



PARLAMENTUL ROMÂNIEI SENAT

Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital

Nr. XXII /244/14.04.2026

AVIZ

la

propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în materia telemedicinii și pentru operaționalizarea Sistemului național integrat de telemedicină prespitalicească - APS 116117

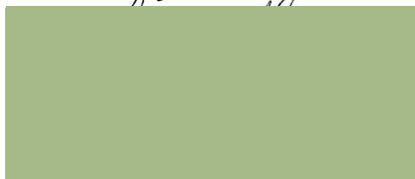
Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital, prin adresa **L191/2026**, a fost sesizată, în vederea întocmirii avizului, cu **propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în materia telemedicinii și pentru operaționalizarea Sistemului național integrat de telemedicină prespitalicească - APS 116117**, inițiată de: Barcari Dorina - senator AUR; Chelaru Mircea - senator AUR; Chertif Costache - senator AUR; Constantinescu Rodica - senator AUR; Dîrlău Andrei-Emil - senator AUR; Dumitrescu Cristina-Gabriella - senator AUR; Geamănu Ștefan - senator AUR; Iacob Constantin-Ciprian - senator AUR; Lavric Sorin - senator AUR; Parasca Teofil - senator AUR; Păucean-Fernandes Luminița - senator AUR; Peiu Petrișor-Gabriel - senator AUR; Petre George-Cezar - senator AUR; Plăeșu Laurențiu - senator AUR; Roman Marius-Valentin - senator AUR; Sandu Mircea-Ionuț - senator AUR; Silegeanu Cătălin - senator AUR; Șipoș Eugen-Cristian - senator AUR; Spau Dumitru - senator AUR; Ștefănescu Daniela - senator AUR; Stelea Niculina - senator AUR; Vasile Marian - senator AUR; Vlahu Nicolae - senator AUR; Alecu Robert - deputat Neafiliat; Artimon Dan-Cătălin - deputat AUR; Avrănescu Ștefăniță-Alin - deputat AUR; Badea Nelu-Valentin - deputat AUR; Badiu Georgel - deputat AUR; Barstan Tiberiu-Claudiu - deputat AUR; Biro Daniel-Răzvan - deputat AUR; Bordian Alexandru - deputat AUR; Boșutar Tiberiu-Nicolae - deputat AUR; Butură Cristina-Irina - deputat AUR; Cernit Maria - deputat POT; Ciornei Daniel-Cătălin - deputat AUR; Cîrligeanu Ariadna-Elena - deputat AUR; Ciubuc Ciprian - deputat SOS; Coleșa Ilie-Alin - deputat AUR; Constantinescu Andra-Claudia - deputat Neafiliat; Dascălu Cristina-Emanuela - deputat AUR; Doboș Elena - deputat AUR; Gheorghe Ionel - deputat AUR; Gherasim Laura - deputat AUR; Grosu Veronica - deputat AUR; Gurlui Silviu-Octavian - deputat AUR; Hagi Augustin-Florin - deputat PSD; Holban Georgeta-Carmen - deputat PSD; Hristu Cosmin - deputat AUR; Iagăr Monica - deputat AUR; Iosub Cosmin-Teodor - deputat AUR;

Irimia Ancuța-Florina - deputat POT; Lovin Ramona - deputat AUR; Matieș Călin-Gheorghe - deputat AUR; Miclău Samuel-Virgil - deputat AUR; Mihăescu Mugur - deputat AUR; Mîndrescu Nicolae - deputat AUR; Mitrea Dumitrina - deputat AUR; Muncaciu Sorin-Titus - deputat AUR; Munteanu Valeriu - deputat AUR; Mușat Doru-Lucian - deputat AUR; Negoescu Mihai-Bogdan - deputat AUR; Negrea Petru-Gabriel - deputat AUR; Paraschiv Ciprian-Constantin - deputat AUR; Pascariu Mihai-Cosmin - deputat AUR; Păunescu Silviu-Titus - deputat AUR; Pîclișan Gheorghe-Petru - deputat Neafiliat; Plopeanu Rodica - deputat Neafiliat; Popovici Florin-Cornel - deputat AUR; Priescu Ionelia-Florența - deputat AUR; Pușcașu Petre - deputat AUR; Pușcașu Lucian-Florin - deputat AUR; Radu Fabian-Cristian - deputat AUR; Simion George-Nicolae - deputat AUR; Simu Aurora-Tasica - deputat Neafiliat; Tanasă Dan - deputat AUR; Tilea Dumitru - deputat AUR; Toader Elena-Laura - deputat SOS; Toma Ilie - deputat PSD; Vadim-Tudor Lidia - deputat AUR; Vârgă Mariana - deputat Neafiliat; Vass Levente - deputat UDMR; Velcescu Florin-Bogdan - deputat AUR; Vulpoi Dorel - deputat AUR; Vușcan Voicu - deputat PSD.

