

PROTOCOL DE COOPERARE

privind Parteneriatul "ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI SPIRITUALĂ"

În vederea reglementării acțiunilor de cooperare, în domeniul sănătății, dintre PATRIARHIA ROMÂNĂ și MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE

În temeiul:

- art. 29 alin. 5 din Constituție;
- art. 7 din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare;
- art. 7 alin. 1 și 2, art. 8 alin 1, art. 9 alin. 3 și 5 și art. 10 alin. 7 din Legea nr. 489/2006 privind libertatea religioasă și regimul general al cultelor;
- H.G. nr. 1217/2006 privind constituirea mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România;
- Statutul pentru organizarea și funcționarea Bisericii Ortodoxe Române (art. 135, 136, 137, 138 și 139), precum și Regulamentele în vigoare;
- Protocolul de cooperare în domeniul incluziunii sociale între Guvernul României și Patriarhia Română, încheiat în data de 07 octombrie 2007.

PĂRȚILE

1. **Patriarhia Română**, cu sediul în Str. Dealul Mitropoliei nr. 25, sector, 4 București, reprezentată de **PREAFERICITUL PĂRINTE DANIEL, PATRIARHUL BISERICII ORTODOXE ROMÂNE**.

2. **Ministerul Sănătății Publice**, cu sediul în București, str. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sector 1, reprezentat de domnul **EUGEN NICOLĂESCU, MINISTRUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE**,

SCOPUL

Protocolul se încheie în scopul reglementării acțiunilor de cooperare între cele două instituții în domeniul asistenței medicale integrate cu domeniul asistenței sociale și spirituale.

Scopul colaborării este o comunitate sănătoasă din punct de vedere fizic, psihic, social și spiritual prin creșterea gradului de conștientizare și implicare în acțiuni de prevenire și combatere a practicilor care dăunează sănătății.

OBIECTUL

Prin prezentul protocol, părțile convin să coopereze pentru:

- Promovarea sănătății prin implementarea în comun de programe, proiecte și practici care au ca rezultat creșterea calității vieții prin dezvoltarea unui stil de viață și a unui mediu de viață sănătos;
- Facilitarea accesului la asistență medicală, socială și spirituală în sistem integrat, în România;
- Îmbunătățirea cadrului normativ și instituțional din domeniul asistenței medicale integrate cu sistemul de asistență socială și spirituală;
- Identificarea priorităților care vor sta la baza elaborării de programe și proiecte comune, în vederea găsirii de răspunsuri la nevoile specifice de asistență medicală ale categoriilor vulnerabile din punct de vedere social și a persoanelor aflate în dificultate;
- Stabilirea premiselor de colaborare, de schimb de informații și asistență, în domeniul asistenței medicale integrate cu domeniul asistenței sociale și spirituale.

OBIECTIVE SPECIFICE

1. PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII prin implementarea de programe și practici care au ca rezultat:

- a) Prevenirea afectării sănătății prin educație pentru sănătate și educație religioasă în vederea adoptării unui stil de viață sănătos;
- b) Reducerea consumului de produse care dăunează sănătății: tutun, alcool, droguri, etc.;
- c) Îmbunătățirea condițiilor sociale (relații interumane, mod de viață, mediu de muncă) și a condițiilor de mediu (calitatea apei potabile, a aerului, gestionarea deșeurilor menajere) care determina sănătatea comunității;
- d) Educarea și sprijinirea familiei în conștientizarea rolului important al copilului în sănătatea familiei și a societății;
- e) Îmbunătățirea accesului la servicii de asistență medicală primară prin creșterea gradului de conștientizare privind importanța prezentării la medic pentru:
 - vaccinări;
 - evaluarea stării de sănătate în cadrul Programului național de evaluare a stării de sănătate (PNESS);
 - consultație de la primele simptome de boală;
 - examenul de bilanț anual.
- f) Servicii integrate de acordare a asistenței medicale, sociale și spirituale în acțiuni de prevenție a efectelor asupra sănătății populației în situația unor calamități naturale (caniculă, inundații, epidemii, etc.).

