



ROMÂNIA
Avocatul Poporului

Str. George Vraca nr. 8, Sector 1, București
www.avp.ro



Tel.: +40-21-312.71.01, Fax: +40-21-312.49.21, E-mail: avp@avp.ro

Tel. dispecerat: +40-21-312.71.34, E-mail: petitii@avp.ro

Domeniul drepturile omului, egalitate de șanse între bărbați și femei, culte religioase și minorități naționale

Nr.

Domnului Attila CSEKE, Ministru

Ministerul Sănătății

Strada Cristian Popișteanu, nr. 1-3,
Sector 1, cod 010024, București

AVOCATUL POPORULUI
REGISTRATURĂ GENERALĂ
IEȘIRE NR. 19944 / 6. OCT. 2021

Stimate domnule Ministru,

Avocatul Poporului s-a sesizat din oficiu, în contextul prevederilor art. 22 și art. 34 din *Constituția României* privind dreptul fundamental la viață și la integritate fizică și psihică și dreptul la ocrotirea sănătății, cu privire la faptul că „Șeful Departamentului pentru Situații de Urgență (DSU), Raed Arafat, a anunțat luni seară, 4 octombrie, la finalul ședinței de Guvern, că din cauza creșterii numărului cazurilor de COVID-19, managerii unităților sanitare publice cu paturi vor suspenda internările pentru intervențiile chirurgicale și pentru alte tratamente și investigații care nu reprezintă urgențe, cu anumite excepții.”¹

Potrivit declarațiilor lui Raed Arafat publicate în presă: „Cifrele continuă să crească, aproape avem o cifră dublă față de luna trecută. Nu vedem încă o tendință de plafonare sau de scădere. Din acest motiv, după discuții cu cei de la Ministerul Sănătății, suntem nevoiți să emitem un ordin pe 30 de zile care prevede că managerii unităților sanitare publice cu paturi dispun măsuri pentru suspendarea internărilor pentru intervenții chirurgicale și pentru alte tratamente și investigații care nu reprezintă urgență și care pot fi reprogramate”².

¹ https://adevarul.ro/news/societate/interventiile-chirurgicale-suspenda-30-zile-exceptate-urgentele-nasterile-1_615b41e25163ec4271fab2c5/index.html

² <https://www.gandul.ro/actualitate/raed-arafat-interventiile-chirurgicale-vor-fi-suspendate-pentru-urmatoarele-30-de-zile-care-sunt-exceptiile-anuntate-19696356>

Conform art. 219 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, *asigurările sociale de sănătate reprezintă principalul sistem de finanțare a ocrotirii sănătății populației care asigură accesul la un pachet de servicii de bază pentru asigurați*. Totodată, conform art. 219 alin. (2) din actul normativ menționat, *Obiectivele sistemului de asigurări sociale de sănătate sunt:*

- a) protejarea asiguraților față de costurile serviciilor medicale în caz de boală sau accident;*
- b) asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu, în condițiile utilizării eficiente a Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.*

Abordarea expusă pune probleme atât din perspectiva respectării **obligăției statului ca garant al dreptului la ocrotirea sănătății**, consacrată prin *Constituția României*, cât și raportat la **asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu** - accesul pacienților non-Covid la asistență medicală fiind limitat.

Față de cele expuse, având în vedere importanța clarificării și remedierii situației, în baza art. 59 alin. (2) din *Constituția României*, coroborat cu art. 4 din *Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului*, republicată, vă supunem atenției examinarea aspectelor descrise și vă solicităm comunicarea următoarelor informații:

- Care este **tipul de act normativ** prin care se intenționează a fi luate măsurile prezentate, în contextul prevederilor art. 53 din *Constituția României* potrivit cărora:
 - (1) *Exercițiul unor drepturi sau al unor libertăți poate fi restrâns numai prin lege și numai dacă se impune, după caz, pentru: apărarea securității naționale, a ordinii, a sănătății ori a moralei publice, a drepturilor și a libertăților cetățenilor; desfășurarea instrucției penale; prevenirea consecințelor unei calamități naturale, ale unui dezastru ori ale unui sinistru deosebit de grav.*
 - (2) *Restrângerea poate fi dispusă numai dacă este necesară într-o societate democratică. Măsura trebuie să fie proporțională cu situația care a determinat-o, să fie aplicată în mod nediscriminatoriu și fără a aduce atingere existenței dreptului sau a libertății.?*
- Conform declarației din presă rezultă că este vorba de un ordin. Cum se justifică restrângerea dreptului la ocrotirea sănătății printr-un act normativ inferior, raportat la prevederile din *Constituție*? În cazul în care documentul a fost emis, care este data adoptării acestuia și când a fost/va fi publicat în Monitorul Oficial? În urma

verificărilor efectuate, până la data de 06.10.2021 ora 12:00, nu s-a identificat un astfel de act publicat în Monitorul Oficial.

- Cum se asigură **nediscriminarea și evitarea restrângerii drepturilor pacienților** care vor avea nevoie de intervenții chirurgicale, care nu vor fi considerate urgente în perioada următoare? Cum se justifică aplicarea unei diferențieri între cetățeni plătitori de contribuții pentru asigurarea socială de sănătate?
- La ce nivel se va stabili care sunt cazurile urgente? Care sunt aceste cazuri urgente și excepțiile în ceea ce privește intervențiile chirurgicale pentru care nu se intenționează aplicarea suspendării internărilor?
- Care este rațiunea pentru care se consideră oportună „suspendarea tuturor internărilor pentru intervențiile chirurgicale și pentru alte tratamente și investigații care nu reprezintă urgențe, cu anumite excepții”, luându-se în calcul și faptul că, de la începutul pandemiei, au fost situații în care spitalele suport Covid au ajuns să funcționeze pentru un număr redus de pacienți, cu saloane și paturi goale, cauzându-se o împiedicare nejustificată a accesului la tratament a pacienților non-Covid? Ce măsuri urmează să fie luate pentru a se evita repetarea acestor situații?
- Pacienții confirmați cu Covid-19 aflați în stare gravă cu dificultăți de respirație pot fi intubați la oxigen doar în secțiile special amenajate și în limita paturilor dotate cu instalații de oxigen disponibile, prin acordarea asistenței de către personal specializat ATI. Care sunt măsurile prevăzute pentru suplimentarea dotărilor necesare și personalului specializat pentru acordarea unui tratament eficient tuturor pacienților Covid aflați în stare gravă, în contextul în care numărul lor este în creștere? Care este stadiul operaționalizării unităților mobile ATI?
- Există o **proportionalitate** între măsura în care se va reduce accesul pacienților non-Covid în vederea internării pentru intervenții chirurgicale și măsura în care fluxul de pacienți confirmați cu Covid-19 crește? Există dotările necesare la nivel de spitale pentru asistența persoanelor care suferă de Covid-19, astfel încât să nu ne confruntăm din nou cu situația saloanelor goale în cazul limitării excesive a internărilor pacienților non-Covid? În contextul prezentat, se garantează doar asigurarea unui spațiu suplimentar la nivel de spitale pentru primirea pacienților Covid, rămânând semne de întrebare în legătură cu dotarea suficientă pentru acordarea tratamentului specializat la nivelul saloanelor care se preconizează a fi eliberate în contextul măsurilor expuse.

Totodată, având în vedere faptul că s-a adus în atenția instituției Avocatul Poporului situația unor spitale în care există saloane cu paturi, aflate în imposibilitate de a fi valorificate pentru perioade de luni de zile, în urma organizării la nivel de spital a circuitelor Covid și non-Covid, vă solicităm să ne comunicați dacă există o centralizare a informațiilor privind paturile din unitățile sanitare rămase libere în acest context și dacă situația a fost discutată la nivel de minister în vederea luării de măsuri de remediere/evitare a situațiilor de această natură.

Cu deosebită considerație,

Renate WEBER



București, 6 octombrie 2021