

Conf. cu originalul



ROMANIA

## Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru muncă și  
protecție socială

Nr. 4c-9/412

Comisia pentru sănătate și  
familie

Nr. 4c-10/263

București, 28 februarie 2023

**PLx 267/2022**

### Către BIROUL PERMANENT AL CAMEREI DEPUTAȚILOR

Vă înaintăm, alăturat, **raportul comun** asupra *proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative*, trimis Comisiei pentru muncă și protecție socială și Comisiei pentru sănătate și familie, în procedură de urgență, cu adresa nr. **PLx 267/2022** din 16 mai 2022, pentru dezbateră pe fond.

PREȘEDINTE,

**Adrian Solomon**

PREȘEDINTE,

**Dr. Nelu Tătaru**



ROMANIA

# Parlamentul României Camera Deputaților

Conf. cu originalul

Comisia pentru muncă și  
protecție socială

Nr. 4c-9/412

Comisia pentru sănătate și  
familie

Nr. 4c-10/263

București, 28 februarie 2023

**PLx 267/2022**

## **RAPORT COMUN**

**asupra proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative**

În temeiul art.95 și 117 alin.(3) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru muncă și protecție socială și Comisia pentru sănătate și familie, au fost sesizate, prin adresa nr. **PLx 267/2022** din 16 mai 2022, cu dezbateră pe fond, în procedură de urgență, a *proiectului de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative.*

Proiectul de lege are ca **obiect de reglementare** aprobarea *Ordonanței de urgență a Guvernului nr.44/2022* prin care s-au instituit unele măsuri aplicabile în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în scopul continuării acțiunilor de limitare a răspândirii infecției cu noul coronavirus SARS-CoV-2 în rândul populației, determinat de evoluția situației epidemiologice la nivel național, pentru acordarea și decontarea serviciilor medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale, inclusiv a unor servicii medicale cuprinse în cadrul programelor naționale de sănătate, urmărind realizarea echilibrului financiar, începând cu trimestrul II al anului 2022.

De asemenea, s-au impus reglementări care să clarifice conținutul, precum și modul de aplicare a prevederilor legale referitoare la menținerea în plată a drepturilor salariale acordate personalului încadrat în unitățile sanitare, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, astfel încât să fie asigurată precizia și predictibilitatea normei, precum și o interpretare constantă la nivelul autorităților administrative.

Necesitatea asigurării continuității reglementărilor este motivată de nevoia asigurării accesului asiguraților în mod nediscriminatoriu și neîntrerupt la acordarea și decontarea serviciilor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

La întocmirea prezentului **raport comun**, Comisiile au avut în vedere:

- avizul favorabil al Consiliului Legislativ (nr.402/12.04.2022)
- avizul favorabil al Comisiei pentru egalitatea de șanse pentru femei și bărbați (nr.4c-20/241/23.05.2022)
- avizul negativ al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale (nr.4c-6/336/25.05.2022)
- avizul favorabil al Comisiei pentru apărare, ordine publică și siguranță națională (nr. 4c-15/170/25.05.2022)
- avizul favorabil al Comisiei juridice, de disciplină și imunități (nr.4c-13/410/31.05.2022)
- avizul favorabil al Comisiei pentru tehnologia informației și comunicațiilor (nr.4c-19/114/24.05.2022)
- avizul favorabil al Comisiei pentru administrație publică și amenajarea teritoriului (nr.4c-7/320/27.19.2022)
- punctul de vedere al Ministerului Sănătății (nr.AR 2393/20.02.2023).

În conformitate cu prevederile Regulamentului Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, comisiile au dezbătut proiectul de lege în ședințe separate.

Membrii Comisiei pentru muncă și protecție socială au dezbătut proiectul de lege și documentele conexe în ședința din 20 februarie 2023 și au hotărât, cu majoritate de voturi (3 abțineri), **aprobarea proiectului de lege cu amendamente admise**, redată în anexa care face parte integrantă din prezentul raport comun.

La dezbateri au participat, în calitate de invitați, din partea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate:

- dna Adela Cojan - Președinte
- dna Maria-Liliana Mihai - director general adjunct.

Membrii Comisiei pentru sănătate și familie au dezbătut proiectul de lege în ședința din 28 februarie 2023 și au hotărât, cu **majoritate** de voturi ( 2 abțineri), **aprobarea proiectului de lege cu amendamente admise**, redată în anexa care face parte integrantă din prezentul raport comun.

La dezbaterile proiectului de lege a participat, în calitate de invitat, domnul Tiberius Marius Brădățan, secretar de stat în Ministerul Sănătății.

La lucrările comisiilor, deputații au participat conform listei de prezență.

Proiectul de lege face parte din categoria legilor **ordinare**, conform prevederilor art.73 alin.(1) din Constituția României, republicată.

Proiectul de lege a fost **adoptat** de Senat, în calitate de primă Cameră sesizată, în ședința din 7 iunie 2022

Camera Deputaților este **Cameră decizională**, potrivit prevederilor art.75 din Constituția României și ale art.92 alin.(9) pct.2 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare.

În urma finalizării dezbaterilor, cele două Comisii au hotărât, cu **majoritate de voturi**, să propună Plenului Camerei Deputaților **adoptarea** proiectului de Lege **cu amendamente admise**, redată în anexa care face parte integrantă din prezentul raport comun.

PREȘEDINTE,  
**Adrian Solomon**

PREȘEDINTE,  
**Dr.Nelu Tătaru**

SECRETAR,  
**Dan-Constantin Șlincu**

SECRETAR,  
**Liviu Ioan Balint**

Șef birou Lidia Vlădescu

Șef birou Cristina Bologan

## AMENDAMENTE ADMISE

În urma dezbaterilor, Comisiile au hotărât adoptarea proiectului de lege cu următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
1.	—	—	<p><i>Titlul legii</i></p> <p>Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative</p>	Nemodificat	
2.	—	—	<p><b>Art.I.</b> - Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.44 din 14 aprilie 2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al</p>	<p><b>Art.I.</b> - Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.44 din 14 aprilie 2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al</p>	Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
			României, Partea I, nr.373 din 14 aprilie 2022, cu următoarele completări:	României, Partea I, nr.373 din 14 aprilie 2022, <b>cu modificările ulterioare</b> , cu următoarele <b>modificări și completări</b> :  <i>Autori: membrii comisiilor</i>	tehnică legislativă.
3.	—	<i>Titlul ordonanței</i>  Ordonanță de urgență privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative	—	Nemodificat	
4.	—	Art.I. - Serviciile medicale și medicamentele pentru tratarea cazurilor de COVID-19 și a complicațiilor acestora se acordă tuturor persoanelor aflate pe teritoriul României și se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate,	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		cu excepția celor care, potrivit legii, se suportă din alte surse.			
5.	—	<p>Art. II - (1) Casele de asigurări de sănătate județene, respectiv a municipiului București, precum și Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, denumite în continuare case de asigurări de sănătate, contractează suma alocată de Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu destinația servicii medicale spitalicești.</p> <p>(2) Casele de asigurări de sănătate contractează cu unitățile sanitare cu paturi care furnizează servicii medicale spitalicești, în regim de spitalizare continuă, o sumă echivalentă cu media lunară a sumelor contractate pentru activitatea anului 2021.</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
6.	—	<p>Art. III - (1) Pentru unitățile sanitare cu paturi care furnizează servicii medicale spitalicești, în regim de spitalizare continuă, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, decontarea lunară se face fără a mai fi necesară o regularizare trimestrială, după cum urmează:</p> <p>a) la nivelul valorii aferente indicatorilor realizați în limita valorii de contract, dacă se acoperă contravaloarea cheltuielilor efectiv realizate;</p> <p>b) la nivelul cheltuielilor efectiv realizate în limita valorii de contract, în situația în care valoarea aferentă indicatorilor realizați este mai mică sau egală cu nivelul cheltuielilor efectiv realizate.</p> <p>(2) Prevederile alin. (1) sunt aplicabile inclusiv pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în relație contractuală cu</p>	—	Nemodificat	



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		casele de asigurări de sănătate care acordă servicii în regim de spitalizare continuă pentru afecțiuni cronice.			
7.	—	Art. IV. - Pentru serviciile medicale spitalicești de chimioterapie cu monitorizare, acordate în regim de spitalizare de zi, efectuate de unitățile sanitare cu paturi, decontarea serviciilor se efectuează la nivelul realizat, prin acte adiționale de suplimentare a sumelor contractate, după încheierea lunii în care serviciile au fost acordate, dacă a fost depășit nivelul contractat.	—	Nemodificat	
8.	—	Art. V. - (1) Pentru unitățile sanitare care derulează Programul național de suplire a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică, precum și pentru	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>unitățile sanitare care derulează Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizat în regim de spitalizare de zi, decontarea serviciilor se efectuează la nivelul realizat, prin acte adiționale de suplimentare a sumelor contractate, după încheierea lunii în care serviciile au fost acordate, dacă a fost depășit nivelul contractat.</p> <p>(2) Actele adiționale de suplimentare a valorii de contract pentru situațiile prevăzute la alin. (1), pentru acoperirea serviciilor acordate peste valoarea de contract, se vor încheia în limita sumelor alocate cu această destinație în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.</p> <p>(3) Decontarea serviciilor de dializă și regularizarea trimestrială a acestora, precum și a serviciilor de radioterapie</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		se efectuează la nivelul realizat, prin încheierea de acte adiționale de suplimentare a valorii de contract, în limita sumelor alocate cu această destinație în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.			
9.	—	<p>Art. VI - (1) În cazul persoanelor asigurate din statele cu care România a încheiat documente internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, care au beneficiat pe teritoriul României de servicii medicale acordate în unități sanitare cu paturi, recuperarea cheltuielilor se face la nivelul tarifelor aferente serviciilor medicale sau, după caz, la nivelul sumei corespunzătoare decontului de cheltuieli pentru fiecare bolnav externat.</p> <p>(2) Unitățile sanitare pentru care decontarea lunară se face potrivit art. III alin. (1) lit. b) și</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		alin. (2) au obligația să transmită caselor de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală, în vederea recuperării cheltuielilor pentru serviciile prevăzute la alin. (1), pe lângă copii ale documentelor de deschidere de drepturi, și copii ale deconturilor de cheltuieli pe fiecare pacient externat.			
10.	—	Art. VII - (1) Casele de asigurări de sănătate contractează și decontează serviciile medicale acordate în centrele de evaluare organizate la nivelul unităților sanitare cu paturi în vederea evaluării și tratării pacienților confirmați cu COVID-19. (2) În centrele de evaluare se acordă servicii medicale de tip spitalicesc - spitalizare de zi pentru persoanele care îndeplinesc condițiile stabilite prin ordinul ministrului	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>sănătății, prevăzut la art. 25 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, suportate din fondurile aferente asistenței medicale spitalicești și decontate prin tarif pe serviciu medical-caz, exprimat în lei. Serviciile medicale-caz și tarifele aferente acestora se stabilesc prin Normele metodologice de aplicare 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.</p> <p>(3) Contractarea și decontarea activității desfășurate în cadrul centrelor de evaluare se realizează în baza actelor adiționale ce se încheie între casele de asigurări de sănătate</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>și unitățile sanitare cu paturi care au organizate centre de evaluare.</p> <p>(4) În vederea contractării cu casele de asigurări de sănătate a serviciilor medicale acordate în centrele de evaluare, unitățile sanitare cu paturi vor transmite caselor de asigurări de sănătate următoarele documente asumate prin semnătură electronică extinsă calificată a reprezentantului legal:</p> <p>a) cererea prin care solicită contractarea serviciilor medicale ce se acordă în cadrul centrului de evaluare;</p> <p>b) documentul eliberat de direcția de sănătate publică privind înființarea centrului de evaluare, care atestă îndeplinirea condițiilor de funcționare a centrului de evaluare;</p> <p>c) lista personalului care își desfășoară activitatea în cadrul centrului de evaluare și</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>programul de activitate al centrului; în situația în care după încheierea actelor adiționale prevăzute la alin. (3) lista personalului și/sau programul centrului de evaluare se modifică, reprezentantul legal al unității sanitare anunță casa de asigurări de sănătate despre aceste situații cel târziu în ziua producerii modificării.</p>			
11.	—	<p>Art. VIII - (1) În centrele de evaluare se acordă servicii medicale tuturor persoanelor aflate pe teritoriul României, care îndeplinesc condițiile stabilite prin ordinul ministrului sănătății, prevăzut la art. 25 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, fără a fi necesară prezentarea biletului de trimitere, pe baza confirmării infecției printr-un test antigen rapid sau test NAAT/RT-PCR</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>identificat în platforma Corona Forms la momentul prezentării în centrul de evaluare.</p> <p>(2) Serviciile medicale acordate în centrele de evaluare pentru persoanele prevăzute la alin. (1) se acordă și se decontează conform prevederilor referitoare la spitalizarea de zi din cuprinsul contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și al normelor de aplicare ale acestuia, precum și în condițiile stabilite prin prezenta ordonanță de urgență.</p> <p>(3) Serviciile medicale acordate în centrele de evaluare se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii aferente tipului de serviciu medical-caz, prevăzute în normele metodologice de aplicare a</p>			



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>Contractului-cadru.</p> <p>(4) Suma contractată cu casa de asigurări de sănătate de un furnizor, pentru serviciile medicale acordate în centrele de evaluare, se determină prin înmulțirea numărului de cazuri negociat și contractat pe tipuri de servicii medicale cu tariful aferent acestora. Suma contractată se defalcă pe trimestre și pe luni.</p> <p>(5) Decontarea lunară a serviciilor medicale acordate în centrele de evaluare se face pe baza numărului de servicii medicale-cazuri și a tarifului pe serviciu medical-caz, în limita sumelor contractate, pe baza facturii și a documentelor justificative transmise de furnizor la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contractul încheiat de furnizor cu casa de asigurări de sănătate. Trimestrial se fac regularizări în condițiile prevăzute în normele</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>metodologice de aplicare a Contractului-cadru.</p> <p>(6) Validarea serviciilor medicale-caz în regim de spitalizare de zi în vederea decontării se face de către casa de asigurări de sănătate conform prevederilor referitoare la spitalizarea de zi din cuprinsul contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și al normelor metodologice de aplicare ale acestuia, precum și în condițiile stabilite prin prezenta ordonanță de urgență.</p> <p>(7) Decontarea serviciilor medicale-caz validate potrivit alin. (6) se realizează cu încadrarea în valoarea de contract pentru spitalizarea de zi sau, după caz, în suma contractată pentru serviciile medicale-caz aferentă</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>centrului de evaluare în cazul în care unitatea sanitară cu paturi nu are încheiat contract cu casa de asigurări de sănătate pentru servicii de spitalizare de zi, având în vedere și confirmarea serviciilor medicale-caz din punctul de vedere al datelor clinice și medicale la nivel de pacient, comunicate de către Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, în conformitate cu prevederile Contractului-cadru și ale normelor metodologice de aplicare ale acestuia.</p>			
12.	—	<p>Art. IX - (1) Pentru investigațiile paraclinice efectuate în regim ambulatoriu, potrivit ghidurilor de practică medicală, aprobate prin ordin al ministrului sănătății,</p>	—	<p><b>1. La articolul IX, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</b>  “Art. IX. - (1) Pentru investigațiile paraclinice efectuate în regim ambulatoriu, potrivit</p>	<p>Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de tehnică legislativă.</p>

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>necesare monitorizării pacienților diagnosticați cu COVID-19, după externarea din spital sau după încetarea perioadei de izolare, precum și a pacienților diagnosticați cu boli oncologice, diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice, sumele contractate cu casele de asigurări de sănătate se suplimentează după încheierea lunii în care au fost acordate investigațiile paraclinice, prin acte adiționale.</p> <p>(2) Efectuarea investigațiilor paraclinice necesare pacienților, în vederea monitorizării afecțiunilor prevăzute la alin. (1), se realizează de către furnizorii</p>		<p>ghidurilor de practică medicală, aprobate prin ordin al ministrului sănătății, necesare monitorizării pacienților diagnosticați cu COVID-19, după externarea din spital sau după încetarea perioadei de izolare, precum și a pacienților diagnosticați cu boli oncologice, diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice, <b>boală cronică renală</b>, sumele contractate cu casele de asigurări de sănătate se suplimentează după încheierea lunii în care au fost acordate investigațiile paraclinice, prin acte adiționale.”</p> <p><i>Autori: membrii comisiilor</i></p> <p>Alin.(2) nemodificat</p>	<p>Completare necesară.</p>