2. ÎNȚIEREA DE ÎNTÂLNIRI PERIODICE, la nivel local și regional, între reprezentanții ai comunităților din diferite domenii de activitate (administrație locală, sănătate publică, educație, asistență socială, cultură și culte religioase, etc.) pentru dezvoltarea în comun de proiecte locale în funcție de nevoile specifice și identificarea resurselor necesare derulării proiectelor, prin:

- Crearea cadrului care să permită finanțarea și derularea în comun a proiectelor de asistență medicală adresate comunităților și grupurilor populaționale defavorizate;
- Identificarea proiectelor derulate la nivel local atât de Biserica Ortodoxă Română cât și de Autoritățile de Sănătate Publică județene și a municipiului București, și selectarea acelor proiecte a căror implementare poate fi multiplicată și în alte zone;
- Elaborarea unui ghid, pornind de la experiența de realizare a unor proiecte, care

să vină în sprijinul partenerilor din comunitățile ce doresc dezvoltarea de proiecte în domeniul medico-social, și care să cuprindă:

- a) cerințele privind conceperea unui proiect în funcție de sursele de finanțare care se au în vedere;
- b) surse posibile de finanțare sau de furnizare a altor tipuri de resurse necesare dezvoltării unui proiect;
- c) managementul acestor tipuri de proiecte și prin prisma experienței din alte proiecte de acest gen;
- d) exemple de proiecte din care s-ar putea inspira sau care ar putea fi multiplicare;
- e) prezentarea punctelor critice și a riscurilor în gestionarea proiectelor.

3. CREȘTEREA GRADULUI DE CONȘTIENȚIZARE ȘI IMPLICARE a reprezentanților și membrilor comunității locale în rezolvarea problemelor de sănătate cu care se confruntă membrii comunității, cu accent pe categoriile vulnerabile din punct de vedere social, prin:

- a) Dezvoltarea în comun a unor programe integrate de îngrijire (medicală, socială și religioasă), în mijlocul comunității, a persoanelor dependente, cu afecțiuni cronice sau în stadiu terminal;
- b) Asigurarea unor servicii de consiliere și sprijin pentru îmbunătățirea sănătății mamei și copilului, în special din familiile aflate în dificultate (familii sărace, familii cu copii mici, mame sau copii victime ale violenței familiale, familii dezorganizate, copii ai căror părinți sunt plecați să muncească în străinătate);
- c) Elaborarea unor măsuri privind depistarea și îngrijirea persoanelor cu boli cronice transmisibile (T.B.C., HIV-SIDA, etc.) și prevenirea transmiterii acestor boli în rândul comunității;
- d) Dezvoltarea serviciilor de voluntariat în asistența medico-socială într-un cadru legal;
- e) Dezvoltarea serviciilor integrate de acordare a asistenței medicale, sociale și spirituale;
- f) Dezvoltarea asistenței medicale în zonele cu deficit de personal medical și facilitarea accesului la asistență medicală de bază pentru grupurile populaționale defavorizate;
- g) Pentru implementarea serviciilor de la pct. d), e) și f) se vor stabili prin norme comune.

DURATA PROTOCOLULUI

Prezentul protocol se încheie pe o durată de 10 ani.

În cazul în care nici unul dintre parteneri nu notifică celeilalte părți intenția de încetare a valabilității sale, înaintea expirării perioadei pentru care a fost încheiat, prezentul protocol se prelungește automat pentru noi perioade de câte un an.

ANGAJAMENTUL PĂRȚILOR

1. **MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE** se angajează, inclusiv prin toate instituțiile publice aflate în subordinea sa:

- a) să implice membrii celeilalte părți semnatare în grupuri de lucru, comisii, și alte reuniuni care au drept obiectiv dezbaterea și definirea priorităților din domeniul asistenței medicale integrate cu asistența spirituală;
- b) să coopereze cu partenerul în vederea inițierii și, după caz, identificării resurselor pentru proiecte și programe comune în vederea susținerii și dezvoltării

sistemului național de asistență medicală;

c) să coopereze cu partenerul în vederea îmbunătățirii cadrului normativ și instituțional din domeniul asistenței medicale integrate cu sistemul de asistență socială;

d) să informeze cealaltă parte semnatară cu privire la oportunitățile de finanțare în vederea dezvoltării serviciilor de asistență medicală destinate persoanelor cu nevoi speciale și categoriilor defavorizate;

e) să asigure condiții optime în centrele furnizorilor publici de servicii de asistență medicală pentru desfășurarea asistenței spirituale a persoanelor beneficiare, inclusiv prin asigurarea unor spații proprii în acest sens, sub condiția respectării drepturilor fundamentale și în primul rând a libertății religiei;

f) să numească responsabili la nivel național, județean/local, după caz, în cadrul instituțiilor de specialitate care să inițieze și să monitorizeze activitățile comune în cadrul parteneriatului;

g) să sprijine, în cadrul sistemului integrat de asistență medicală, socială și spirituală, din prezentul protocol, dezvoltarea serviciilor medicale.

