



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

### **Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.**

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

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

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

...

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

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

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

**3. La articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

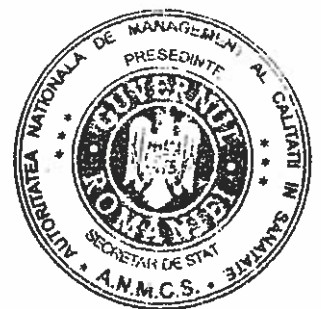
”a<sup>1</sup>) colaborează cu Departamentul pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne la elaborarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului în cadrul Sistemului Național de servicii medicale de urgență și prim ajutor calificat.”

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

**PRIM-MINISTRU**

**Florin - Vasile CÎȚU**

**București,**

**Nr.**