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>de servicii medicale paraclinice, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la data solicitării acestora.</p> <p>(3) Pentru investigațiile paraclinice prevăzute la alin.(1) furnizorii de servicii medicale paraclinice țin evidențe distincte.</p>			
13.	—	<p>Art. X - (1) În condițiile stabilite prin contractul-cadru, unele consultații medicale acordate în asistența medicală primară și în ambulatoriul de specialitate clinic, inclusiv unele servicii conexe necesare actului medical, prevăzute în pachetele de servicii medicale, se pot acorda la distanță.</p> <p>(2) Prin derogare de la prevederile art. 337 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, consultațiile medicale la distanță prevăzute la alin. (1)</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		se acordă și se validează fără a fi necesară utilizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate sau a documentelor înlocuitoare ale acestuia, prevăzute la art. 223 alin. (1) și (1 <sup>1</sup> ) din aceeași lege.			
14.	—	Art. XI - Prevederile art. II, III și VI se aplică până la data de 30 septembrie 2022.	—	Nemodificat	
15.	—	Art. XII - Prin sintagma "influențele financiare determinate de menținerea în plată la nivelul lunii iunie 2017 a drepturilor, care se suportă potrivit Ordonanței Guvernului nr. 7/2017 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare în domeniul sănătății, până la 31 decembrie 2017 din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate" din cuprinsul art. 1 al Ordonanței	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>de urgență a Guvernului nr. 114/2017 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru personalul încadrat în unitățile sanitare, aprobată prin Legea nr. 179/2018, se înțelege totalitatea majorărilor salariale acordate succesiv, începând cu luna octombrie 2015, personalului încadrat în unități sanitare publice, precum și în cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, potrivit dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 35/2015 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 83/2014 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2015, precum și alte măsuri în domeniul cheltuielilor publice, precum și pentru modificarea și</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>completarea Legii nr. 152/1998 privind înființarea Agenției Naționale pentru Locuințe, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 293/2015, ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 20/2016 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare și pentru modificarea și completarea unor acte normative, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 250/2016, cu modificările ulterioare, și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 43/2016 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2015 privind salarizarea</p>			



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare, pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru aplicarea unitară a dispozițiilor legale, cu modificările ulterioare, influențe financiare aprobate prin legile bugetare anuale.</p>			
16.	—	<p>Art. XIII - (1) Centrele de vaccinare împotriva COVID-19 organizate, potrivit prevederilor Strategiei de vaccinare împotriva COVID-19 în România, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.031/2020, cu modificările și completările ulterioare, în alte locații decât cele din cadrul unităților sanitare publice cu paturi își încetează activitatea în termen de maximum 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>de urgență.</p> <p>(2) Centrele de vaccinare prevăzute la alin. (1), care și-au încetat activitatea, transmit autorităților administrației publice locale în a căror rază teritorială au funcționat toate documentele aferente desfășurării activității de vaccinare. Documentele existente la nivelul centrului de vaccinare se arhivează, la nivelul autorității publice locale, cu informarea Direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București.</p> <p>(3) Cheltuielile centrelor de vaccinare prevăzute la alin. (1) efectuate și nedecontate până la data încetării activității se asigură din bugetele prevăzute la art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 3/2021 privind unele măsuri pentru recrutarea și plata personalului implicat în procesul de vaccinare împotriva COVID-19 și</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(4) Începând cu data de 1 iulie 2022, activitatea de vaccinare împotriva COVID-19 se realizează exclusiv prin cabinetele de asistență medicală primară organizate potrivit prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în cadrul programului național de vaccinare derulat de Ministerul Sănătății.</p> <p>(5) În cazul persoanelor private de libertate, activitatea de vaccinare împotriva COVID-19 se realizează exclusiv prin cabinetele medicale din cadrul unităților penitenciare, cu sprijinul direcțiilor de sănătate publică</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>județene și a municipiului București, în cadrul programului național de vaccinare derulat de Ministerul Sănătății.</p> <p>(6) Începând cu data de 1 iulie 2022, tariful pentru administrarea vaccinului de către medicii de familie se stabilește potrivit Ordinului ministrului sănătății nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică.</p> <p>(7) Începând cu data de 1 iulie 2022, din bugetul Ministerului Sănătății se asigură finanțarea activității de vaccinare prevăzută la alin. (4), precum și sumele necesare achitării obligațiilor de plată înregistrate pentru activitatea de vaccinare desfășurată anterior în cadrul centrelor din unitățile sanitare și în cadrul cabinetelor de asistență medicală primară, care se</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		asigură prin transferuri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.			
17.	—	Art. XIV - (1) Pentru administrarea vaccinului de către medicii de familie aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, în cabinetele proprii, persoanelor înscrise pe lista proprie, celor care nu au un medic de familie sau pentru care medicul de familie nu asigură aceste servicii, validată ca serviciu de vaccinare în Registrul electronic național de vaccinare, potrivit schemei complete de vaccinare, în condițiile stabilite prin Strategia de vaccinare împotriva COVID-19 în România, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>1.031/2020, cu modificările și completările ulterioare, tariful este de 40 de lei/inoculare.</p> <p>(2) Pentru administrarea vaccinului de către medicii de familie aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, la domiciliul persoanei, validată ca serviciu de vaccinare în Registrul electronic național de vaccinare, potrivit schemei complete de vaccinare, în condițiile stabilite prin Strategia de vaccinare împotriva COVID-19 în România, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.031/2020, cu modificările și completările ulterioare, tariful este de 60 de lei/inoculare.</p> <p>(3) Tarifele prevăzute la alin. (1) și (2) includ și consultația medicală, precum și raportarea și monitorizarea reacțiilor adverse postvaccinale.</p> <p>(4) Prevederile alin. (1) și (2) sunt aplicabile până la data de</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		30 iunie 2022.			
18.	—	Art. XV - (1) Persoanele vaccinate împotriva COVID-19 cu schemă completă, până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, care nu au ridicat tichetele de masă pe suport hârtie prevăzute la art. 212 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, beneficiază de alocația de hrană, în valoare totală de 100 de lei, sub forma tichetelor de masă pe suport electronic, conform prevederilor Legii nr. 165/2018 privind acordarea biletelor de valoare, cu modificările și completările ulterioare. Prin derogare de la prevederile art. 13 din Legea nr. 165/2018, cu modificările	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>și completările ulterioare, tichetele de masă se emit fără datele personale ale beneficiarilor.</p> <p>(2) Cheltuielile aferente drepturilor prevăzute la alin.(1) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății de la titlul 20 - Bunuri și servicii.</p> <p>(3) Alocația de hrană, sub forma tichetelor de masă, acordată potrivit prevederilor alin. (1), reprezintă venit neimpozabil pentru persoanele fizice, conform art. 62 lit. a) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(4) Tichetele de masă pe suport electronic se achiziționează de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cu respectarea prevederilor Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare, și se distribuie</p>			



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>centrelor de vaccinare, cabinetelor medicilor de familie, unităților penitenciare, ambulatoriilor de specialitate sau autorităților publice locale, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății, care se emite în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.</p> <p>(5) Autoritățile administrației publice locale distribuie tichetele de masă pe suport electronic prevăzute la alin. (1) persoanelor vaccinate împotriva COVID-19 cu schemă completă de vaccinare care nu au beneficiat de aceste tichete de masă până la data închiderii centrului de vaccinare împotriva COVID-19 unde s-a efectuat vaccinarea.</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
19.	<p>—</p> <p>Art. 17. - (1) Donatorii de sânge au dreptul să primească, la fiecare donare, o alocație de hrană sub forma tichetelor de masă, care au caracteristicile fizice și valorice prevăzute de Legea nr. 142/1998 privind acordarea tichetelor de masă, cu modificările și completările ulterioare, sau o masă postdonare la centrul de transfuzie sanguină în echivalentul valorii totale a tichetelor de masă acordate.</p>	<p>Art. XVI - La articolul 17 din 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, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 188 din 17 martie 2014, cu completările ulterioare, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"- Art. 17. - (1) Donatorii de sânge au dreptul să primească, la fiecare donare, o alocație de hrană sub forma tichetelor de masă, care au caracteristicile fizice și valorice conform prevederilor Legii nr. 165/2018 privind acordarea biletelor de valoare, cu modificările și completările ulterioare."</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
20.	—	Art. XVII - Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 884 din 28 septembrie 2020, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:	—	Nemodificat	
21.	(3 <sup>3</sup> ) Persoanele care se regăsesc în situațiile prevăzute la alin. (3 <sup>1</sup> ) informează medicul de familie despre ipoteza în care se află, inclusiv cu privire la locul în care au decis să se izoleze sau s-a instituit izolarea. Medicul de familie are obligația luării în evidență și monitorizării stării	<b>1. La articolul 8, alineatul (3<sup>3</sup>) se modifică și va avea următorul cuprins:</b> "(3 <sup>3</sup> ) Activitatea de monitorizare a stării de sănătate a persoanelor care au avut un rezultat pozitiv la testul efectuat pentru detecția virusului SARS-CoV-2 se realizează de către medicii de familie cu liste proprii, inclusiv medicii de familie nou-veniți într-o localitate,	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	<p>de sănătate a persoanelor respective și transmite direcției de sănătate publică județene, respectiv, după caz, a municipiului București, fișa de monitorizare a persoanei izolate, al cărei model este aprobat prin ordin al ministrului sănătății.</p>	<p>aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale în asistența medicală primară, precum și de către medicii din unitățile penitenciare, pentru persoanele private de libertate. În vederea identificării medicului de familie pe lista căruia este înscrisă persoana care a avut un rezultat pozitiv la testul pentru virusul SARS-CoV-2, în aplicația informatică «Corona-forms», pe baza CNP-ului persoanei, se transmit de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în format electronic, datele de identificare ale medicului de familie pe lista căruia aceasta este înscrisă la data rezultatului testării."</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
22.	Alineate noi	<p><b>2. La articolul 8, după alineatul (3<sup>3</sup>) se introduc șapte noi alineate, alineatele (3<sup>4</sup>)-(3<sup>10</sup>) cu următorul cuprins:</b></p> <p>"(3<sup>4</sup>) Activitatea de monitorizare a stării de sănătate a pacienților desfășurată în cabinetele medicilor de familie se realizează prin fișa de monitorizare a pacientului ce se completează prin aplicația informatică «Corona-forms».</p> <p>(3<sup>5</sup>) În vederea realizării decontării de către casele de asigurări de sănătate a activității de monitorizare a pacienților, prevăzută la alin. (3<sup>4</sup>), datele din fișa de monitorizare a pacientului vor fi transmise, în mod automat, în forma completată de medicul de familie, din aplicația informatică «Corona-forms» în sistemul informatic unic integrat.</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>(3<sup>6</sup>) În vederea punerii în aplicare a prevederilor prevăzute la alin. (3<sup>4</sup>) și (3<sup>5</sup>), Serviciul de Telecomunicații Speciale, în calitate de administrator tehnic al aplicației informatice «Corona-forms», dezvoltă și creează posibilitatea de conectare în mod gratuit a medicilor de familie prevăzuți la alin. (3<sup>3</sup>) în aplicația informatică «Corona-forms».</p> <p>(3<sup>7</sup>) Casa Națională de Asigurări de Sănătate asigură evidența tuturor medicilor de familie care prestează serviciile medicale prevăzute la alin. (3<sup>3</sup>) și transmite periodic, către Serviciul de Telecomunicații Speciale, datele de identificare ale medicilor de familie prevăzuți la alin. (3<sup>3</sup>), în vederea actualizării datelor din aplicația informatică «Corona-forms».</p> <p>(3<sup>8</sup>) Casa Națională de</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>Asigurări de Sănătate, prin casele de asigurări de sănătate și Serviciul de Telecomunicații Speciale, asigură suportul pentru medicii de familie prevăzuți la alin. (3<sup>3</sup>), în ceea ce privește solicitările acestora privind modul de realizare a activităților prevăzute la alin. (3<sup>3</sup>) și (3<sup>5</sup>).</p> <p>(3<sup>9</sup>) Implementarea funcționalităților prevăzute la alin. (3<sup>3</sup>)-(3<sup>6</sup>) în aplicația informatică «Corona-forms», cerințele operaționale, seturile de date, modul de prelucrare a datelor cu caracter personal, precum și modul de asigurare a suportului, procedurile și infrastructura folosite pentru primirea și înregistrarea solicitărilor de suport sunt stabilite prin ordin comun al ministrului sănătății, al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al directorului Serviciului de</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>Telecomunicații Speciale.  (3<sup>10</sup>) Entitățile prevăzute la alin. (3<sup>9</sup>) ce prelucrează date cu caracter personal au obligația de a respecta dispozițiile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și legislația națională aplicabilă protecției datelor cu caracter personal."</p>			
23.	<p>Art. 13. - În situațiile de risc epidemiologic și biologic prevăzute la art. 6, pentru monitorizarea evoluției</p>	<p><b>3. Articolul 13 se modifică și va avea următorul cuprins:</b>  "Art. 13. - (1) În situațiile de risc epidemiologic și biologic prevăzute la art. 6, Ministerul Sănătății coordonează</p>	—	Nemodificat	



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	<p>situațiilor de risc și pentru instituirea măsurilor de limitare a răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul României, Institutul național de sănătate publică are obligația de a comunica zilnic numărul cazurilor nou-confirmate, numărul cazurilor pozitive la retestare, numărul total de teste efectuate și numărul de teste efectuate raportate separat, la nivel național și județean.</p>	<p>activitățile de prevenire și combatere a efectelor pandemiei de COVID-19 în cadrul unităților sanitare publice din sistemul de sănătate, indiferent de forma de subordonare sau coordonare a acestora. Pentru compartimentele/unitățile de primiri urgențe și pentru serviciile de ambulanță, coordonarea operațională se realizează de către Departamentul pentru Situații de Urgență în colaborare cu Ministerul Sănătății.</p> <p>(2) Institutul Național de Sănătate Publică, pe toată perioada situației de risc epidemiologic și biologic, pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național, are obligația de a comunica zilnic numărul de cazuri noi de îmbolnăvire și al deceselor înregistrate, la nivel național și județean."</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
24.	(4) Drepturile plătite persoanei detașate se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, transportul se asigură de către Inspectoratul pentru Situații de Urgență, iar cazarea de către instituția care beneficiază de serviciile persoanei detașate sau, după caz, de către unitatea administrativ-teritorială.	<b>4. La articolul 19, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:</b> "(4) Drepturile salariale cuvenite persoanei detașate se asigură de la bugetul de stat, prin bugetele ordonatorilor principali de credite ai angajatorilor la care s-a dispus detașarea, transportul se asigură de către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, iar cazarea de către angajatorul la care s-a dispus detașarea sau, după caz, de către unitatea administrativ-teritorială."	—	Nemodificat	
25.	Articole noi	<b>5. După articolul 21 se introduc două noi articole, articolele 21<sup>1</sup> și 21<sup>2</sup>, cu următorul cuprins:</b> "Art. 21 <sup>1</sup> . - Medicii prevăzuți la art. 386 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>republicată, cu modificările și completările ulterioare, pot acorda asistență medicală în afara specialității persoanelor diagnosticate cu COVID-19, în baza și în limitele protocoalelor de practică medicală, aprobate prin ordin al ministrului sănătății, potrivit dispozițiilor art. 16 alin. (1) lit. g) din aceeași lege.</p> <p>Art. 21<sup>2</sup>. - În situațiile de risc epidemiologic și biologic prevăzute la art. 6, pentru munca suplimentară, prin asigurarea serviciului de permanență în regim 24/7, prin serviciul de gardă sau prin chemări de la domiciliu, după caz, personalul Centrului operativ pentru situații de urgență din cadrul Ministerului Sănătății, personalul Institutului Național de Sănătate Publică și al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>municipiului București, precum și personalul detașat sau delegat în cadrul acestora, beneficiază de sporurile prevăzute la art. 21 alin. (2) și (3) din Legea-cadru nr.153/2017, cu modificările și completările ulterioare, aplicabile la salariul de bază determinat conform prevederilor legale pentru luna ianuarie 2018. Munca astfel prestată și plătită nu se compensează și cu timp liber corespunzător."</p>			
26.	—	<p>Art. XVIII - Legea-cadru nr. 153/2017, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 492 din 28 iunie 2017, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
27.	Articol nou	<p><b>1. În anexa nr. II capitolul II - Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale, după articolul 14 se introduce un nou articol, articolul 15, cu următorul cuprins:</b></p> <p>"Art. 15. - (1) În situațiile de risc epidemiologic și biologic prevăzute la art. 6 din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, cu modificările și completările ulterioare, personalul care ocupă funcții de conducere din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică beneficiază</p>	—	<p><b>2. La articolul XVIII, punctul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>“1. În anexa nr. II capitolul II - Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale, după articolul 14 se <b>introduc două noi articole, art.15 și 16</b>, cu următorul cuprins:</p> <p>Art.15 nemodificat</p>	Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de tehnică legislativă.

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>de un spor de 30% din salariul de bază.</p> <p>(2) Cuantumul sporului prevăzut la alin. (1) nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 25 din prezenta lege."</p>		<p>„Art.16. - (1) Munca prestată de către personalul Centrului operativ pentru situații de urgență din cadrul Ministerului Sănătății, în vederea asigurării permanenței activității operaționale în regim 24/7, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările în vigoare, nu se lucrează, în cadrul programului normal de lucru, se plătește cu un spor de până la 100% din salariul de bază al funcției îndeplinite, aflat în plată.</p> <p>(2) Munca astfel prestată și plătită nu se compensează și cu timp liber corespunzător.”</p> <p><i>Autori: deputat Corneliu Florin Buicu și membrii Comisiei pentru sănătate și familie</i></p>	<p>COSU este organizat și funcționează în baza OUG nr. 21/2004 este constituit ca structură tehnico-operativă de monitorizare cu activitate permanentă și desfășoară activitatea operațională permanent, pe criteriul 24h/7. Astfel, deși funcționarii publici din cadrul COSU își desfășoară activitatea în mod comparabil cu personalul cu statut special și cu personalul din unitățile sanitare publice, respectiv în mod permanent, nu beneficiază în mod similar și de sporurile acordate acestor categorii de personal pentru</p>

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
					asigurarea continuității activității.
28.	Articol nou	<p><b>2. În anexa nr. VIII capitolul I litera B - Reglementări specifice funcționarilor publici, după articolul 8 se introduce un nou articol, articolul 9, cu următorul cuprins:</b></p> <p>"Art. 9. - (1) În situațiile de risc epidemiologic și biologic prevăzute la art. 6 din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, cu modificările și completările ulterioare, directorul executiv, directorii executivi adjuncți, precum și funcționarii publici încadrați în cadrul structurilor de control în sănătate publică din cadrul direcțiilor de sănătate publică beneficiază de un spor de 30% din salariul de bază.</p>	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		(2) Cuantumul sporului prevăzut la alin. (1) nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 25 din prezenta lege."			
29.	Articol nou	—	<p><b>1. După articolul XVIII se introduce un nou articol, art. XVIII<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:</b></p> <p>„Art.XVIII<sup>1</sup>. - (1) De prevederile Legii nr.70/2022 privind reglementarea statutului personalului care, în perioada stării de alertă sau a situațiilor de risc epidemiologic și biologic, determinate de pandemia de COVID-19, a fost încadrat pe perioadă determinată, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, beneficiază și personalul încadrat în funcții de execuție de la nivelul instituțiilor din subordinea Ministerului Sănătății care are</p>	<p><b>Pct.1 se elimină.</b></p> <p><i>Autori: membrii comisiilor</i></p>	<p>Raporturile juridice încheiate potrivit prevederilor art.3 alin. (1) din OUG nr.40/2020 au încetat de drept la 45 de zile de la încetarea stării de urgență.</p> <p>Posturile vacante și temporar vacante ocupate prin această modalitate au fost ocupate ulterior și au intrat sub incidența Legii nr.70/2022.</p>



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
			raporturi juridice încheiate în perioada stării de urgență. (2) Examenul pentru ocuparea posturilor aferente personalului prevăzut la alin. (1) se desfășoară în aceleași condiții prevăzute la art. 1 alin.(2) și art.2 din Legea nr.70/2022.”		
30.	—	Art. XIX - La data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, art. 21 <sup>2</sup> din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 396 din 15 mai 2020, cu modificările și completările ulterioare, se abrogă.	—	Nemodificat	
31.	—	Art. XX - (1) Prin derogare de la prevederile art. 172 alin. (6) și (7) din Legea nr. 95/2006	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, a celor din subordinea autorităților administrației publice locale și din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se aprobă prin act administrativ al directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, în funcție de necesități, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu virusul SARS-CoV-2. Reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale și din rețeaua</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
		<p>proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se vor face la solicitarea acestora.</p> <p>(2) Prin derogare de la prevederile art. 172 alin. (8) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea spitalelor private care asigură asistența medicală pacienților infectați cu virusul SARS-CoV-2, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu virusul SARS-CoV-2 se aprobă prin act administrativ al directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, la solicitarea acestora.</p> <p>(3) Prevederile alin. (1) și (2) se aplică până la data de 31 decembrie 2022.</p>			

