



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ , MEDICINĂ DE
URGENȚĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
SERVICIUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PLANIFICARE STRATEGICĂ

Nr. înreg. NT 2058 E din 25.06.2020

Către,
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ..... (TOATE)
Doamnei/Domnului Director Executiv

Urmare sesizărilor înregistrate la Ministerul Sănătății din partea Federației Naționale a Patronatelor Medicilor de Familie cu privire la colaborarea cu direcțiile de sănătate publică legate de supravegherea persoanelor izolate și eliberarea concediilor medicale pentru persoanele carantinate/izolate, în vederea unei bune colaborări și comunicări cu organizațiile medicilor de familie, vă adresăm rugămintea de a urmări publicarea în Monitorul Oficial a actelor normative specifice situației epidemiologice și în mod deosebit a ordinelor de modificare pentru OMS nr. 414/2020 și OMS nr. 555/2020, precum și punerea în aplicare a noilor prevederi.

În sensul celor precizate mai sus, vă rugăm să postați pe site-ul instituției dumneavoastră, în atenția medicilor de familie, modelele de **Declarație**, prevăzute în anexele la Ordinul ministrului sănătății nr. 414/2020 cu modificările și completările ulterioare.

De asemenea vă rugăm să postați, în atenția medicilor de familie, următoarele recomandări privind completarea "Declarației" în cazul persoanelor aflate în situația prezentată la lit.d), art.1, alin. (3) din OMS nr. 414/2020 - prezentată în Anexa 2 la ordin:

1. membrii de familie ai unei persoane care se încadrează în situația de călătorie în ultimele 14 zile în zona galbenă (art.1, alin.(3) lit.a)/OMS 414/2020) vor menționa aceleași date cu membrul de familie implicat în fapt, cu precizarea că după consemnarea numelui, se va înscrie calitatea sa de (sot, soție, părinte...etc)membru familie cu....(persoana care a călătorit în fapt);

2. membrii de familie ai unei persoane care au intrat în contact direct cu persoanele cu simptome și care au călătorit în zone cu transmitere comunitară extinsă; (art1, alin.(3) lit.b)/OMS 414/2020) vor menționa aceleași date cu membrul de familie implicat în fapt, cu precizarea că, după consemnarea numelui, se va înscrie calitatea sa de membru de familie cu... ..(persoana implicată în fapt);

3. membrii de familie ai unei persoane care au intrat în contact direct cu persoanele care au fost confirmate cu coronavirus, COVID-19, (art1, alin.(3) lit.c)/OMS 414/2020) vor menționa același contact direct (cu cel menționat de către membrul de familie cu care a intrat efectiv în contact), cu precizarea că, după consemnarea numelui contactului, se va înscrie calitatea sa de membru de familie (soț, soție, frate...etc) cu... (persoana implicată în fapt)

Vă anexăm modelele de declarație preluate din actul normativ amintit mai sus cu rugămintea postării acestora pe site-ul instituției Dvs, alături de recomandările sus-menționate și informarea medicilor de familie asupra acestor aspecte.

Mulțumim!

Cu stimă deosebită,

**DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
DR. AMALIA ȘERBAN**



**ȘEF SERVICIU
DR. COSTIN ILIUȚĂ**

Întocmit : cons.sup. M. Dumitrescu

PERSOANELE CARE OPTEAZĂ

pentru măsura carantinei instituționalizate, în spații special destinate puse la dispoziție de autoritățile administrației publice locale, pentru că nu au posibilitatea îndeplinirii condițiilor pentru carantină/izolarea la locuință/altă locație sau care solicită acest lucru pentru a nu își expune familia, au obligația de a completa
DECLARAȚIE

Măsura dispusă de D.S.P.: <input type="checkbox"/> trimitere spre spital <input type="checkbox"/> izolare la adresa declarată	<input type="checkbox"/> carantinare instituționalizată	Semnătură DSP:
---	---	----------------

Nume	Prenume
C.N.P.	Data nașterii (pentru cetățeni străini): ziua luna anul

Țara de plecare

Declar pe propria răspundere că:

- am luat cunoștință de faptul că, pentru a preveni răspândirea pe teritoriul României a virusului COVID-19, am obligația de a mă supune procedurilor de izolare/carantinare/internare, după caz;
- pentru punerea în aplicare a măsurii izolării/carantinării, după părăsirea perimetrului punctului de trecere a frontierei, mă voi deplasa pe cea mai scurtă rută la următoarea adresă:

localitatea str. nr., bl., ap., sectorul/județul

- sunt de acord ca datele cu caracter personal și informațiile furnizate să fie prelucrate de către autoritățile competente;

- am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații și cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Pe perioada șederii în România pot fi contactat la:

telefon:

Semnătura

.....

Data

.....

PENTRU PERSOANELE CARANTINATE ÎN COMUNITATE

beneficiază de concedii și indemnizații pentru carantină, în condițiile legii, pentru toată perioada în care au fost carantinate. Pentru a beneficia de concediu și indemnizație de carantină vor completa și vor transmite doar medicului de familie, pe suport hârtie sau prin mijloace electronice de transmitere la distanță, o DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE,

Subsemnatul(a),, legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr., CNP: | | | | | | | | | | | | | | | |, domiciliat(ă) în, prin prezenta declar pe propria răspundere că m-am carantinat la următoarea adresă, reprezentând locația declarată, ca urmare a instituirii măsurii de carantină, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, asupra:

- a) clădirii situate în
- b) localității
- c) zonelor geografice, de la data de până la data de

Declar că am luat cunoștință de prevederile [art. 326](#) din Codul penal cu privire la "Falsul în declarații".

Numele și prenumele

Am atașat
prezentei:
 Copie C.I./B.I.

Nr. de telefon:

Data:

Semnătura:

ATENȚIE!

Datele cu caracter personal colectate prin prezentul document vor fi prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului: art. 6 alin. 1 lit. c), d) și e), respectiv art. 9 alin. 2 lit. g), h) și i), din motive de interes public în domeniul sănătății publice, în scopul asigurării protecției populației împotriva unei amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății.