

**Biroul permanent al Senatului**

L. 342. / 27.09.2021



*Parlamentul României*  
*Senat*

**Comisia pentru sănătate**

**Nr.XXXII/367/21.09.2021**

**RAPORT**  
*asupra*

**Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (L342/2021)**

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru sănătate, prin adresa nr. **L342/2021** din data de 01.09.2021, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului, asupra **Propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (L342/2021)**, inițiatori: Dinică Silvia-Monica - senator USR\_PLUS; Dragu Anca Dana - senator USR\_PLUS; Mihail Radu-Mihai - senator USR\_PLUS; Pălărie Ștefan - senator USR\_PLUS; Spătaru Elena-Simona - senator USR\_PLUS; Andronache Gabriel - deputat PNL; Apostol Alin-Gabriel - deputat USR\_PLUS; Badea Mihai-Alexandru - deputat USR\_PLUS; Băltărețu Viorel - deputat USR\_PLUS; Barna Ilie-Dan - deputat USR\_PLUS; Blaga Daniel-Codruț - deputat USR\_PLUS; Botez Mihai-Cătălin - deputat USR\_PLUS; Buicu Corneliu-Florin - deputat PSD; Bulai Iulian - deputat USR\_PLUS; Buzoianu Diana-Anda - deputat USR\_PLUS; Calista Mara-Daniela - deputat PNL; Cambera Oana-Alexandra - deputat USR\_PLUS; Cristian Brian - deputat USR\_PLUS; Csépp Éva-Andrea - deputat UDMR; Dehelean Silviu - deputat USR\_PLUS; Dinu Cristina-Elena - deputat PSD; Gheba Daniel-Sorin - deputat USR\_PLUS; Ghera Giureci-Slobodan - deputat UCR (minorități); Havârneanu Filip - deputat USR\_PLUS; Holban Georgeta-Carmen - deputat PSD; Ilie Victor - deputat USR\_PLUS; Intotero Natalia-Elena - deputat PSD; Kolcsár Anquetil-Károly - deputat UDMR; Ladányi László-Zsolt - deputat UDMR; Lőrincz Ștefan-Iulian - deputat USR\_PLUS; Lungu Romeo-Daniel - deputat PSD; Macovei Silviu Nicu - deputat PSD; Miruță Radu-Dinel - deputat USR\_PLUS; Neagu Denisa-Elena - deputat USR\_PLUS; Panait Radu - deputat USR\_PLUS; Pop Rareș-Tudor - deputat USR\_PLUS; Prună Cristina-Mădălina - deputat USR\_PLUS; Rizea Cristina Camelia - deputat USR\_PLUS; Rodeanu Bogdan-Ionel - deputat USR\_PLUS; Roman Florin-Claudiu - deputat PNL; Seidler Cristian-Gabriel - deputat USR\_PLUS;

Szabó Ödön - deputat UDMR; Tătaru Nelu - deputat PNL; Teniță Dragoș-Cătălin - deputat USR\_PLUS; Toda Daniel-Liviu - deputat USR\_PLUS; Todosiu Beniamin - deputat USR\_PLUS; Toiu Oana-Silvia - deputat USR\_PLUS; Tulbure Simina-Geanina-Daniela - deputat USR\_PLUS; Wiener Adrian - deputat USR\_PLUS

Propunerea legislativă are ca obiect, în fapt, completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Intervențiile legislative vizează, potrivit Expunerii de motive introducerea conceptului de ambulatoriu mobil prin intermediul căruia se pot acorda servicii medicale de specialitate; includerea activității de asistență medicală mobilă în programul normal de lucru al medicilor; posibilitatea efectuării în caravane a stagiilor de practică pentru studenți; includerea medicilor rezidenți și a studenților în caravane și colaborarea cu medicina de familie și cu ceilalți furnizori de asistență medicală; includerea furnizorilor de servicii conexe actului medical în caravanele medicale; menționarea și asigurarea unei surse de finanțare; crearea cadrului legal pentru decontarea serviciilor medicale acordate prin intermediul asistenței medicale mobile; crearea mecanismului de colaborare între asistența medicală comunitară și asistența medicală mobilă de specialitate; crearea mecanismului de colaborare între moașe și asistența medicală mobilă de specialitate.

Consiliul Legislativ și Consiliul Economic și Social au transmis avize favorabile.

Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital a transmis aviz favorabil.

Dezbaterile asupra propunerii legislative au avut loc atât la sediul Senatului, cât și prin mijloace electronice.

În ședința din data de 21.09.2021, membrii comisiei au hotărât, cu majoritate de voturi, să adopte un **raport de admitere cu amendamente admise**, ce se regăsesc în Anexa la prezentul raport.

Amendamentele admise sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

Comisia pentru sănătate supune spre dezbateră și adoptare, Plenului Senatului, **raportul de admitere cu amendamente admise și propunerea legislativă**.

În raport cu obiectul de reglementare, propunerea legislativă face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează a fi adoptată în conformitate cu prevederile art.76 alin (2) din Constituție.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.92 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, **Senatul este primă Cameră sesizată**.

Președinte

Senator Prof. univ. dr. Adrian Streinu-Cercel

Secretar

Senator László Attila

Anexa la raportul Nr.XXXII/367/21.09.2021

Amendamente admise

la Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății  
(L342/2021)

Nr. crt.	Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	Amendamente admise	Motivare
1.	<b>Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</b>	<b>LEGE pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Potrivit evaluării preliminare a Direcției Generale Legislative din Senat și avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
2.	<b>Articol I</b> — 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 completează după cum urmează:  <b>După Titlul V, se introduce un nou titlu, Titlul V<sup>1</sup> cu următorul cuprins:</b> <b>Titlul V<sup>1</sup> Asistență medicală mobilă</b>  Capitolul I <b>Dispoziții generale</b>	<b>Art. I - După articolul 140 din 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 introduce un nou titlu, Titlul V<sup>1</sup> "Asistența medicală mobilă", alcătuit din articolele 140<sup>1</sup> - 140<sup>19</sup>, cu următorul cuprins:</b>  Capitolul I <b>Dispoziții generale</b> <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Potrivit avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
3.	<b>Art. 140<sup>1</sup>. — (1) Obiectul prezentului</b>	<b>Art. 140<sup>1</sup>. — (1) Obiectul prezentului</b>	Potrivit avizului

	<p>titlu îl constituie <b>introducerea și reglementarea conceptului</b> de asistență medicală mobilă.</p> <p><b>(2)</b> Asistența medicală mobilă are ca scop furnizarea de servicii medicale, în regim mobil, în zone cu acoperire deficitară cu servicii medicale, pentru prevenție și profilaxie, screening-ul afecțiunilor medicale cele mai prevalente, control medical periodic, general și de specialitate.</p>	<p>titlu îl constituie reglementarea <b>domeniului</b> asistenței medicale mobile.</p> <p><b>(2)</b> Asistența medicală mobilă are ca scop furnizarea de servicii medicale, în regim mobil, în zone cu acoperire deficitară a serviciilor de sănătate, pentru prevenție și profilaxie, screening-ul afecțiunilor medicale cele mai prevalente, control medical periodic, general și de specialitate, <b>precum și livrarea medicamentelor din programele naționale de sănătate, la domiciliu.</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Consiliului Legislativ</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
4.	<p><b>Art. 140<sup>2</sup>.</b> — În înțelesul prezentului titlu, <b>termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:</b></p> <p><b>a)</b> <i>ambulatoriu mobil</i> — unitate sanitară <b>în care se acordă pacienților asistență medicală</b>, ce presupune transformarea unui spațiu aflat la distanță față de sediul de bază al ambulatoriului propriu-zis într-un spațiu adecvat pentru a furniza servicii medicale în regim mobil, <b>cu caracter temporar;</b></p> <p><b>b)</b> <i>caravană medicală</i> — ansamblul <b>echipei de personal medical</b> care se deplasează împreună cu echipamente medicale în zone cu acoperire deficitară <b>cu servicii medicale</b> pentru a furniza</p>	<p><b>Art. 140<sup>2</sup>.</b> — În înțelesul prezentului titlu, <b>expresiile de mai jos au următoarele semnificații:</b></p> <p><b>a)</b> <i>ambulatoriu mobil</i> — unitate sanitară <b>cu caracter mobil</b>, ce presupune transformarea unui spațiu aflat la distanță față de sediul ambulatoriului propriu-zis într-un spațiu adecvat pentru a furniza servicii medicale în regim mobil;</p> <p><b>b)</b> <i>caravană medicală</i> — ansamblul <b>personalului medical</b> care se deplasează cu echipamente medicale în zone cu acoperire deficitară a <b>serviciilor de sănătate</b> pentru a furniza <b>servicii medicale;</b></p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>

	<p><b>asistență medicală mobilă;</b>  c) <i>zonă cu acoperire deficitară cu servicii medicale</i> — localitate sau zonă compactă dintr-o localitate unde accesul la serviciile de sănătate de orice tip este dificil din rațiuni sociale - zone cu un capital uman scăzut și condiții improprii de locuit, teritoriale - situate la peste 20 km de cel mai apropiat spital public sau ca urmare a lipsei furnizării unei anumite categorii de servicii medicale.</p>	<p><b>lit.c) nemodificat</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	
5.	<p><b>Capitolul II</b>  <b>Metodologia de funcționare a asistenței medicale mobile</b>  <b>Art. 140<sup>3</sup>.</b> — Asistența medicală mobilă se asigură de către <b>medicii de specialitate împreună cu alt personal specializat și autorizat în condițiile legii.</b></p>	<p><b>Capitolul II</b>  <b>Metodologia de funcționare a asistenței medicale mobile</b>  <b>Art. 140<sup>3</sup>.</b> — Asistența medicală ambulatorie de specialitate în regim mobil se asigură de către <b>personal specializat și autorizat în condițiile legii: medic, medic stomatolog, farmacist, asistent medical și moașă, potrivit prevederilor art. 653, alin. (1), lit. a) din Legea 95/2006.</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ  Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
6.	<p><b>Art. 140<sup>4</sup>.</b> — Prin asistență medicală mobilă se pot acorda servicii medicale în cadrul următoarelor structuri:  a) cabinete și unități medicale mobile organizate <b>conform</b> normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății;</p>	<p><b>Art. 140<sup>4</sup>.</b> — În cadrul asistenței medicale mobile se acordă servicii medicale <b>prin următoarele structuri:</b>  a) cabinete și unități medicale mobile organizate <b>potrivit</b> normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ  Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>

	<p>b) caravane medicale, organizate în clădiri <b>care posedă</b> autorizație sanitară de funcționare sau în corturi medicale special amenajate, conform normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății.</p>	<p>ministrului sănătății; b) caravane medicale, organizate în clădiri <b>cu</b> autorizație sanitară de funcționare sau în corturi medicale special amenajate, conform normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	
7.	<p><b>Art. 140<sup>5</sup>.</b> — Caravanele medicale pot fi organizate temporar și în:</p> <p>a) unități medicale ambulatorii de specialitate, <b>organizate potrivit dispozițiilor legale în vigoare, care funcționează independent sau integrat în structura spitalelor;</b></p> <p>b) cabinete de medicină de precum și alte cabinete medicale de specialitate;</p> <p>c) centre comunitare integrate.</p>	<p><b>Art. 140<sup>5</sup>.</b> — Caravanele medicale pot fi organizate temporar și în:</p> <p>a) unități medicale ambulatorii de specialitate, <b>potrivit art. 135, alin. (1) din Legea 95/2006;</b></p> <p>b) cabinete de medicină <b>de familie;</b></p> <p>c) centre comunitare integrate;</p> <p>d) <b>corturi special amenajate;</b></p> <p>e) <b>rulote;</b></p> <p>f) <b>construcții modulare;</b></p> <p>g) <b>școli</b></p> <p>h) <b>cabinete școlare;</b></p> <p>i) <b>săli de sport</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ</p> <p>Potrivit avizului 4875/08.07.2021 al Consiliului Economic și Social referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
8.	<p><b>Capitolul III</b> <b>Coordonarea activității din ambulatoriile de specialitate mobile</b></p> <p><b>Art. 140<sup>6</sup>.</b> — În structurile menționate la art. 140<sup>4</sup> și 140<sup>5</sup> se pot desfășura următoarele activități:</p> <p>a) activități de medicină preventivă;</p>	<p><b>Capitolul III</b> <b>Coordonarea activității din ambulatoriile de specialitate mobile</b></p> <p><b>Art. 140<sup>6</sup>.</b> — În structurile prevăzute la art. 140<sup>4</sup> și 140<sup>5</sup> se pot desfășura următoarele activități:</p> <p>a) activități de medicină preventivă;</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>

	<p>b) activități medicale în scop diagnostic și curativ;</p> <p>c) activități de investigații clinice și paraclinice;</p> <p>d) asistența medicală prin telemedicină;</p> <p>e) activități de reabilitare medicală;</p> <p>f) programe de screening specializate pe diferite afecțiuni;</p> <p>g) activități conexe actului medical;</p> <p>h) educație pentru sănătate</p>	<p>b) activități medicale curative;</p> <p>c) activități de investigații și diagnostic;</p> <p>d) activități de investigații clinice și paraclinice;</p> <p>e) asistența medicală prin telemedicină;</p> <p>f) activități de reabilitare medicală;</p> <p>g) servicii de screening pentru depistarea precoce a bolilor;</p> <p>h) activități conexe actului medical;</p> <p>i) educație pentru sănătate</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	
9.	<p><b>Art. 140<sup>7</sup>.</b> — În structurile menționate la art. 140<sup>4</sup> și art. Art. 140<sup>5</sup></p> <p>(1) Medicii specialiști pot avea în coordonare medici rezidenți și studenți la medicină.</p> <p>(2) Medicii specialiști colaborează cu medici specialiști în medicină de familie, asistenți medicali, moașe, farmaciști, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari.</p>	<p><b>Art. 140<sup>7</sup>.</b> — În structurile prevăzute la art. 140<sup>4</sup> și 140<sup>5</sup>, medicii specialiști pot avea în coordonare medici rezidenți și <b>studenți din domeniul sănătății. Medicii specialiști pot colabora și cu alte categorii de personal medical, potrivit prevederilor art. 653, alin. (1), lit. a) din Legea 95/2006.</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
10.	<p><b>Art. 140<sup>8</sup>.</b> — Activitatea desfășurată de către studenții <b>de la</b> facultățile de medicină generală, stomatologie și</p>	<p><b>Art. 140<sup>8</sup>.</b> — Activitatea desfășurată de către studenții facultăților de medicină generală, stomatologie și medicină și</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de</p>

	farmacie, în cadrul caravelor medicale <b>se asimilează</b> practicii medicale obligatorii desfășurate pe perioada vacanțelor.	farmacie, în cadrul caravelor medicale <b>se poate asimila</b> practicii medicale obligatorii desfășurate pe perioada vacanțelor. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	voturi de Comisia pentru sănătate
11.	<b>Capitolul IV</b> <b>Personalul care acordă servicii de asistență medicală mobilă</b> <b>Art. 140<sup>9</sup>.</b> — Medicii specialiști desfășoară activități de asistență medicală mobilă astfel: a) ca persoană fizică independentă/autorizată potrivit prevederilor legale; b) ca angajați ai uneia dintre structurile prevăzute la art. 135 sau al unităților sanitare cu personalitate juridică în structura cărora funcționează entitatea ambulatorie de specialitate.	<b>Marcajul "Cap. IV Personalul care acordă servicii de asistență medicală mobilă" - nemodificat</b> <b>Art. 140<sup>9</sup> - nemodificat</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Potrivit avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
12.	<b>Art. 140<sup>10</sup>.</b> — <b>(1)</b> Alături de medicii care acordă servicii medicale specializate, <b>mai funcționează:</b> a) asistenți medicali, cu respectarea competențelor prevăzute în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și	<b>Art. 140<sup>10</sup>.</b> — <b>(1)</b> Alături de medicii care acordă servicii medicale specializate, <b>își desfășoară activitatea și următoarele categorii de personal:</b> a) medici stomatologi; b) farmaciști, cu respectarea competențelor descrise la art. 568, alin. (1) și (2); c) asistenți medicali, cu respectarea competențelor prevăzute în Ordonanța de urgență a	Potrivit avizului Consiliului Legislativ  Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate



	<p>organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, aprobată cu modificări prin legea nr. 53/2014, cu modificările și completările ulterioare. farmaciști, cu respectarea competențelor descrise la art. 558;</p> <p>c)moașe, angajate sau independente aflate în colaborare medicul specialist în medicină de familie sau cu medicul specialist în obstetrică-ginecologie, conform competențelor prevăzute la art. 7 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 144/2008.</p> <p>(2) În realizarea <b>caravelor medicale</b> poate fi implicat atât personalul medical, definit la art. 653 alin. (1) lit a) cât și furnizorii de servicii conexe actului medical - tehnician dentar, biolog, biochimist, chimist, fizician, fizio-kinetoterapeut, moașă, psiholog, logoped, sociolog, profesor de cultură fizică medicală, opticianoptometrist, tehnician de proteze și orteze,</p>	<p>Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, aprobată cu modificări prin Legea nr. 53/2014, cu modificările și completările ulterioare, farmaciști,</p> <p>d) moașe, care își desfășoară activitatea în regim salarial și/sau independent, aflate în colaborare cu medicul specialist în medicină de familie sau cu medicul specialist în obstetrică-ginecologie, conform competențelor prevăzute la art. 7 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 144/2008.</p> <p>(2) În realizarea <b>activităților de asistență medicală mobilă</b> poate fi implicat atât personalul medical, definit la art. 653 alin. (1) lit a) cât și furnizorii de servicii conexe actului medical - tehnician dentar, biolog, biochimist, chimist, fizician, fizio-kinetoterapeut, moașă, psiholog, logoped, sociolog, profesor de cultură fizică medicală, opticianoptometrist, tehnician de proteze și orteze, tehnician de aparatură medicală, astfel cum sunt prevăzuți la art. 1 alin.</p>	
--	---	--	--

	<p>tehnician de proteze auditive, tehnician de aparatură medical, așa cum sunt definiți în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 83/2001 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical aprobată cu modificări prin Legea nr. 598/2001.</p>	<p>(2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 83/2000 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical aprobată cu modificări prin Legea nr. 598/2001.</p> <p><b>(3) În realizarea activităților de asistență medicală mobilă mai pot fi implicați: asistenți medicali comunitari, mediatorii sanitari, paramedici, voluntari ai ONG-urilor de profil, asistenți sociali, consilieri din programele medicale.</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	
13.	<p><b>Art. 140<sup>11</sup>.</b> — Asistenții medicali comunitari identifică în comunitate persoanele vulnerabile din punct de vedere medical care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și le facilitează <b>consulturi medicale</b> de specialitate desfășurate prin intermediul <b>ambulatoriilor mobile</b>, al cabinetelor, unităților mobile și al caravelor medicale și <b>colaborează cu organizatorii acestora atât în perioada premergătoare evenimentului medical în ceea ce privește informarea comunității și pregătirea listei de pacienți în funcție de patologii cât și după acesta în monitorizarea tratamentului și a indicațiilor medicale primite de către pacient.</b></p>	<p><b>Art. 140<sup>11</sup>.</b> — Asistenții medicali comunitari identifică persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și/sau <b>medico-social</b> care necesită servicii de sănătate preventive și curative și le facilitează <b>accesul la serviciile medicale</b> de specialitate desfășurate prin intermediul <b>furnizorilor de servicii medicale din cadrul ambulatoriilor mobile</b>, al cabinetelor medicale, unităților mobile și al caravelor medicale. <b>Asistenții medicali comunitari</b> colaborează cu organizatorii <b>activităților de asistență medicală mobilă prin informarea și mobilizarea pacienților care necesită intervenția din cadrul acestor activități, dar și la monitorizarea lor prin asigurarea consilierii cât și monitorizarea tratamentului la</b></p>	<p>La recomandarea Consiliului Legislativ și a Ministerului Sănătății - Direcția Generală de Asistență Medicală, Medicină de urgență și Programe de Sănătate Publică</p> <p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>

		<p><b>recomandarea medicului specialist și/sau a medicului de familie.</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	
14.	<p><b>Art. 140<sup>12</sup>.</b> — Moașele identifică în comunitate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative specifice și le facilitează <b>consulturi medicale de specialitate desfășurate prin intermediul ambulatoriilor mobile, al cabinetelor, unităților mobile și al caravelor medicale și colaborează cu organizatorii acestora atât în perioada premergătoare evenimentului medical în ceea ce privește informarea comunității și pregătirea listei de pacienți cât și după acesta în monitorizarea tratamentului și a indicațiilor medicale primite de către pacient.</b></p>	<p><b>Art. 140<sup>12</sup>.</b> — Moașele identifică în comunitate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă <b>(15 - 45 de ani) vulnerabile din punct de vedere medical și/sau medico-social</b> care necesită servicii de sănătate preventive și curative și le facilitează <b>accesul la serviciile medicale de specialitate desfășurate prin intermediul furnizorilor de servicii medicale din cadrul ambulatoriilor mobile, al cabinetelor medicale, unităților mobile și al caravelor medicale. Moașele colaborează cu organizatorii activităților de asistență medicală mobilă prin informarea și mobilizarea pacienților care necesită intervenția din cadrul acestor activități, dar și la monitorizarea lor prin asigurarea consilierii cât și monitorizarea tratamentului la recomandarea medicului specialist și/sau a medicului de familie.</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>La recomandarea Consiliului Legislativ și a Ministerului Sănătății - Direcția Generală de Asistență Medicală, Medicină de urgență și Programe de Sănătate Publică  Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
15.	<p><b>Capitolul V</b>  <b>Educație pentru sănătate</b>  <b>Art. 140<sup>13</sup>.</b> Complementar activităților de asistență medicală mobilă se pot desfășura activități de educație pentru sănătate. Acestea constau în promovarea cunoștințelor corecte privind diferite</p>	<p><b>Capitolul V</b>  <b>Educație pentru sănătate</b>  <b>Art. 140<sup>13</sup>.</b> Complementar activităților de asistență medicală mobilă se pot desfășura activități de educație pentru sănătate. Acestea constau în promovarea cunoștințelor corecte</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ  Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>

	aspecte ale sănătății și totodată de formare a atitudinilor și deprinderilor favorabile unui comportament responsabil și sănătos.	privind diferite aspecte ale sănătății și totodată în formare a atitudinilor și a deprinderilor favorabile unui comportament responsabil și sănătos. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	
16.	<b>Art. 140<sup>14</sup>.</b> — Educația pentru sănătate poate fi susținută de către medici specialiști, medici specialiști în medicină de familie, medici rezidenți, asistente medicale, moașe, asistenți medicali comunitari și reprezentanți ai instituțiilor și organizațiilor care au ca obiect de activitate furnizarea de servicii educaționale în domeniul sănătății.	<b>Art. 140<sup>14</sup> - nemodificat</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
17.	<b>Art. 140<sup>15</sup>.</b> — Prin educația pentru sănătate se urmărește informarea și educarea populației în domeniul medical pentru a cunoaște manifestările bolilor și prevenirea lor; dobândirea unor atitudini și deprinderi care să fie favorabile sănătății și să conducă la diminuarea numărului de îmbolnăviri ori la reducerea comportamentelor cu risc pentru sănătate.	<b>Art. 140<sup>15</sup> - nemodificat</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
18.	<b>Art. 140<sup>16</sup>.</b> — Activitățile de educație pentru sănătate desfășurate în cadrul asistenței medicale mobile pot include și informații ori ghidare în cariera medicală precum și promovarea domeniilor medicale deficitare din punct de vedere <b>al resursei umane calificate.</b>	<b>Art. 140<sup>16</sup></b> Activitățile de educație pentru sănătate desfășurate în cadrul asistenței medicale mobile pot include și informații ori ghidare în cariera medicală precum și promovarea domeniilor medicale deficitare din punct de vedere <b>al personalului calificat.</b> <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Potrivit avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate

19.	<p><b>Capitolul VI</b> <b>Finanțarea</b> <b>Art. 140<sup>17</sup>.</b> — <b>(1) Personalul medical</b> menționat la art. 140<sup>7</sup> <b>care desfășoară activitate în caravanele medicale beneficiază de decontarea și remunerarea serviciilor medicale prestate în regim de deplasare.</b></p> <p><b>(2) Personalului medical</b> menționat la art. 140<sup>7</sup> i se recunoaște și plata orelor prestate în cadrul serviciilor de asistență medicală ambulatorie de specialitate ca program normal de lucru în cadrul unităților medicale în care profesează.</p>	<p><b>Capitolul VI</b> <b>Finanțarea</b> <b>Art. 140<sup>17</sup>.</b> — <b>(1) Personalului medical</b> menționat la art. 140<sup>7</sup> i se recunoaște <b>serviciul prestat în cadrul activităților de asistență medicală mobilă ca program normal de lucru în cadrul unităților medicale în care profesează.</b></p> <p><b>Alin.(2) - se elimină</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
20.	<p><b>Art. 140<sup>18</sup>.</b> — Pentru furnizarea serviciilor medicale prin asistență medicală mobilă, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate prevăd anual un procent din bugetul repartizat.</p>	<p><b>Art. 140<sup>18</sup> - nemodificat</b></p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
21.	<p><b>Art. 140<sup>19</sup>.</b> — Pentru încurajarea organizării de <b>caravane medicale</b>, autoritățile centrale sau cele locale pot acorda facilități și stimulente financiare furnizorilor de servicii medicale din zonele cu acces deficitar la servicii de sănătate.</p>	<p><b>Art. 140<sup>19</sup>.</b> — Pentru încurajarea organizării de <b>activități de asistență medicală mobilă</b>, autoritățile centrale sau cele locale pot acorda facilități și stimulente financiare furnizorilor de servicii medicale din zonele cu acces deficitar la servicii de sănătate.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate</p>	<p>Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate</p>
22.	<p><b>Capitolul VII</b> <b>Dispoziții tranzitorii și finale</b></p>	<p><b>Marcajul "Cap. VII Dispoziții tranzitorii și finale" - se elimină</b></p>	<p>Potrivit avizului Consiliului Legislativ</p>

		<b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
23.	<b>Art. II. — În termen de 45 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministrul Sănătății adoptă prin ordin normele de aplicare a dispozițiilor prevăzute la art. 140<sup>4</sup> lit.b).</b>	<b>Art. II. — În termen de 45 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, se elaborează normele de aplicare a dispozițiilor Titlului V<sup>1</sup> prevăzute la art. 140<sup>4</sup> lit.b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare, astfel cum a fost completată prin prezenta lege și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, care se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.</b> <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Potrivit avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate
24.		<b>Art. III. — 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, precum și cu cele aduse prin prezenta lege, va fi republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă modificare.</b> <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate	Potrivit avizului Consiliului Legislativ Amendament adoptat cu majoritate de voturi de Comisia pentru sănătate