2. PATRIARHIA ROMÂNĂ se angajează:

a) să participe, alături de cealaltă parte semnatară, în grupuri de lucru, comisii, și alte reuniuni care au drept obiectiv dezbateră și definirea priorităților din domeniul asistenței medicale integrate cu asistența socială;

b) să desemneze reprezentanți în structurile consultative din domeniul medical, care implică participarea societății civile;

c) să coopereze cu partenerul în vederea inițierii de proiecte și programe comune în vederea susținerii și dezvoltării sistemului național de asistență medicală integrate cu asistența socială;

d) să coopereze cu partenerul în vederea îmbunătățirii cadrului normativ și instituțional din domeniul asistenței medicale integrate cu sistemul de asistență socială;

e) să identifice, prin intermediul preoților și al personalului implicat în sistemul de asistență socio-medicală a BOR, comunitățile vulnerabile din punct de vedere socio-medical și să coopereze cu partenerul în scopul furnizării de servicii medicale în beneficiul persoanelor, familiilor și comunităților aflate în situații de dificultate, în vederea facilitării accesului la asistență, contribuind astfel la definirea de către partener a unor strategii sectoriale în domeniul asistenței medicale;

f) să participe la campaniile de informare și conștientizare privind calitatea vieții;

g) să coopereze cu partenerul la implementarea programelor sociale de interes național și să faciliteze diseminarea informațiilor specifice activității de asistență medicală;

h) să ofere asistență spirituală, cu personal specializat beneficiarilor din centrele furnizorilor publici de servicii de asistență medicală;

i) să susțină și să promoveze prin slujitorii bisericii și prin mijloacele mediatice proprii, măsurile care au în vedere promovarea calității vieții și a stării de sănătate și prevenirea și combaterea practicilor care dăunează sănătății;

j) să numească responsabili la nivel național, județean/local, după caz, care să inițieze și să monitorizeze activitățile comune în cadrul parteneriatului;

k) să sprijine, în cadrul sistemului integrat de asistență medicală, socială și spirituală, din prezentul protocol, dezvoltarea serviciilor sociale și spirituale.

ÎNCETAREA PROTOCOLULUI

Valabilitatea protocolului încetează:

1. la împlinirea termenului;
2. prin acordul părților;
3. la solicitarea unei dintre părți, în cazul în care partenerul nu își îndeplinește obligațiile asumate de comun acord.

DISPOZIȚII FINALE

1. Prezentul protocol constituie un document cadru de cooperare între părți, în vederea realizării obiectivelor comune propuse, putând fi completat sau modificat prin acte adiționale semnate de părți la inițiativa oricăreia dintre acestea.

2. Partea care are inițiativa modificării și/sau completării protocolului va transmite celeilalte părți spre analiză, în scris, motivele concrete ce determină această solicitare, precum și propunerea ce face obiectul modificării/completării.

3. Orice proiect sau activitate concretă pe care părțile vor dori să le desfășoare împreună pot face obiectul unor alte convenții sau protocoale pentru punerea în aplicare a prezentului protocol.

4. Schimbul de informații se va face la cerere sau pe bază de voluntariat, chiar dacă nu a existat o solicitare anterioară. Solicitarea asistenței se poate face de fiecare parte semnatară, depunându-se eforturi rezonabile pentru a asigura asistență celeilalte părți, sub rezerva respectării legislației și politicilor promovate de fiecare parte.

5. Părțile vor desemna câte un reprezentant permanent care să asigure coordonarea acțiunilor de cooperare dintre acestea; Stabilirea sau schimbarea reprezentanților naționali ai celor doi parteneri urmează a fi comunicată celeilalte părți în scris. Responsabilii programului de ambele părți vor prezenta un raport anual comun al activităților desfășurate în cadrul parteneriatului.

6. Prezentul protocol de cooperare extinde și dezvoltă protocolul încheiat în anul 1995 între Patriarhia Română și Ministerul Sănătății, cu privire la acordarea asistenței religioase în unitățile subordonate Ministerului Sănătății Publice, păstrându-se aceleași prevederi referitoare la numirea, încadrarea și salarizarea preoților slujitori.

Prezentul protocol s-a întocmit în 2 exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte semnatară și intră în vigoare la data semnării.

Semnat azi, 24 iulie 2008, în București, la Reședința Patriarhală.

PATRIARHIA ROMÂNĂ

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE

† DANIEL
PATRIARHUL BISERICII ORTODOXE ROMÂNE

EUGEN NICOLĂESCU
MINISTRUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE