;
- 20 de bucăți de termo shaker-e livrate în cadrul contractului de furnizare nr. 115/03.04.2020 semnat cu SC Biomedica Medizinprodukte Romania SRL;
- 45.000 bucăți de truse de recoltare și transport mediu viral în cadrul contractului de furnizare nr. 120/14.04.2020 semnat cu SC Novaintermed SRL pentru 20.000 bucăți și nr. 122/21.04.2020 semnat cu SC Sanimed International Impex SRL pentru 25.000 bucăți ;
- 552.000 bucăți de truse de recoltare și transport mediu viral în cadrul contractului de furnizare nr. 147/13.08.2020 semnat cu SC Diamedix Impex SA pentru 69.000 bucăți, nr. 148/13.08.2020 semnat cu SC Biomedica Medizinprodukte Romania SRL pentru 241.500 bucăți și nr. 149/13.08.2020 semnat cu SC Proton Impex 2000 SRL pentru 241.500 de bucăți;

Echipamente ATI	Nr. echipamente
Monitoare	690



Stații centrale monitorizare	86
Modul debit cardiac	138
Ventilatoare	460
Paturi ATI	460
Injectomate	1.200
Pompe perfuzie	400
Reactivi SARS-CoV- 2	Nr. teste
Teste detecție	46.536
	45.000+
Teste extracție (manuală & automată)	30.720
Truse pentru recoltare și transport	597,000
Echipamente RT-PCR	Nr. Echipamente
COBAS 6800	1
Thermo-shakere	20
RT - PCR QuantStudio 7 PRO	2
RT – PCR CFX 96 Real Time PCR Detection System	8
Extractor automat de capacitate medie (48 - Nextractor NX-48S)	16







1. Raportarea cheltuielilor

I. Proiectul privind reforma sectorului sanitar faza a II-a

	TOTAL PLĂȚI 2005-2019 – PÂNĂ LA 31.12.2020 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2020 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2020 (LEI)
BIRD 4760 RO	64.486.476,78	0	0
BEI 22943 RO	66.400.000,00	0	0
Componenta locală	38.631.461,51	103.464,88	501.956,21
TOTAL APL 2:	169.517.938,29	103.464,88	501.956,21

**II. Proiectul privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar**

	TOTAL PLĂȚI 2015-2020 – PÂNĂ LA 31.12.2020 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2020 (EURO)	TOTAL PLĂȚI 2020 (LEI)
BIRD 8362 RO	138.260.750,95	41.774.576,38	202.857.836,62
TOTAL BIRD 8362	138.260.750,95	41.774.576,38	202.857.636,62

	TOTAL PROIECT (EURO)	% (PLĂȚI vs ALOCAT)
TOTAL PROIECT BIRD 4760 RO	65.100.000	99,06%
TOTAL PROIECT BEI 22943 RO	66.400.000	100,00%
TOTAL ALOCAT DIN COMPONENTA LOCALĂ (modificată conform Amendament B.E.I nr. 5, aprobat prin HG nr. 33/2015)	40.440.000	95,53%
TOTAL PROIECT BIRD 8362 RO	250.000.000	55,30%

Bugetul aprobat pentru implementarea proiectelor derulate de Unitatea de Management al Proiectului Bancii Mondiale (UMP-BM) în anul 2020, a fost de 208.478.000 LEI. Acesta a fost cheltuit în proporție de 97,54%.

CAP. 19 RAPORTUL DIRECȚIEI INVESTIȚII PATRIMONIU ȘI LOGISTICĂ

Prin HG 381/2020 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății a fost înființată Direcția Investiții, Patrimoniu și Logistică prin preluarea atribuțiilor specifice atât din cadrul Direcției Achiziții, Patrimoniu și IT cât și din cadrul Direcției Generale Economice, structuri care s-au desființat.

Noua structură a Ministerului Sănătății a intrat în vigoare începând cu data de 19.06.2020, când a fost aprobat statul de funcții.

Direcția Investiții, Patrimoniu și Logistică este condusă de către un director și are următoarea structură:

- Biroul investiții
- Biroul suport logistic
- Compartiment patrimoniu
- Compartiment infrastructuri sanitare

Activitatea s-a desfășurat conform Regulamentului de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, aprobat prin OMS nr. 1115/19.06.2020 cu modificările ulterioare.

I. Obiectivele generale ale direcției au vizat:

9. Elaborarea și fundamentarea propunerilor bugetare pentru cheltuieli de natura investițiilor.

10. Finanțarea și urmărirea execuției fondurilor alocate pentru cheltuieli de natura investițiilor.

11. Elaborarea de scrisori circulare, norme metodologice către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau recomandări ale Guvernului;

12. Urmărirea derulării contractelor de prestări servicii și furnizare de produse necesare bunei desfășurări a activității ministerului prin compartimentul logistic;

13. Asigurarea funcționării în condiții optime a parcului auto;

14. Asigurarea în condiții optime a centralei telefonice;

15. Gestionarea bunurilor din magazia ministerului;



16. Monitorizarea și actualizarea patrimoniului Ministerului Sănătății alcătuit din bunurile imobile (construcții și terenuri) aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului

17. Verificarea documentației în vederea întocmirii referatelor/notelor de aprobare, a proiectelor de acte normative privind închirierea, concesiunea, darea în folosință, schimbarea destinației și transmiterea unor bunuri aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului precum și a celor care fac parte din domeniul public al unităților administrative teritoriale și în administrarea unităților sanitare din subordinea autorităților locale.

18. Activități legate de infrastructura sanitară, privind obiectivele noi de investiții și obiectivele de investiții în continuare, realizarea de consolidări, extinderi și reparații capitale la unitățile din subordinea Ministerului Sănătății, precum și activitățile care rezultă din aplicarea prevederilor OMS nr. 886/2006 privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale.

19. Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului, la cererea acesteia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind execuția bugetară sau aplicarea unor prevederi legale, elaborarea scrisorilor către diferite instituții sau DSP la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de senatori și deputați din Parlament.

20. Monitorizarea implementării sistemului de control intern managerial;

21. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății prin emiterea/participarea/avizarea actelor normative elaborate de Ministerul Sănătății în anul 2020;

II. Principalele activități ale Direcției Investiții, Patrimoniu și Logistică în anul 2020, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

1. Activitatea biroului investiții

- **Elaborarea propunerilor de buget anuale și de perspectivă** cu privire la investițiile publice în domeniul sanitar de la titlul "Active nefinanciare" și articolul "Transferuri de capital" cu finanțare din bugetul de stat și din venituri proprii, pe baza notelor de fundamentare propuse de structurile de specialitate și unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății;
- **Repartizarea prevederilor bugetare aprobate** de conducerea Ministerului Sănătății, la titlul "Active nefinanciare" și articolul "Transferuri de capital" pe direcții de sănătate publică și unități

sanitare subordonate ministerului, pe trimestre, în volumul și structura aprobate prin Legea bugetului de stat;

- **Repartizarea prevederilor bugetare aprobate de** conducerea Ministerului Sănătății, la titlul ”Active nefinanciare”, prin Legea bugetului de stat, pentru utilizarea veniturilor proprii ale unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății, finanțate integral de la bugetul de stat;
- **Asigurarea finanțării sectorului sanitar bugetar**, prin întocmirea cererilor de deschidere de credite lunare la titlul ”Active nefinanciare” și articolul ”Transferuri de capital”, cu finanțare de la bugetul de stat și din venituri proprii, la solicitarea beneficiarilor de astfel de fonduri;
- **Elaborarea comunicărilor și a listelor de investiții** pentru unitățile sanitare beneficiare a prevederilor bugetare de natura cheltuielilor de investiții, având ca sursă de finanțare atât bugetul de stat cât și veniturile proprii;
- **Monitorizarea lunară a execuției cheltuielilor de natura investițiilor**, pe parcursul derulării programului de investiții și întocmirea rapoartelor de informare a conducerii Ministerului Sănătății;
- **Respectarea cu strictețe a disciplinei financiar-bugetare** prin urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;
- **Elaborarea propunerilor pentru cele 2 rectificări bugetare din anul 2020;**
- **Colaborarea cu Direcția Financiară** la întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale;
- **Asigurarea respectării termenelor din calendarul bugetar** pentru elaborarea proiectului de buget al anului 2021, potrivit normelor transmise de Ministerul Finanțelor Publice;
- **Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare de către ordonatorul principal** de credite a listelor de investiții ale unităților sanitare finanțate integral din venituri proprii din subordinea Ministerului Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;

2. Activitatea biroului suport logistic

- **Încheierea și urmărirea derulării contractelor** de prestări servicii, necesare bunei desfășurări a activității ministerului, și legătura permanentă cu toți prestatorii de servicii. Urmărirea bunei funcționări a activității ministerului și a rețelei telefonice a ministerului (include activități de supraveghere a bunei funcționări a centralei și a aparatelor telefonice, configurări și reconfigurări baze de date telefonice, mutări posturi telefonice, activări și anulări posturi telefonice, etc.), servicii de telefonie fixă; servicii telefonie mobilă și transfer date; servicii acces



program legislație; servicii întreținere sediu minister; servicii furnizare utilități clădire minister (energie electrică, gaze, apă, canal, salubritate); servicii curățenie sediu minister; servicii tipărire certificate și mape personalizate; abonamente TV, achiziție MO partea I Bis funcție de cerințe; servicii publicare acte legislative în Monitorul Oficial; achiziția de carduri valorice pentru carburanți necesare parcului auto; servicii (revizii – reparații) autoturisme parc auto; evidența și asigurarea bunei funcționări a parcului auto al ministerului; servicii asigurare CASCO și RCA pentru parcul auto; taxe de drum (rovignete) și ecusoane acces oficiali la Aeroport „Henri Coandă”;

- **Recepția tuturor bunurilor** achiziționate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile) pe bază de factură și proces – verbal de recepție, NIRCD;

- **Recepția tuturor serviciilor** prestate de furnizorii de servicii, întocmirea proceselor verbale de recepție și avizarea acestora de către comisia de recepție.

- **Toți membri biroului** fac parte din diverse comisii ce au activitate permanentă în cadrul MS: comisii de recepție produse/servicii, comisii de evaluare a ofertelor în cazul achizițiilor publice, comisii de casare la nivelul MS sau la nivel național;

- **Eliberarea bunurilor din magazine** către toate structurile ministerului pe baza bonurilor de consum și înregistrărilor (conform cod contabil) în fișele de magazie.

- **Efectuarea mutărilor de birouri și mobilier**, conform dispozițiilor conducerii ministerului;

- **Evidența și gestionarea materialelor de consum**, precum și gestionarea întregului patrimoniu al ministerului;

- **Verificarea tuturor facturilor** din punct de vedere al valorii precum și specificațiile de calcul în concordanță cu documentația de achiziție;

- **Întocmirea documentațiilor de plată** a produselor și serviciilor prestate – (Angajamente bugetare, propuneri de angajare a unei cheltuieli, ordonanțări de plată, vizare facturi „bun de plată”, etc.)

- **Înlocuirea obiectelor sanitare, electrice, lăcătușerie deteriorate;**

- **Întocmirea de situații pentru Direcția Financiară** necesare deschiderii de fonduri bugetare pentru cheltuieli lunare;

- **Întocmirea documentației privind achizițiile publice** de servicii, produse pentru anul 2020, necesare bunei desfășurări a activității ministerului și obținerea aprobărilor de la ordonatorul

principal de credite (întocmirea referatelor de necesitate; specificațiilor tehnice) și derularea contractelor de achiziții publice pentru produse și servicii pentru buna desfășurare a activității proprii MS.

- **Aprovizionarea**, în limita bugetului alocat, cu produse de protocol necesare cabinetului ministrului.

- **Având în vedere prevederile OMFP 1792/2002** cu modificările și completările ulterioare, Biroul suport logistic s-a ocupat de lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor pentru bunurile și serviciile achiziționate în folosul personalului MS.

6. Activitatea compartimentului patrimoniu

- **Monitorizarea patrimoniului Ministerului Sănătății** alcătuit din bunurile imobile (construcții și terenuri) aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului;

- **Analizarea documentelor de proprietate, de cadastru și rapoartele de evaluare** pentru bunurile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului;

- **Inițierea proiectelor de acte normative privind actualizarea datelor de identificare, a denumirii, a codurilor de clasificare și/sau a valorilor de inventar** pentru bunurile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății și a unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului;

- **Inițierea proiectelor de hotărâre a Guvernului pentru închirierea, concesiunea, darea în folosință gratuită pe perioadă determinată, schimbarea de destinație și transmiterea unor bunuri imobile care fac parte din domeniul public al statului, aflate în administrarea Ministerului Sănătății prin instituțiile din subordine/coordonare/autoritate, în condițiile legii;**

- **Operarea online a modificărilor intervenite în intervalul centralizat**, respectiv intrări/ieșiri de bunuri imobile, transferuri, divizări, comasări, efectuate în baza actelor normative aprobate;

- **Actualizarea anexei nr. 15 din Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 privind aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare;**



7. Activitatea compartimentului infrastructuri sanitare

- **Analizarea documentațiilor tehnice transmise de reprezentanții unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății**, privind aprobarea acestora în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice și ale OMS nr. 512/2014 privind aprobarea Metodologiei de elaborare a programului de investiții publice al Ministerului Sănătății și de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții unităților publice din rețeaua Ministerului Sănătății;

- **Îndrumarea beneficiarilor lucrărilor de investiții finanțate din fonduri publice**, cu privire la respectarea criteriilor prevăzute de legislația în vigoare, privind aprobarea și promovarea proiectelor de investiții;

- **Aplicarea prevederilor art. 45 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 88/2013** privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internaționale, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, aprobată cu modificări prin Legea nr. 25/2014 implică transmiterea la Unitatea de Prioritizare a Investițiilor Publice din Ministerul Finanțelor Publice a Listei cu proiectele de investiții publice semnificative prioritizate ale Ministerului Sănătății, Anexele 2 și 3 actualizate în conformitate cu prevederile Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014 și completate prin H.G. nr. 363/2018.

- **Colaborarea cu celelalte structuri ale ministerului** în funcție de specificul documentațiilor și de complexitatea problemelor, în contextul realizării obiectivelor de investiții;

- **Îndrumarea unităților din subordinea Ministerului privind modul de aplicare a prevederilor OMSP 886/2006 privind externalizarea serviciilor medicale și nemedicale**

8. Alte activități

- **Elaborarea de note și informări prezentate conducerii ministerului**, la cererea acesteia sau din inițiativa direcției, asupra unor aspecte privind: execuția bugetară pentru cheltuieli de natura investițiilor, situația bunurilor imobile aflate în administrarea Ministerului Sănătății și a instituțiilor din subordine, sau aplicarea unor prevederi legale;

- **Elaborarea scrisorilor către diferite instituții la problemele sesizate de acestea, răspunsuri la interpelările transmise de către parlamentari;**
- **Elaborarea de scrisori circulare către instituțiile și unitățile sanitare subordonate cu precizări privind aplicarea unor dispoziții legale sau transmiterea recomandărilor Guvernului;**

9. Completarea cadrului legislativ în domeniul sănătății

- Emiterea de acte normative în domeniul de activitate al direcției în anul 2020;
- Avizarea actelor normative elaborate de către alte structuri din cadrul MS în anul 2020;
- Avizarea actelor normative elaborate de către alte instituții în anul 2020;
- Elaborarea și transmiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale sau de reglementare a unor activități;

IV. Rezultate obținute

1. Biroul investiții

- În anul 2020, activitatea direcției s-a desfășurat în condițiile determinate de apariția și evoluția pandemiei COVID 19.
- Printr-o atență monitorizare, au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării unităților din subordinea Ministerului Sănătății precum și a unităților sanitare din subordinea autorităților publice locale, în principal privind dotarea cu aparatură medicală specifică în contextul pandemiei COVID 19, precum și dotarea spitalelor de urgență, în concordanță cu dispozițiile ministrului sănătății.

De la **bugetul de stat Cap. 66.01 "Sănătate"** s-au finanțat:

- de la **titlul 51 Transferuri între unități ale administrației publice articolul 51.02 "Transferuri de capital"** conform art. 193, respectiv art.198 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare:
 - transferuri către **bugetele locale pentru** finanțarea reparațiilor capitale și investițiilor noi și în continuare precum și a aparaturii medicale;



- transferuri pentru aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitalele din *rețeaua MS*.

- de la *titlul 70 Cheltuieli de capital* investițiile noi, cele în continuare, consolidări clădiri, studii de fezabilitate, dotări independente, reparații capitale la unitățile sanitare *din subordinea MS*, finanțate integral de la bugetul de stat, conform Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare.

Sinteza alocărilor de fonduri pentru cheltuieli de natura investițiilor

mii lei

COD	INDICATOR	Buget alocat	Finanțare	Pondere
51	TRANSFERURI INTRE UNITATI ALE ADMINISTRATIEI PUBLICE			
	BUGET APROBAT	577.102	520.860	90,25%
	SUME REPARTIZATE din care:	577.102	520.860	89,73%
	SPITALE DIN SUBORNINEA MINISTERULUI SANATATII	357.352	345.329	96,64%
	SPITALE DIN SUBORDINEA AUTORITAȚILOR ADMINISTRATIEI PUBLICE LOCALE	219.750	175.531	79,88%
71	CHELTUIELI DE CAPITAL			
	BUGET APROBAT	39.352	39.073	99,29%
	SUME REPARTIZATE din care:	39.352	39.073	99,29%
	UNITATI FINANTATE INTEGRAL DE LA BUGETUL DE STAT	39.352	39.073	99,29%

Astfel, din totalul creditelor bugetare aprobate și alocate pentru cheltuieli de natura investițiilor, respectiv 616.454 mii lei a fost finanțată suma de 559.933 mii lei, rezultând o execuție de 90,83%.

Situația detaliată a alocărilor de fonduri pentru cheltuieli de natura investițiilor este prezentată în anexă.

2. Biroul suport logistic

- În vederea eficientizării cheltuielilor, pe lângă monitorizarea lunară a acestora, DIPL a făcut analize asupra efectuării cheltuielilor aprobate, îndeosebi ale cheltuielilor cu bunuri și servicii pentru buna funcționare activității proprii a ministerului, informând conducerea ministerului asupra unor posibile disfuncționalități, furnizând totodată, soluții de remediere a acestora.
 - Monitorizarea echipelor de nebulizare uscată a atmosferei în sediile Ministerului Sănătății(str. Cristian Popișteanu și str. Bodești) și verificarea executării corecte a operațiunilor.
 - Asigurarea necesarului de măști, mănuși, dezinfectanți sau alte materiale sanitare pentru întreg personalul Ministerului Sănătății.
 - Asigurarea suportului logistic pentru personalul Centrului de comandă;
 - Din dispoziția ministrului sănătății, a trimis personal către CNCCI-Ciolpani, periodic, pentru a asigura legătura centrului de coordonare cu structurile și conducerea ministerului.
 - A asigurat sprijin logistic în cazul relocărilor personalului MS, din dispoziția conducerii ministerului.

Lista contractelor încheiate în anul 2020

Nr. crt	Prestator/ Furnizor	Obiectul Contractul	Nr./ data Contract
1	SC OMV Petrom SA	Carburanți	Contract Subsecvent Nr.21/ 21.02.2020
2	SC Vodafone Romania SA	Abonamente telefonie mobila, telefonie prin premicell si transfer de date	Contract. nr. 62/30.04.2020
3	SC Vodafone Romania SA	Abonamente TV	Contract. nr. 57/ 30.04.2020



4	SC Lions Clean Services SRL	Servicii curățenie sediu	Contract. nr. 79/ 29.05.2020
5	SC Romgermed SRL	Servicii de Medicina muncii	Contract. nr. 74/13.05.2020
6	SC Conexial RO SRL	Service centrala telefonica	Contract. nr. 60/30.04.2020
7	RCS & RDS SRL	Abonament telefonie fixa	Contract. nr. 61/ 30.04.2020
8	SC Team IT Force SRL	Service echipamente IT	Contract. nr. 50/ 27.04.2020
9	SC Ascensoare Concept SRL	Service ascensor	Contract. nr. 58/ 30.04.2020
10	Agencia Națională de Presă AGERPRES	Servicii monitorizare presa și acces la fluxul de stiri	Contract. nr. 56/30.04.2020
11	SC Gilmar SRL	Servicii reparații și întreținere aparate de aer condiționat	Contract. nr. 30/11.03.2020
12	SC Nesty Auto Service SRL	Servicii reparatii auto	Contract. nr. 73/11.05.2020
13	SC Team IT Force SRL	Service și întreținere copiatoare, faxuri, imprimante, multif.	Contract. nr. 49/ 27.04.2020
14	SC G&G Consulting SRL	Servicii acces program legislație	Contract. nr. 59/ 30.04.2020
15	SC Expertlingua SRL	Servicii traduceri si interpretari	Contract. nr. 54/29.04.2020
16	SC Ideal Invest Serv SRL	Servicii reparații și întreținere clădire	Contract. nr. 55/30.04.2020
17	SC SOFTEH PLUS SRL	Servicii de mentenanță soft contabilitate	Contract 89/10.07.2020

18	Delta Cart Educational	Servicii de prelucrare arhivistică	Contract subsecvet de servicii nr. 1 la acordul cadru nr. 19/20.02.2020
----	-------------------------------	------------------------------------	---

Situția privind parcul auto al Ministerului Sănătății

Nr. crt	Autoturism	An	Stare de functionare	Conducător auto	Repartizat la structura
1	Dacia Duster B-47-LHS	2012	bună	Razvan Dulgheru	Secretar general
2	Dacia Duster B-47-LHT	2012	bună	Stefan Tudorache	Secretar general
3	Dacia Duster B-47-LHV	2012	bună	Dragos Andreescu	Serviciul de perfecționare în sănătate publică și recunoaștere profesională în domeniul sanitar
4	Dacia Duster B-47-LHW	2012	bună	Grigore Viorel	Cabinet ministru
5	Dacia Duster B-47-LHX	2012	bună	Iulian Oltenașu	Direcția generală asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică
6	Dacia Duster B-47-LHY	2012	bună		Parc comun
7	Bmw X5 B 119 WMS	2008	bună		Parc comun
8	Opel Insignia TR 10 WMS-comodat	2014	în reparații		Parc comun
9	Dacia Duster B 105 PCR	2019	bună	Cristi Costea	Secretar de stat Ionel Oprea



10	Dacia Duster B 105 PCU	2019	bună		Secretar de stat Ciprian Bogdan
11	Dacia Duster B 105 PCV	2019	bună	Vaduva Alexandru	Secretar de stat Andrei Baci
12	Dacia Duster B 105 PCW	2019	bună	Șolea Ciprian	Secretar de stat Horațiu Moldovan
13	Dacia Duster B 105 PCX	2019	bună	Mihăiță Lepădat	Secretar general
14	Mitsubishi Pajero B-02- WHM	2007	defectă		Parc comun
15	Audi A6 Quattro B-48- WMS	2006	defectă		Parc comun
16	Dacia Duster B-47-LHR	2012	bună	Dumitru Costin	Inspekția sanitară de stat

3. Compartiment patrimoniu

▪ S-a realizat corespondența cu unitățile aflate în subordinea, coordonarea sau autoritatea ministerului, în privința înscrierilor corecte a imobilelor în cărțile funciare, a evaluării/reevaluării imobilelor și transmiterii rapoartelor de evaluare pentru bunurile imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea ministerului prin instituțiile respective, în vederea obținerii de la aceste unități a cumulului de documente necesar inițierii proiectelor de HG privind actualizarea datelor din inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului (adresa nr 2468/16.01.2020)

În baza raportărilor acestor instituții și a cumulului de documente justificative comunicate (rapoarte de evaluare, procese verbale de reevaluare, cărți funciare, expertize tehnice ș.a.), întocmite în conformitate cu legislația în materie, în anul 2020, au fost inițiate și adoptate următoarele acte normative:

* **Hotărâre nr. 416/27.05.2020** privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie

* **Hotărâre nr. 641/07.08.2020** privind modificarea și completarea anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului (actualizarea datelor de identificare și a valorilor de inventar aferente imobilelor aflate în administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul de Medicină Legală Iași, Centrul Național Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii ”Dr. Nicolae Robănescu”, Institutul Inimii de Urgență Pentru Boli Cardiovasculare ”Nicolae Stăncioiu” Cluj - Napoca, Direcția de Sănătate Publică a Județului Suceava, respectiv Direcția de Sănătate Publică a Județului Caraș – Severin)

* **Hotărâre nr.735/31.08.2020** privind comasarea a două imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății, actualizarea valorii de inventar a imobilului rezultat din comasare, transmiterea unei părți a acestuia din administrarea Ministerului Sănătății în administrarea Ministerului Transporturilor Infrastructurii și Comunicațiilor, pentru Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere S.A., precum și trecerea din domeniul public în domeniul privat al statului a clădirii, a amenajărilor la terenuri și a altor active fixe din cadrul acestui imobil, în vederea scoaterii din funcțiune și casării

* **Hotărâre nr. 875/14.10.2020** privind actualizarea anexei nr. 15 din H.G. nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, precum și trecerea unui imobil, domeniu public al statului, din administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Sănătate Publică în administrarea Serviciului de Telecomunicații Speciale

Acțiunea de actualizare a datelor în Inventarul centralizat continuă, la acest moment pe circuitul de avizare interministerial aflându-se un număr de 6 proiecte de acte normative, după cum urmează:

* proiect de hotărâre a Guvernului privind actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Centrul de Evaluare și Tratament a Toxicodependențelor pentru Tineri ”Sf. Stelian”, precum și trecerea acestuia în domeniul public al municipiului București

* proiect de hotărâre de Guvern privind actualizarea descrierii tehnice și a valorii de inventar ale unui imobil aflat în domeniului public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Institutul Național de Medicină Legală ”Mina Minovici” și trecerea unei părți din acesta în domeniul public al Municipiului București, în vederea realizării obiectivului de investiții



”Străpungere B-dul Nicolae Grigorescu – Splai Dudescu Etapa II – km 2 + 400 – Intersecție Calea Vitan – Bârzești”

* proiect de hotărâre a Guvernului *privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Institutului de Medicină Legală Cluj – Napoca, unitate din subordinea Ministerului Sănătății*

* proiect de hotărâre a Guvernului *privind actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui imobil aflat în domeniului public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Harghita și trecerea unei părți din acesta în domeniul public al Municipiului Gheorgheni.*

* proiectul de hotărâre a Guvernului *privind actualizarea valorii de inventar, a denumirii și a datelor de identificare ale unor imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Institutului Național de Hematologie Transfuzională prin centrele de transfuzii sanguine, instituții subordonate Ministerului Sănătății*

* proiectul de hotărâre a Guvernului *privind modificarea anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului*

De asemenea, au fost transmise adrese nominale unităților aflate în subordinea, coordonarea sau autoritatea sa, referitoare la diferențele existente între anexa nr 15 la HG nr 1705/2006 și datele raportate de fiecare entitate în situația financiară, și necesitatea transmiterii documentelor tehnice, juridice și economice necesare inițierii proiectelor de acte normative de actualizare a inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului (adresele nr. NT 8586/07.10.2020, NT 8586/08.10.2020, NT 8586/09.10.2020, NT 8586/14.10.2020, NT 8586/15.10.2020, NT 8586/20.10.2020, NT 8586/22.10.2020, NT 8586/02.11.2020).

▪ A fost analizată documentația și s-a elaborat referat de aprobare ministru privind închirierea unor spații din cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru măsuri de Siguranță Săpoca, unitate din subordinea Ministerului Sănătății.

S-a inițiat proiect de act normativ aflat în acest moment pe circuitul interministerial de avizare.

De asemenea, urmare unor adrese ale unităților subordonate privind închirierea unor spații, au fost solicitate documente suplimentare către următoarele instituții: INNBN București, Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol, DSP București, Sanatoriul Balneoclimateric de Copii Bușteni și Institutul de Pneumoftiziologie M. Nasta.

- Au fost analizate documentații și elaborat referat de aprobare ministru privind scoaterea din funcțiune în vederea casării – demolării unor imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Boli Infecțioase ”Prof. Dr. Matei Balș”

Urmare, a fost inițiat și adoptat actul normativ, respectiv ***Hotărârea nr. 763/10.09.2020 privind actualizarea datelor tehnice și a valorilor de inventar ale unor bunuri imobile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății prin Institutul Național de Boli Infecțioase ”Prof. Dr. Matei Balș”, precum și trecerea parțială a acestora din domeniul public în domeniul privat al statului, în vederea scoaterii din funcțiune și demolării.***

- Au fost primite solicitări pentru transmiterea unor imobile din domeniul public al statului și administrarea unor unități subordonate Ministerului Sănătății, în administrarea altor instituții publice ale administrației centrale sau în domeniul public al unităților administrativ teritoriale (Consiliul Local al Mun. Borșa și Consiliul Județean Maramureș pentru imobilele aferente Spitalului de Recuperare Borșa).

Pentru imobilele aflate în stare de degradare, în care nu se desfășoară activitate sanitară și pentru care unitatea sanitară, prin Consiliul de administrație și-a dat acordul pentru a fi transferate către UAT Borșa, a fost elaborat și semnat referat de aprobare de către conducerea ministerului.

Urmează inițierea proiectului de act normativ privind transmiterea acestor imobile din domeniul public al statului și din administrarea Ministerului Sănătății prin Spitalul de Recuperare Borșa în domeniul public al UAT Borșa.

Asupra solicitării Consiliului Județean Borșa în privința transferării întregului patrimoniu aparținând Spitalului de Recuperare Borșa urmează a se dispune de către conducerea ministerului, în funcție de strategia și politicile de sănătate ce urmează a fi aplicate în perioada următoare.

De asemenea, pentru solicitarea Consiliului Local al Municipiului Timișoara, a fost elaborat ***proiectul de hotărâre a Guvernului privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea în administrarea Ministerului Sănătății, precum și trecerea acestuia din domeniul public al statului în domeniul public al Municipiului Timișoara.***

Proiectul se află pe circuitul intern de avizare.

- Au fost elaborate solicitări și acte normative privind preluarea unor imobile de la autoritățile publice locale, în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății



* s-a inițiat *proiectul de hotărâre a Guvernului privind înscrierea unui imobil în inventarul centralizat al bunurilor din domeniul public al statului și darea acestuia în administrarea Ministerului Sănătății (teren Miroslava – Iași).*

Proiectul a fost pe circuitul de avizare interministerială și retras motivat de faptul că terenul a fost trecut în proprietatea publică a Județului Iași pentru realizarea obiectivului de investiții.

▪ Au fost analizate solicitările și documentațiile transmise de unitățile administrativ-teritoriale care dețin în proprietate/administrare unități sanitare publice și au fost elaborate puncte de vedere sau referate de aprobare ministru privind închirierea, concesionarea, schimbarea de destinație, transmiterea unor bunuri care fac parte din domeniul public al unităților administrativ teritoriale sau după caz, puncte de vedere în privința punerii în aplicare a prevederilor OG nr. 70/2002, HG. nr 1096/2002, HG. nr 866/2002 și HG nr 867/2002.

SCHIMBARI DE DESTINATIE

- schimbarea destinației imobilului situat în mun.Cluj-Napoca, str.Traian Vuia, nr.26, aparținând domeniului public al Județului Cluj, înscris în cartea funciară nr.316748, din zona de servicii medicale în zona de servicii administrative

- schimbarea destinației unor spații cu activități medicale sau conexe actului medical în birouri și spații administrative, pentru imobilul situat în municipiul Baia Mare, str.Moldovei, nr.14

- schimbarea destinației unor spații din cadrul Dispensarului Bujoreni și al Centrului Medical Regie, situat în Municipiul București, Sector 6

- schimbarea destinației imobilului situat în mun.Huși, str. 1 Decembrie, nr.17, jud.Vaslui, din imobil cu destinație sanitară – Policlinică în ”Centru Consultativ pentru cetățenii municipiului Huși”

- schimbarea destinației și concesionarea unui teren în suprafață de 350 mp înscris în cartea funciară nr.43603, situat în mun.Râmnicu Vâlcea, str. Calea lui Traian, nr.201, jud.Vâlcea, în scopul construirii unor spații de agrement, respectiv loc de joacă pentru copii și spațiu de alimentație publică

- schimbarea destinației a cinci imobile de locuințe din baza materială a Spitalului de Pneumoftiziologie Bisericani, din blocuri cu destinația de locuințe de serviciu în imobile destinația de locuințe, respectiv trecerea acestora din domeniul public în domeniul privat al comunei în vederea înstrăinării acestora către actualii chiriași

- schimbarea destinației unui imobil teren în suprafață de 5000 mp situat în mun.Sighetu Marmației, str.Avram Iancu, nr.22, înscris în cartea funciară nr.63165, aferent Spitalului Municipal Sighetu Marmației și darea în administrarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Maramureș în vederea realizării ”Proiectului Servicii sociale integrate”

CONCESIONARE

- concesionarea unui teren în suprafață de 1500 mp, proprietate publică a județului Vrancea, situat în incinta Spitalului Județean de Urgență ”Sf.Pantelimon” din mun.Focșani, str.Cuza Vodă, nr.50-52, în vederea realizării unui centru de oncologie/radioterapie

- concesionarea unui imobil teren + construcție având ca destinație Centru de Oncologie și Radioterapie, aflat în domeniul public al județului Brăila și administrarea Consiliului Județean Brăila

ÎNCHIRIERI

- la închirierea unei suprafețe cumulate de 200 mp din holul central – parter al Spitalului Clinic Județean de Urgență ”Pius Brînzeu” Timoșoara, înscris în cartea funciară nr.448544, în vederea amplasării unui bufet de incinta-servicii de catering, magazin mixt comercializare produse alimentare-nealimentare (interzis alcool și tutun), respectiv în vederea comercializării produse alimentare bio/raw vegan

- la închirierea unui spațiu – magazie în suprafață de 43 mp, aparținând Spitalului Municipal ”Dr.Teodor Andrei” Lugoj, în vederea comercializării de produse alimentare

Puncte de vedere de specialitate în scopul clarificării tehnico-juridice a imobilelor cu destinație sanitară

CONSILII JUDEȚENE:

- Consiliul Județean Galați: proiectul hotărârii Consiliului Județean Galați privind atestarea apartenenței la domeniul public al județului Galați a Spitalului Orășenesc Târgu Bujor;

- Consiliul Județean Teleorman: clarificări cu privire la imobilul situat în mun.Roșiori de Vede, str. Aviației, nr.1, jud.Teleorman, aferent Spitalului de Pneumoftiziologie Roșiori de Vede, înscris în cartea funciară nr.22275.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE

- situația imobilului - teren situat în satul Poiana Mare, str.Gării, nr.40, jud.Dolj, aflat în domeniul public al statului și administrarea Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare



PRIMĂRII

- Primăria Comunei Victoria, județul Iași: situația imobilelor pe care le deține Ministerul Sănătății pe raza comunei Victoria, județul Iași

- Au fost elaborate ordine de ministru privind împuternicirea instituțiilor din subordinea ministerului în vederea dezmebrării, predării sau clarificării regimului juridic al imobilelor din administrarea acestora, inclusiv promovarea unor acțiuni în instanță referitoare la stabilirea/constatarea dreptului de proprietate al statului român asupra bunurilor imobile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Sănătății prin instituțiile din subordine/coordonare/autoritate.

- Au fost elaborate și raportate Curții de Conturi a României demersurile întreprinse de structura de patrimoniu cu privire la modul de îndeplinire a măsurilor dispuse prin Decizii din anii 2014, 2015, 2018, 2019.

- S-au solicitat, centralizat și raportat diverse situații referitoare la bunurile imobile aflate în administrarea Ministerului Sănătății și a instituțiilor din subordine

- * Centralizare privind progresul înregistrat pentru îndeplinirea obiectivelor naționale de eficiență energetică ale României, clădirile aflate în subordinea, administrarea și coordonarea Ministerului Sănătății, răspuns către MDRAP

- * Centralizarea anuală privind situația bunurilor aflate în domeniul public al statului și în patrimoniul/administrarea instituțiilor publice din subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății

- * Au fost solicitate date privind starea actuală și demersurile întreprinse cu privire la imobilele proprietate privată a statului și raportarea lor în formularul P4000 către Ministerul Finanțelor Publice.

- Au fost analizate proiecte de acte normative elaborate de diverse autorități publice centrale și transmise pentru avizare Ministerului Sănătății, formulându-se puncte de vedere sau observații potrivit domeniului de competență.

MDRAP-URI

- JUD.ALBA:

proiectul de hotărâre nr.384/04.12.2019 privind atestarea bunurilor cuprinse în inventarul bunurilor care alcătuiesc domeniul public al unității administrativ-teritoriale ale Municipiului Sebeș, jud.Alba - pozițiile nr.688, respectiv nr.653;

- JUD.BACAU:

- proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al comunei Dealu Morii, județul Bacău;

- proiectul de hotărâre privind completarea Anexei nr. 29 - inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Dealu Morii, la Hotărârea Guvernului nr. 1347/2001 privind atestarea domeniului public al județului Bacău, precum și al municipiilor, orașelor și comunelor din județul Bacău

- JUD.BUZĂU:

proiectul de hotărâre al Consiliului Județean Buzău privind atestarea modificării și completării Inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al județului Buzău;

proiectul de hotărâre privind atestarea modificării și completării inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Cilibia, județul Buzău;

proiectul de hotărâre privind atestarea modificării și completării inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Balta Albă, județul Buzău;

- JUD.CARAS SEVERIN:

proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al UAT Moldova Nouă, județul Caraș-Severin;

- JUD. DÂMBOVIȚA

proiectul de hotărâre privind completarea Inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Răzvad, județul Dâmbovița

proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor ce aparțin domeniului public al comunei Tătărani, jud. Dâmbovița

JUD.DOLJ

- proiectul de hotărâre privind atestarea modificării și completării inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Ghindeni, județul Dolj

- proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al județului Dolj

JUD.GIURGIU



proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al comunei Vărăști, județul Giurgiu.

- JUD.HARGHITA

proiectul de hotărâre privind modificarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Lupeni, județul Harghita

proiectul de hotărâre privind modificarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Zetea, județul Harghita

- JUD.IALOMITA

proiectul de hotărâre privind actualizarea inventarului bunurilor din domeniul public al comunei Gheorghe Lazar, județul Ialomița

proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Bărcănești, județul Ialomița

- JUD.SATU MARE

proiectul de hotărâre privind modificarea și completarea unor imobile aflate în domeniul public al comunei Doba, județul Satu Mare

- JUD.SUCEAVA

proiectul de hotărâre privind atestarea completării inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al comunei Poiana Stampei, județul Suceava

proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al comunei Adâncata, județul Suceava

- JUD.TIMIȘ

proiectul de hotărâre nr.1/32/07.05.2020 privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Pădureni, județul Timiș

JUD.VÂLCEA

proiectul de hotărâre privind modificarea și completarea HCL nr.5/26.01.2012 pentru însușirea inventarului domeniul public al comunei Mitrofani, județul Vâlcea

- proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al comunei Grădiștea, județul Vâlcea

JUD.VASLUI

proiectul de hotărâre privind modificarea inventarului bunurilor din domeniul public al comunei Zăpodeni, județul Vaslui

proiectul de hotărâre privind atestarea inventarului bunurilor ce aparțin domeniului public al Municipiului Bârlad, județul Vaslui

proiectul de hotărâre privind atestarea modificării și completării inventarului bunurilor care aparțin domeniului public al Municipiului Huși, județul Vaslui

proiectul de hotărâre nr.4005/25.05.2020 privind atestarea inventarului bunurilor care alcătuiesc domeniul public al comunei Fălciu, județul Vaslui

- Operarea cu aplicația PATRIM în portalul EXTRANET al Ministerului Finanțelor Publice – www.extranet.fiscnet.ro a modificărilor anexei nr. 15 la Hotărârea Guvernului nr. 1705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare, modificări aprobate prin hotărârile de Guvern inițiate de structura de patrimoniu;

- Au fost verificate documentații transmise de către diverși petenți și redirecționate spre competență soluționare Comisiei formulate în baza Legii 10/2001.

- Reprezentanți ai structurii de Patrimoniu au făcut parte din diverse comisii de predare-preluare imobile, inventariere.

- Au fost întreprinse demersuri față de autoritățile competente, respectiv cu Oficiile de cadastru teritoriale, în vederea sprijinirii pentru soluționarea/clarificarea spețelor de ordin tehnico-juridice în cărțile funciare aferente

- S-au formulat puncte de vedere la solicitările structurilor de specialitate din cadrul instituției, la solicitarea unităților din subordinea/coordonarea/autoritatea ministerului sau a altor instituții publice (Ministerul Finanțelor Publice, Primăria Municipiului București, CNAIR.s.a)

- S-au formulat răspunsuri la petiții (formulate în baza Legii nr. 544 privind liberul acces la informațiile de interes public și în baza Ordonanței Guvernului nr. 27 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor), memorii, întrebări, conform competențelor și legislației aplicabile în domeniu.

4. Compartiment infrastructuri sanitare

- Au fost analizate și propuse spre avizare/aprobare de specialitate documentațiile tehnice astfel:

A.) Acorduri prealabile, conform Art. 42, lit. c) din Legea 500/2002:

1. Institutul Oncologic București: Acordul prealabil nr. NT 5978 din 22.07.2020 pentru «Lucrări de execuție bazine de retenție efluenți radioactivi compartiment terapie izotopică» la



2. ”Reabilitare și modernizare rețea alimentare cu apă potabilă” din incinta Institutului de Psihiatrie Socola, Iași, Acordul prealabil nr. NT12674 din 20.11.2020.

3. ”Reabilitare și modernizare tâmplărie Compartimentul Neuropsihiatrie Infantilă” din cadrul Institutului de Psihiatrie Socola, Iași, Acordul prealabil nr. NT12673 din 20.11.2020.

4. ”Lucrări reparații capitale reamenajare spații medicale pentru realizarea circuitelor medicale și a zonelor de izolare speciale pentru pacienții suspecți de COVID 19” la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Maria Sklodovska Curie», București - Acordul prealabil al ordonatorului principal de credite cu nr. NT10397 din 16.10.2020.

5. “TRANSFORMAREA, MODERNIZAREA ȘI EXTINDEREA LA STAȚIA DE AMBULANȚĂ A MUNICIPIULUI TOPLIȚA”, care aparține Serviciului de Ambulanță Județean Harghita

6. ”EXTINDERE ȘI AMENAJARE CORP ADMINISTRATIV ȘI CENTRU DE CONSILIERE” la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei Acordul prealabil nr. NT 6105 din 27.07.2020.

B.) Aprobare, conform Art. 42, lit. b) din Legea 500/2002 (ordin MS pentru obiective noi de investiții și aprobarea ordonatorului principal de credite pentru obiective în continuare, conf. OMS 512/2014):

1. Institutul Național de Recuperare, Medicină Fizică și Balneoclimatologie București Aprobarea ordonatorului principal de credite NT 7160 din 21.08.2020 pentru ”Lucrări de reparații capitale la fațada institutului”

2. ”CONSTRUIRE BLOC ALIMENTAR ȘI SALA DE MESE CU CAPACITATEA DE 150 LOCURI, SPAȚIU DEPOZITARE ȘI ANEXE” la secția Ojasca, din cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță SĂPOCA, județul Buzău – OMS 1393/06.08.2020

3. Institutului Regional de Oncologie Iași - ”Reparații Capitale la Secția Ortopedie – Compartiment îngrijiri paleative” - refacere DALI

C.) Hotărâri ale Guvernului, conform Art. 42, lit.a) din Legea 500/2002

Pentru documentațiile tehnice (studii de fezabilitate, DALI-documentații de avizare lucrări intervenții, note de fundamentare de aprobare a unor investiții) depuse la Ministerul Sănătății și care se încadrează – ca nivel de aprobare – la Art. 42, lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice (valoarea investiției depășește 40 milioane lei) au o procedură mai elaborată, fiind necesară parcurgerea mai multor etape:

- analiza documentației, elaborarea referatului de aprobare privind inițierea unei hotărâri de Guvern și de transmitere a documentației pentru avizarea de către Consiliul Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe (organizarea și funcționarea conform HG nr. 150/2010), entitate în care și Ministerul Sănătății are un reprezentant.

- transmiterea documentațiilor către Consiliul Interministerial pentru susținerea proiectelor în ședințele Consiliului

- în cazul primirii avizului favorabil, se inițiază proiectul de HG de aprobare a indicatorilor tehnico-economici, se avizează de structurile ministerului și după semnarea de către ministrul sănătății, se transmit Serviciului de avizare interministerială și pregătire ședințe de guvern (la Secretariatul General) împreună cu Nota de aprobare privind publicarea proiectului la rubrica Transparență decizională de pe site-ul Ministerului Sănătății și transmiterea pe circuitul interministerial de avizare.

- Pentru proiectele de HG de aprobare a indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivele de investiții noi, a căror valoare depășește 100 milioane lei, în conformitate cu prevederile OUG 88/2013 și HG nr. 225/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, este necesară evaluarea gradului de pregătire, ceea ce implică transmiterea unor documente la Ministerul Finanțelor Publice – Unitatea de evaluare a investițiilor publice (Anexa 2 din HG 225/2014, cu informațiile rezultate din aplicarea criteriilor de prioritizare). Avizarea proiectului de HG de către Ministerul Finanțelor Publice are la bază avizul UEIP.

Documentații transmise aflate în analizare:

1. Proiect CONSTRUIRE BAZA DE TRATAMENT CU BAZINE TERAPEUTICE ȘI SPAȚII CONEXE MEDICALE PENTRU MAXIMIZAREA POTENȚIALULUI SANOGETIC AL APEI ȘI NAMOLULUI SAPROPELIC DE TECHIRGHIOL la Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol, faza studiu de fezabilitate

- se așteaptă avizele menționate în documentație pentru a se putea transmite pe circuitul intern de aprobare și apoi la Consiliul Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe.

2. Clinica Multifuncțională Dr. Calistrat Grozovici Corp A și Corp B – faza studiu de fezabilitate. Este un proiect refăcut, prin adăugarea unor soluții inovatoare de tratament.



- se așteaptă avizele menționate în documentație pentru a se putea transmite pe circuitul intern de aprobare și apoi la Consiliul Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe.

3. Gradul de pregătire al proiectului pentru obiectivul de investiții “Recompartimentare clădire existentă și extindere cu un corp nou – Secția clinică neurochirurgie – Centru de patologie vasculo-cerebrală și neurochirurgie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca” (completarea documentelor transmise initial).

▪ Colaborarea cu serviciul UMP- Banca Mondială în ceea ce privește transmiterea documentelor care fac parte din proiectul Băncii Mondiale – construirea centrelor pentru mari arși la Ministerul Finanțelor – UEIP pentru evaluarea gradului de pregătire, conform Art. 5, alin. (3) și Art. 6 alin. (1), lit. a) și lit. b) din HG 225/2014.

- Construirea unui centru de arși la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu București

- Construirea unui centru de arși la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.

- „Interconectarea clădirilor existente și construcție nouă în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara în vederea reorganizării circuitelor medicale pentru departamentele: Unitate Primiri Urgențe (UPU), Chirurgie, Anestezie și Terapie Intensivă (ATI) și Centru de Mari Arși”

▪ Aplicarea prevederilor art. 45 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 88/2013 privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internaționale, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, aprobată cu modificări prin Legea nr. 25/2014 implică transmiterea la Unitatea de Prioritizare a Investițiilor Publice din Ministerul Finanțelor Publice a Listei cu proiectele de investiții publice semnificative prioritizate ale Ministerului Sănătății, Anexele 2 și 3 actualizate în conformitate cu prevederile Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014 și completate prin H.G. nr. 363/2018.

În momentul de față pe lista proiectelor ministerului se află:

➤ 5 Obiective de investiții noi:

- Spitalul Regional de Urgență Iași

- Spitalul Regional de Urgență Cluj

- Spitalul Regional de Urgență Craiova

- Interconectarea clădirilor existente și construcție nouă în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara în vederea reorganizării circuitelor medicale pentru departamentele: Unitate Primiri Urgențe (UPU), Chirurgie, Anestezie și Terapie Intensivă (ATI) și Centru de Mari Arși

- "Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a Departamentelor Urgență, ATI și chirurgie pentru Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Grigore Alexandrescu» București"

- 2 Obiective de investiții în continuare

- Extinderea secției de oncologie cu compartiment de radioterapie oncologică la Spitalul Universitar de Urgență București

- Institutul Regional de Oncologie Timișoara.

Se transmit Anexele 2 și 3 actualizate în conformitate cu prevederile Normelor metodologice privind prioritizarea proiectelor de investiții publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 225/2014 și completate prin H.G. nr. 363/2018.

- Transmiterea rapoartelor de monitorizare la UEIP – Ministerul Finanțelor Publice, până la 25 ale lunii următoare încheierii trimestrului.

Sunt în lucru rapoartele de monitorizare pentru trimestrele I –IV din 2020, pentru următoarele obiective de investiții:

- Spitalul Regional de Urgență Iași

- Spitalul Regional de Urgență Cluj

- Spitalul Regional de Urgență Craiova

- Extinderea secției de oncologie cu compartiment de radioterapie oncologică la Spitalul Universitar de Urgență București

- Institutul Regional de Oncologie Timișoara.

- Participarea la ședințele Consiliului Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe, în calitate de membru supleant, reprezentant al Ministerului Sănătății. Acest fapt implică analizarea documentațiilor ce urmează a fi avizate în ședințele consiliului.

- Colaborarea cu Ministerul Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației în privința situației clădirilor cu risc seismic aparținând unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății



V. *Alte aspecte*

În cursul anului 2020, activitatea Direcției Investiții, Patrimoniu și Logistică a fost supusă unor controale efectuate de diferite organe ale statului cu atribuții în domeniu, astfel:

- Auditul financiar asupra contului anual de execuție a bugetului de stat pe anul 2019 efectuat de Curtea de Conturi;
- Verificarea modului de îndeplinire a măsurilor dispuse de către Curtea de Conturi în anii anteriori.
- Acțiuni de documentare efectuate de către Corpul de Control al Ministrului Sănătății

Constatările, concluziile și recomandările organelor de control au fost consemnate în procesele verbale încheiate, măsurile dispuse urmând a fi realizate potrivit calendarelor stabilite.

CAP. 20 RAPORTUL DEPARTAMENTULUI MONITORIZARE IMPLEMENTARE PROIECTE SPITALE REGIONALE

Introducere

Direcția Monitorizare Implementare Spitale Regionale este o structură de specialitate responsabilă cu organizarea, planificarea, monitorizarea, implementarea, coordonarea și gestionarea etapelor de implementare ale proiectelor spitalelor regionale, inclusiv activitățile pentru operaționalizarea noilor spitale (integrarea serviciilor la nivel regional, modelul de management, finanțare, operare, formare profesională).

Direcția colaborează cu structurile de specialitate din cadrul ministerului în vederea întocmirii documentației tehnico-economice, a aprobării acesteia, a derulării activităților pentru pregătirea și depunerea aplicațiilor de finanțare, a derulării licitațiilor de proiectare, verificare proiecte, construire, operaționalizarea spitalelor regionale. De asemenea, derulează în parteneriat cu alte departamente și instituții din sistem, proiecte pentru reforma serviciilor medicale.

Obiective Generale

Prin realizarea proiectelor spitalelor regionale de urgență (SRU) se va îmbunătăți calitatea și eficiența serviciilor medicale pentru pacienții care necesită intervenții acute de urgență, îngrijiri secundare și terțiare sau tehnologie și expertiză la nivel înalt pentru patologii complexe.

Primele proiecte aprobate pentru realizarea SRU se adresează regiunii Nord-Est (formată din 6 județe: Iași, Bacău, Botoșani, Neamț, Suceava și Vaslui, cu o populație 3,24 milioane de locuitori), regiunii Nord-Vest (formată din 6 județe: Cluj, Bihor, Bistrița-Năsăud, Maramureș, Satu-Mare și Sălaj, cu o populație 2,74 milioane locuitori) și regiunii Sud-Vest (formată din 5 județe: Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt și Vâlcea, cu o populație 1,97 milioane locuitori).

Viziunea pentru reformarea rețelei de servicii medicale în regiunile Nord-Est, Nord-Vest, Sud-Vest urmărește ca noile spitale regionale de urgență, să devină poli de îngrijiri medicale de nivel terțiar pentru rețeaua spitalicească din regiune, cu preluarea completă a serviciilor furnizate de actualele spitale clinice județene de urgență și a unor părți din alte unități componente ale rețelei de urgență.

Astfel, obiectivele proiectelor de construire și operaționalizare ale celor trei spitale regionale de urgență, urmăresc:



- ✓ Furnizarea de servicii integrate de înaltă calitate, multidisciplinare pentru pacienții din regiunile respective, cu patologie acută, urgentă și complexă, la nivel secundar și terțiar, comparabile cu cele mai bune modele europene contemporane
- ✓ Asigurarea condițiilor optime de acordare a serviciilor în spitalizare continuă, dezvoltarea serviciilor medicale de zi și a celor din ambulatoriul de specialitate
- ✓ Îmbunătățirea accesului populației, în special pentru grupurile vulnerabile de pacienți, la serviciile spitalicești de nivel înalt secundar și terțiar de calitate superioară
- ✓ Reducerea mortalității / numărului de decese evitabile în regiune

Noul concept de organizare a Spitalelor Regionale de Urgență (SRU) se bazează pe:

- ✓ gruparea specialităților / patologiilor înrudite pe centre, care reflectă necesitatea unor relații strânse de lucru în furnizarea de servicii de îngrijire acute și de urgență, secundare și terțiare, integrarea unor protocoale operaționale de lucru ce vor permite o utilizare flexibilă a spațiilor și resurselor, echipe multidisciplinare pentru cazuri complexe, creșterea calității serviciilor medicale
- ✓ existența unor structuri avansate și complexe pentru îngrijire de urgență: heliport, UPU, radiologia intervențională și chirurgia cardiacă minim invazivă, etc
- ✓ în structura centrelor se vor regăsi paturi pentru îngrijire critică, inclusiv UTI, UTIP
- ✓ existența unei componente importante de servicii furnizate în ambulatoriu / spitalizare de zi pentru diagnostic și tratament
- ✓ existența unei unități specializate de îngrijire a pacienților cu arsuri grave
- ✓ platou de diagnostic și tratament 24/24 ore: diagnostic imagistic conexat cu sistem IT la distanță (Rx, RMN, CT) și laborator clinic
- ✓ săli de operații hibride - cu echipament de imagistică de ultimă generație în mediul chirurgical "deschis", roboți chirurgicali
- ✓ RMN deschis – pentru localizarea și diagnosticarea existenței unei tumori cerebrale
- ✓ gamă completă de servicii IT cu scop medical, administrativ, etc
- ✓ înregistrări medicale electronice (dosar electronic) cu acces permanent al medicilor
- ✓ asigurarea unui sistem modern de management al medicamentelor
- ✓ centru de formare profesională, educație medicală continuă, cercetare, integrat cu UMF

Structura pe centre cuprinde un număr variabil de specialități/ paturi de spitalizare continuă. Astfel, pentru SRU Iași este propus un număr de 850 paturi de spitalizare continuă și 113 paturi mobile și tărgi în urgență, spitalizare de zi și ambulatoriu. Pentru SRU Cluj sunt propuse 849 paturi spitalizare continuă și 95 paturi mobile și tărgi în urgență, spitalizare de zi și ambulatoriu, iar pentru SRU Craiova sunt propuse 807 paturi de spitalizare continuă și 130 paturi mobile și tărgi în urgență, spitalizare de zi și ambulatoriu.

Structura propusă a centrelor: Centrul pentru cap și gât, Centrul pentru inimă și torace, Centrul abdominal, Centrul pentru articulații, coloană vertebrală și traumă, Centru de medicină internă, Centrul pentru mamă și copil, Centrul radioterapie și oncologie. Structura propusă a centrelor este asemănătoare, principala diferență semnificativă fiind includerea unui centru pentru diagnosticare și tratarea pacienților cu afecțiuni oncologice la SRU Craiova.

Proiectele de construire și operaționalizare a SRU se vor derula în paralel cu implementarea unor proiecte de reformă a serviciilor medicale la nivel central și regional, pentru îmbunătățirea accesului populației, îmbunătățirea rezultatelor la nivel de pacient, asigurarea sustenabilității serviciilor medicale. Se vor pregăti și adopta noi modele de management și finanțare a spitalelor, sistemul de trimitere al pacienților, modele de îngrijiri pentru anumite patologii și se vor derula programe intensive de formare a personalului medical și administrativ.

1. Obiectivele care trebuiau atinse în anul 2020

Pentru implementarea proiectelor SRU, Ministerul Sănătății a programat câteva obiective principale pentru 2020:

- Semnarea contractelor de finanțare pentru SRU Cluj și Craiova.
- Obținerea acordului Comisiei Europene pentru cele 3 contracte de finanțare.
- Derularea licitațiilor în vederea semnării contractelor pentru proiectare tehnica, evaluatori de proiectare, audit și comunicare.
- Implementarea activităților de consultanță de către BEI PASSA pentru creșterea capacității instituționale a Ministerului Sănătății și adoptarea unor măsuri de reformă a serviciilor medicale, conform Acordului MS-BEI din 2019.
- Implementarea activitatilor din cadrul Acordului SRSS, prin furnizarea de servicii de asistență tehnică gartuită, de către consultantul selectat Expertise France, în etapa de achiziții (licitațiile pentru achiziția de servicii de proiectare pentru elaborarea



proiectului tehnic necesar execuției lucrărilor și servicii de verificare tehnică) pentru SRU Iași și Cluj.

2. Indicatori de performanță și gradul de realizare a obiectivelor

2.1. Indicatori de performanță de performanță

- 3 contracte de finanțare semnate
- Acord al Comisiei Eu pentru fiecare dintre contracte
- Lansarea și derularea conform programării a 12 proceduri de achiziții pentru cele 3 spitale
- Aprobarea TOR pentru activitățile din contractul PASSA, conform planului de lucru aprobat în decembrie 2019
- Continuarea asistenței tehnice SRSS prin furnizarea de experți cooptați pentru licitații și derularea de program de formare în achiziții

Gradul de realizarea al obiectivelor

2.1.1. Semnarea contractelor de finanțare pentru SRU Cluj și Craiova. – Grad Realizare 100%

- 5 mai 2020 – Ministerul Sănătății și MLPDA au semnat contractul de finanțare nr. 5305/05.05.2020, cod SMIS 134195;
- 30 aprilie 2020 – Ministerul Sănătății și MLPDA au semnat contractul de finanțare nr. 5441/30.04.2020, cod SMIS 134201;
- (SRU Iași semnat la 31 dec 2019)

2.1.2. Obținerea acordului Comisiei Europene pentru cele 3 contracte de finanțare– Grad Realizare 100%

SRU Iași

- 4 februarie 2020 a fost transmisă Cererea de finanțare de către AMPOR la Comisia Europeană;
- 17 martie 2020 – proiectul a fost aprobat de către Comisia Europeană.

SRU Cluj

- 2 aprilie 2020 - a fost transmisă Cererea de finanțare de către AMPOR la Comisia Europeană;

- 22 iunie 2020 – Comisia Europeană a aprobat proiectul

SRU Craiova

- 22 iunie 2020 a fost transmisă Cererea de finanțare de către AMPOR la Comisia Europeană;
- 22 iulie 2020 – Comisia Europeană a aprobat proiectul.

Pentru obținerea aprobării acestor contracte DMISR a furnizat AMPOR toate informațiile și clarificările solicitate, atât în faza evaluării de către MLPDA cât și în faza evaluării de către Comisia Europeană, astfel încât au fost semnate foarte rapid contractele pentru toate cele trei spitale.

2.1.3. Derularea licitațiilor în vederea semnării contractelor pentru proiectare tehnica, evaluatori de proiectare, audit și comunicare.

SRU Iași –acțiuni derulate

- SRU Iași - servicii de proiectare pentru elaborarea proiectului tehnic necesar execuției lucrărilor și servicii de asistență tehnică:

- 06 Decembrie 2019 - publicare în SICAP a anunțului de participare pentru achiziția de servicii de proiectare pentru elaborarea proiectului tehnic și servicii de asistență tehnică (licitație restrânsă).
- 21 februarie 2020 -deschiderea ofertelor
- au fost evaluate candidaturile celor 8 consorții formate din 26 de asociați, fiind în total 50 de operatori economici.
- 26 august 2020 – a fost elaborat raportul intermediar al procedurii pentru achiziția de servicii de proiectare și trimis la ANAP
- 02 septembrie 2020 ANAP a transmis avizul conform condiționat
- 10.12.2020 a fost primit avizul conform necondiționat al ANAP, ca urmare a retransmiterii la ANAP a raportului intermediar actualizat al procedurii de către comisia de licitație, conform recomandărilor ANAP
- Semnare de către ministru raport intermediar – februarie 2021
- Se estimează semnarea contractului cu proiectantul desemnat câștigător, în iulie 2021.



SRU Iași - servicii de verificare tehnică realizate de către specialiști verificatori de proiecte atestați:

- 23 mai 2020 - s-a lansat achiziția de servicii de verificare tehnică realizate de către specialiști verificatori de proiecte atestați (licitație deschisă).
- A fost stabilit câștigătorul licitației. Estimare semnare contract - in aprilie 2021.

SRU Iași - servicii de Informare și publicitate:

- 24.11.2020 Licitatia a fost lansată
- 04.01.2021 – termen limită pentru depunerea ofertelor

SRU Iași- servicii de audit:

- Referatul de necesitate și Caietul de sarcini au fost aprobate de reprezentantul legal în luna noiembrie 2020, ulterior fiind transmise către Serviciul Achiziții

SRU Cluj – actiuni derulate

SRU Cluj servicii de proiectare pentru elaborarea proiectului tehnic necesar execuției lucrărilor și servicii de asistență tehnică:

- 09 ianuarie 2020 - publicare în SICAP a anunțului de achiziție a serviciilor de proiectare pentru elaborarea proiectului tehnic și servicii de asistență tehnică (licitație restrânsă), cu clauză suspensivă.
- 12 martie 2020 – Au fost deschise (accesate online) solicitările de participare transmise de operatorii economici. Procesul de evaluare a demarat la începutul lunii aprilie 2020, (autoizolarea impusă de pandemia COVID19).
- s-au evaluat candidaturi de participare a 8 consorții formate din 27 asociați, fiind în total 51 de operatori economici.
- 09.12.2020 Raportul intermediar trimis la ANAP pentru evaluare ex-ante
- 17.12.2020 A fost primit aviz conform condiționat
- Estimare semnare contract august 2021

SRU Cluj - servicii de verificare tehnică realizate de către specialiști verificatori de proiecte atestați:

- 20.11.2020 lansare licitație
- 22.12.2020 data limita de depunere a ofertelor

SRU Cluj - servicii de Informare și publicitate:

- Referatul de necesitate și Caietul de sarcini au fost aprobate de reprezentantul legal în luna decembrie 2020, ulterior fiind transmise către Serviciul Achiziții

SRU Cluj- servicii de audit:

- Referatul de necesitate și Caietul de sarcini au fost aprobate de reprezentantul legal în luna noiembrie 2020, ulterior fiind transmise către Serviciul Achiziții

SRU Craiova – acțiuni derulate

SRU Craiova servicii de proiectare pentru elaborarea proiectului tehnic necesar execuției lucrărilor și servicii de asistență tehnică:

- 30 aprilie 2020, a fost lansată licitația pentru servicii de proiectare și asistență tehnică pentru SRU Craiova, iar termenul limită pentru depunerea candidaturilor a fost 6 iulie 2020.
- 21 iulie 2020 – Au fost deschise (accesate online) solicitările de participare transmise de operatorii economici.
- În cadrul procedurii de achiziție au depus solicitări de participare 9 asocieri cuprinzând un număr de 74 de operatori economici
- A fost finalizată verificarea informațiilor din DUAE precum și din documentele care îl însoțesc, care demonstrează îndeplinirea cerințelor de calificare,
- Se estimează semnarea contractului – septembrie 2021

SRU Craiova - servicii de verificare tehnică realizate de către specialiști verificali de proiecte atestați:

- 17.12.2020 a fost publicat anunțul de participare la licitație
- 19.01.2021 - termen limită pentru depunerea ofertelor
- August 2021 - data estimată semnare contract



SRU Cluj și Craiova - servicii de Informare și publicitate:

- Referatele de necesitate și Caietele de sarcini au fost aprobate de reprezentantul legal în luna decembrie 2020, ulterior fiind transmise către Serviciul Achiziții

SRU Craiova - servicii de audit:

- Referatul de necesitate și Caietul de sarcini au fost aprobate de reprezentantul legal în luna noiembrie 2020, ulterior fiind transmise către Serviciul Achiziții

Grad de realizare a obiectivelor pentru achizitii:

- Achizitii servicii de proiectare tehnica pentru 3 SRU: 50%
- Achizitii servicii de verificare tehnica pentru 3 SRU: 60%
- Achizitii servicii de audit pentru 3 SRU: 15%
- Achizitii servicii de comunicare si publicitate pentru 3 SRU: 15%

2.1.4 Aprobarea TOR pentru activitatile din contractul PASSA, conform planului de lucru aprobat in decembrie 2019

- Consultantul PASSA a trimis catre MS pachetele de termeni de referinta (TORs) propuse pentru anul 2020, in planul de lucru. Dupa revizuire de catre DMISR, acestea au primit aprobarea conducerii MS si au fost lansate procedurile de selectie, DE CATRE bei passa, conform Acordului PASSA. La solicitarea PASSA s-au reluat unele proceduri lansate in 2019. Asistenta tehnica va acoperi in principal:
 - Elaborarea planului de management de proiect
 - Implementarea măsurilor de reformă (soft measures)
 - Planificarea activităților de achiziții și sprijin pentru derularea activităților de achiziții
 - Dezvoltarea capacității instituționale de management de proiect și achiziții
 - Elaborarea strategiei de comunicare
- ***Grad de realizare a obiectivelor:*** 100%

- **2.1.5 Continuarea asistentei tehnice SRSS prin furnizarea de experti cooptati pentru licitati si derularea de program de formare in achizitii**

In licitatiile pentru SRU Iasi si SRU Cluj au fost desemnati experti cooptati de catre consultanti, care au srijinit comissile de evaluare

A fost derulat un worksop de achizitii

- **Grad de realizare a obiectivelor:** 100%

3. Alte activitati realizare de catre DMISR

3.1 Îndeplinirea unor condiții favorizante agreate cu Comisia Europeană

Ministerul Sănătății a agreat cu Comisia Europeană actualizarea și aprobarea master planurilor regionale de servicii medicale pentru regiunile NE, NV și SV, regiuni unde se vor construi cele 3 SRU. Ministerul Sănătății a decis sa actualizeze aceste documente cu resurse proprii. În acest scop a fost elaborat un ordin de ministru care stabilește grupul de lucru ce are drept misiune actualizarea celor 3 masterplanuri de servicii medicale. Din grup fac parte și reprezentanți ai DMISR, care au participat activ la realizarea și finalizarea acestor documente. Ca urmare, in 2020 au fost aprobate prin ordine de ministru (nr.742/2020 și nr. 1686/2020) masterplanul de servicii medicale pentru regiunile NE și NV. Masterplanul pentru regiunea SV a fost finalizat in februarie 2021 și urmează a fi aprobat.

3.2 Activități pentru susținerea dezvoltării altor proiecte de spitale

3.2.1 SRU Brașov

Proiectul pentru SRU Brașov a debutat în 2018, când a fost atribuit prin lege terenul pentru construirea spitalului (Legea nr. 32 / 2018) , în domeniul public al municipiului Brașov, pentru realizarea obiectivului de investiție "Construire Spital Clinic Regional de Urgență Brașov"). Primăria Brașov a incheiat si derulat un acord cu BERD pentru pregătirea documentației tehnico-economice pentru proiectul SRU Brașov, inclusiv evaluarea opțiunii de finanțare prin parteneriat public privat (PPP). Ministerul Sănătății este partener în protocolul de colaborare.

In anul 2020 au avut loc o serie de întâlniri și analize comune ale unui grup tehnic de lucru al Ministerului Sănătății (din care fac parte și reprezentanți ai DMISR), primăriei Brașov și



experților BERD, pentru pregătirea analizei nevoilor și oățiunilor pentru viitorul proiect de spital.

În luna decembrie 2020 - Ministerul Sănătății a primit un draft al studiului de fezabilitate, elaborat de consultanți, iar ulterior au avut loc videoconferințe regulate pentru în care s-au analizat documentele, iar DMISR a furnizat feed-back tehnic. Activitatea de consultare și sprijin a Ministerului se desfășoară în continuare.

3.2.1 Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași

În anul 2020 Ministerul sănătății a aprobat demersurile pentru realizarea unui institut nou de boli cardiovasculare pe teritoriul administrativ al comunei Miroslava, județul Iași, la inițiativa Institutului de Boli Cardiovasculare Iași.

Noul spital va oferi servicii de specialitate în domeniul bolilor cardiovasculare, pentru populația întregii regiuni a Moldovei (5,5 milioane locuitori), inclusiv ventru copii, ducând la reducerea numărului de copii și adulți care accesează anual la formularele E112, scăderea cheltuielilor logistice legate de transportul pacienților către alte centre de specialitate și a sumelor decontate către instituții private. Obiectivul major al demersului vizează reducerea mortalității persoanelor cu afecțiuni cardiovasculare din teritoriul Moldovei care, în momentul de față, sunt obligate să se adreseze altor centre, asistență medicală din țară și străinătate; necesitatea noilor servicii medicale este identificată și în masterplanul de servicii medicale regiunea NE.

Pentru susținerea proiectului, Direcția Monitorizare Implementare Spitale Regionale a solicitat aprobarea transiterii unei scrisori către Banca Europeană de Investiții (BEI), în vederea oferirii de asistență tehnică pentru realizarea documentațiilor tehnico-economice aferente noii construcții prin adresa nr. NT 3797/11.06.2020. În luna noiembrie a fost finalizat și semnat Protocolul de asociere în vederea realizării obiectivului de investiții Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași, înregistrat cu nr. NT 13007/26.11.2020, având ca lider de asociere Consiliul Județean Iași.

Ca urmare a întâlnirilor de lucru de la sediul Ministerului Fondurilor Europene se propune ca, obiectivul să fie finanțat în cadrul PNRR, în conformitate cu prevederile OUG nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de relansare și reziliență necesar

României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență, cu completările și modificările ulterioare.

4 Raportarea cheltuielilor

Spital	Valoare Totala (lei cu TVA inclus)
Iași	2.379.575.202,02
Cluj	2.565.357.442,87
Craiova	2.847.124.805,37

Nu s-au înregistrat cheltuieli aferente anului 2020. Totuși, în 2020 s-a trimis, conform programului, către ADR Nord Est o cerere de rambursare în valoare de 7963,81 lei, pentru cheltuieli aferente anilor 2018 și 2019

Nu avem cheltuieli angajate in 2020 ci doar rambursate in 2020

5 Probleme identificate și soluții

5.1 Întârzierile / disfuncționalități privind finalizarea achizițiilor publice legate de cele trei spitale si soluții si managementul proiectelor

5.1.1 Personal Suplimentar.

Direcția Monitorizare Implementare Spitale Regionale a inițiat și a supus aprobării numeroase demersuri pentru completarea echipei DMISR (care dispune de 8 angajați din 16 posturi in organigramă), dar din păcate acestea nu s-au finalizat cu angajare de personal. Lipsa specialiștilor, in special in domeniul achizițiilor, a inginerilor constructori si arhitecților afetează atingerea rezultatelor si respectarea termenelor.

5.1.2 Atribuții Sporite.

In plus, modul de organizare interna in Ministerul Sănătății a derulării licitațiilor si gestionarii proiectelor, creează un mare grad de dependenta fata de alte structuri ale MS, care nu au ca prioritate implementarea proiectelor majore ale SRU și au drept consecințe mari disfuncționalități si întârzieri, punând in pericol chiar finanțarea proiectelor.

În scopul eficientizării fluxurilor interne din Ministerul Sănătății și a creșterii eficienței activităților, a fost solicitat de către DMISR și a fost primit acordul conducerii ministerului unor noi responsabilități DMISR, pentru a putea gestiona în mod independent și complet



activitatea de achiziții, control preventiv și contabilitate pentru proiectele SRU. Până în prezent, nu s-au aprobat aceste modificări.

5.2 Reorganizarea managementului proiectelor majore de infrastructura în sănătate, derulate în prezent în Ministerul Sănătății DMISR, în scopul utilizării oportunităților de finanțare, a optimizării managementului, a standardizării procedurilor, a atingerii rezultatelor programate prin înființarea unei agenții specializate - ANDIS

Date fiind numeroasele constrângeri semnalizate în actuala structură, pentru implementarea proiectelor majore de investiții, DMISR, cu susținerea secretarului de stat, a solicitat în decembrie 2020 consultantului PASSA, elaborarea unui draft concept pentru o agenție independentă, care să aibă drept scop principal managementul și implementarea proiectelor de infrastructură în sănătate. PASSA a furnizat un prim concept, iar în prezent elaborează un draft al unui document de înființare și reglementare a noii agenții.

6 Corelarea cu Programul de Guvernare

6.1 Realizarea obiectivelor de investiții SRU Iași, SRU Cluj și SRU Craiova sunt incluse ca obiective în Programul de Guvernare

6.2 Înființarea unei agenții pentru dezvoltarea infrastructurii în sănătate (ANDIS) este inclusă în Programul de Guvernare

7 Priorități pentru perioada următoare:

- Angajarea de personal (achiziții, ingineri, etc)

Pregătirea și aprobarea proiectelor de OUG, HG, alte reglementări pentru înființare ANDIS (cu sprijinul PASSA)

CAP. 21 RAPORTUL BIROULUI IT

În vederea exercitării atribuțiilor prevăzute în Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, Biroul IT a desfășurat următoarele activități:

- a răspuns zilnic solicitărilor din partea utilizatorilor de tehnologie de calcul din cadrul ministerului pentru rezolvarea problemelor privind asistența tehnică hardware și software.
- punerea în funcțiune a echipamentelor de calcul prin montarea unităților, instalarea sistemelor de operare, softurilor și programelor necesare utilizării tehnicii de calcul
- a participat la întocmirea caietelor de sarcini prin trasarea caracteristicilor tehnice pentru achiziționarea echipamentelor de tehnică de calcul, și a consumabilelor necesare bunei funcționări a echipamentelor periferice.
- la solicitarea utilizatorilor, a procedat la distribuirea și înlocuirea consumabilelor pentru echipamentele periferice.
- a asigurat întreținerea rețelei efectuând cablare, montare echipamente de rețea.
- a comunicat cu firma contractanta în vederea instalării programului EUROLEX pe laptopurile pe care unii utilizatori le folosesc în deplasarea în teritoriu.
- s-a asigurat comunicarea între Ministerul Sănătății și Serviciul de Telecomunicații Speciale (care găzduiește pe serverele sale site-ul ministerului și serviciul de poștă electronică și este și furnizorul de internet)

Prin intermediul Biroului IT - a fost asigurată funcționarea în cele mai bune condiții a rețelei interne de calculatoare, copiatoare, multifuncționale. Datorită îndeplinirii cu profesionalism și conștiinciozitate a sarcinilor de serviciu, nu au fost înregistrate întreruperi ale fluxului informatic, sau atacuri cibernetice.