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisia (autor amendament)	Motivare
32.	—	Art. XXI - În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, se emite ordinul prevăzut la art. 8 alin. (39) din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 884 din 28 septembrie 2020, cu modificările și completările ulterioare, astfel cum a fost modificată și completată prin prezenta ordonanță de urgență.	—	Nemodificat	
33.	—	Art. XXII - Raportarea activității desfășurate de furnizorii aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate în sistemul de asigurări sociale de sănătate începând cu luna următoare celei în care a	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<p>încetat starea de alertă declarată potrivit legii și decontarea acestei activități, care se realizează conform art. I-X, art. XIV și art. XX, se face începând cu luna mai 2022.</p>			
34.	—	—	<p><b>2. După art.XXII, se introduce un nou articol, art.XXIII, cu următorul cuprins:</b></p> <p>„Art.XXIII. - Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:</p>	<p><b>3. După articolul XXII se introduce un nou articol, art.XXIII, cu următorul cuprins:</b></p> <p>Nemodificat</p>	<p>Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de tehnică legislativă.</p>

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
35.	(5) Membrii Consiliului de administrație al CNAS, cu excepția președintelui și vicepreședinților, beneficiază de o indemnizație lunară de <b>până la 1%</b> din indemnizația președintelui CNAS, în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație.	—	<p><i>1. La articolul 292, alineatul (5) va avea următorul cuprins:</i></p> <p>„(5) Membrii Consiliului de administrație al CNAS beneficiază de o indemnizație lunară de <b>15%</b> din indemnizația președintelui CNAS, în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație, proporțional cu numărul de ședințe ale consiliului de administrație la care participă efectiv.”</p>	<p><i>1. La articolul 292, alineatul (5) va avea următorul cuprins:</i></p> <p>„(5) Membrii Consiliului de administrație al CNAS beneficiază de o indemnizație lunară de 15% din indemnizația președintelui CNAS, în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație, proporțional cu numărul de ședințe ale consiliului de administrație la care participă efectiv <b>și cu încadrarea în cheltuielile de administrare, funcționare și de capital prevăzute la art.271 alin.(1) lit.b).</b>”</p> <p><i>Autori: membrii comisiilor</i></p>	Pentru a evidenția că nivelul indemnizației se încadrează în cheltuielile aprobate cu această destinație.

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
36.	Alineat nou	—	—	<p><b>2. La articolul 292, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, alin.(6), cu următorul cuprins:</b></p> <p>„(6) Pot face parte din Consiliul de administrație al CNAS doar persoanele care fac dovada îndeplinirii cumulative a următoarelor condiții:</p> <p>a) să fie absolvenți de studii superioare finalizate cu diplomă de licență;</p> <p>b) să aibă, la data numirii, cel puțin 5 ani de experiență profesională într-unul din următoarele domenii: medicină, farmacie, drept, economie sau management.”</p> <p><i>Autori: deputat Diana Stoica și membrii comisiilor</i></p>	<p>Față de atribuțiile Consiliului de administrație al CNAS, prevăzute la art. 289 alin. (1), se impune reglementarea unor condiții minime de îndeplinit pentru membrii consiliului, de profesionalism și vechime, cu scopul de a crește gradul de eficiență a activității la nivelul CNAS.</p>

Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
37.	<p>(2) Mandatul membrilor consiliilor de administrație ale caselor de asigurări este de 4 ani. Membrii consiliilor de administrație ale caselor de asigurări beneficiază de o indemnizație lunară <b>de până la 1 %</b> din salariul funcției de director general al casei de asigurări respective, în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație.</p>	—	<p><b>2. La articolul 297, alineatul (2) va avea următorul cuprins:</b>          „(2) Mandatul membrilor consiliilor de administrație ale caselor de asigurări este de 4 ani. Membrii consiliilor de administrație ale caselor de asigurări beneficiază de o indemnizație lunară de <b>10%</b> din salariul funcției de director general al casei de asigurări respective, în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație, proporțional cu numărul de ședințe ale consiliului de administrație la care participă efectiv.”</p>	<p><b>3. La articolul 297, alineatul (2) va avea următorul cuprins:</b>          „(2) Mandatul membrilor consiliilor de administrație ale caselor de asigurări este de 4 ani. Membrii consiliilor de administrație ale caselor de asigurări beneficiază de o indemnizație lunară de <b>10%</b> din salariul funcției de director general al casei de asigurări respective, în condițiile prezenței efective la ședințele consiliului de administrație, proporțional cu numărul de ședințe ale consiliului de administrație la care participă efectiv <b>și cu încadrarea în cheltuielile de administrare, funcționare și de capital prevăzute la art.271 alin.(1) lit.b).</b>”</p> <p><i>Autori: membrii comisiilor</i></p>	<p>Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de tehnică legislativă.</p> <p>Corelare cu modificarea propusă anterior.</p>



Nr. crt.	Text act normativ de bază	Text ordonanță	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
38.	—	—	<p><b>Art.II.</b> - În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, se modifică în mod corespunzător Hotărârea Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare.</p>	Nemodificat	