În ședința din data de 14.04.2026, membrii comisiei au analizat propunerea legislativă și au hotărât cu majoritate de voturi să adopte un **aviz negativ cu amendamente respinse**, care se regăsesc în anexa la prezentul aviz.

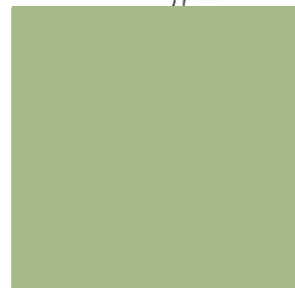
Președinte,

Senator conf. dr. HORGĂ Maria-Gabriela



Secretar,

Senator NEGOI Eugen-Remus



Domnului senator STREINU CERCEL Adrian

Președintele Comisiei pentru sănătate

AMENDAMENTE RESPINSE

la

Propunerea legislativă

pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în materia telemedicinii și pentru operaționalizarea Sistemului național integrat de telemedicină prespitalicească - APS 116117

L191/2026

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
1.	Titlul propunerii legislative: „Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în materia telemedicinii și pentru operaționalizarea Sistemului național integrat de telemedicină prespitalicească – APS 116117”	Titlul legii se reformulează astfel: „Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
2.	Elementele structurale ale propunerii legislative sunt marcate astfel: „Articolul I” și „Articolul II”	Sintagmele „Articolul I” și „Articolul II” se înlocuiesc cu „Art. I”, respectiv „Art. II”.	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
3.	<p>Art. 30¹ alin. (2²):</p> <p>„(2²) În toate interacțiunile de telemedicină, unitatea sanitară sau furnizorul are obligația de a asigura: identificarea și autentificarea pacientului; identificarea și calitatea profesională a personalului medical; trasabilitatea actului medical (data, ora, canalul utilizat, documentele emise, incidente tehnice); consemnarea actului medical în evidențele medicale ale pacientului.”</p>	<p>Art. 30¹ alin. (2²) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2²) În toate interacțiunile de telemedicină, unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) au obligația de a asigura: identificarea și autentificarea pacientului; verificarea identității și a dreptului de liberă practică a personalului medical, trasabilitatea integrală a actului medical, incluzând data, ora, canalul utilizat, documentele emise și incidentele tehnice, consemnarea actului medical în evidențele medicale ale pacientului.”</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.</p>
4.	<p>Art. 30¹ alin. (2³):</p> <p>„(2³) Telemedicina se poate furniza în timp real (sincron) sau cu analiză ulterioară (asincron), inclusiv prin mijloace de comunicare vocală, audio-video și schimb securizat de date, imagini ori alți parametri medicali, în condițiile prezentei legi și ale normelor metodologice.”</p>	<p>Art. 30¹ alin. (2³) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2³) Serviciile medicale pot fi furnizate prin telemedicină în timp real sau cu analiză ulterioară, inclusiv prin mijloace de comunicare vocală, audio-video și schimb securizat de date, imagini ori alți parametri medicali, în condițiile prezentei legi și ale normelor metodologice.”</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.</p>
5.	<p>Art. 30¹ alin. (2⁵):</p> <p>„(2⁵) În furnizarea serviciilor de telemedicină este interzisă luarea deciziilor clinice cu impact semnificativ asupra pacientului exclusiv prin</p>	<p>Art. 30¹ alin. (2⁵) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2⁵) În furnizarea serviciilor de telemedicină este interzisă luarea deciziilor clinice exclusiv prin mijloace</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului</p>

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	mijloace automatizate, fără implicarea și validarea unui profesionist din domeniul sănătății, potrivit normelor metodologice.”	automatizate, fără implicarea și validarea unui profesionist din domeniul sănătății, potrivit normelor metodologice.”	Consiliului Legislativ.
6.	<p>Art. 30⁸ — textul modificat (fără marcarea articolului):</p> <p>„Unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) au obligația să garanteze confidențialitatea și securitatea informațiilor legate de starea de sănătate a pacienților pe tot parcursul procedurilor de colectare, prelucrare, utilizare și stocare a datelor personale și să respecte drepturile și libertățile fundamentale referitoare la protecția vieții private și a datelor personale, a datelor medicale, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, inclusiv prin măsuri adecvate de securitate cibernetică, auditabilitate, control al accesului, criptare în tranzit și, după caz, criptare la stocare, jurnalizare și management al incidentelor.”</p>	<p>Art. 30⁸ se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„Art. 30⁸ - Unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) au obligația să garanteze confidențialitatea și securitatea informațiilor legate de starea de sănătate a pacienților pe tot parcursul procedurilor de colectare, prelucrare, utilizare și stocare a datelor personale și să respecte drepturile și libertățile fundamentale referitoare la protecția vieții private și a datelor personale, a datelor medicale, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679, cu Legea nr. 190/2018 și cu cerințele Directivei (UE) 2022/2555, inclusiv prin măsuri adecvate de securitate cibernetică, auditabilitate, control al accesului, criptare în tranzit și, după caz, criptare la stocare, jurnalizare și management al incidentelor.”</p>	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
7.	<p>Art. I - 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</p>	<p>La Art. I, punctul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:</p>	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	<p>ulterioare, se modifica și se completează după cum urmează:</p> <p>3. La articolul 309 alineatul (2), după lit. g) se introduc două noi litere, lit. h) și i), cu următorul cuprins:</p> <p>h) asigurarea, la cererea pacientului, a accesului la un rezumat al actului medical efectuat prin telemedicină, în format electronic, într-un limbaj clar, care să includă simptomele declarate, evaluarea medicală, recomandările, prescripțiile și conduita de urmat, precum și semnele de alarmă care impun prezentarea de urgență;</p> <p>i) asigurarea unui mecanism funcțional de sesizare sau reclamație privind serviciile furnizate prin telemedicină, cu termene de răspuns și remedii, stabilite prin norme metodologice."</p>	<p>„ 3. La articolul 30⁹ alineatul (2), după litera g) se introduc două noi litere, lit. h) și i), cu următorul cuprins:</p> <p>h) asigurarea, la cererea pacientului, a accesului la un rezumat al actului medical efectuat prin telemedicină, în format electronic, într-un limbaj clar, care să includă simptomele declarate, evaluarea medicală, recomandările, prescripțiile și conduita de urmat, precum și semnele de alarmă care impun prezentarea de urgență la o Unitate de Primiri Urgențe;</p> <p>i) asigurarea unui mecanism funcțional de sesizare sau reclamație privind serviciile furnizate prin telemedicină, cu termene maxime de răspuns și măsuri de remediere, stabilite prin norme metodologice."</p>	
8.	<p>Art. I - 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</p>	<p>La Art. I, punctul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.</p>

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	<p>ulterioare, se modifica și se completează după cum urmeaza:</p> <p>„4. După articolul 30¹² se introduc douăzeci de noi articole, articolele 30¹³-30³², cu urmatorul cuprins: ”</p>	<p>„4. După articolul 30¹² se introduc douăzeci de noi articole, Art. 30¹³-30³², cu urmatorul cuprins: ”</p>	
9.	<p>Art. 30¹³ alin. (5):</p> <p>(5)În sensul reglementarilor din domeniul comunicatiilor electronice privind numerele 116(xyz), furnizorul serviciului armonizat cu caracter social este Ministerul Sănatații sau operatorul desemnat potrivit alin. (4), care incheie documentatia contractuala necesară (inclusiv antecontracte) cu furnizori de servicii de comunicatii electronice destinate publicului pentru operarea numarului 116117, cu respectarea conditiilor de acces gratuit și a interdictiilor de marketing sau vanzari.</p>	<p>Art. 30¹³ alin. (5) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(5) Ministerul Sănătății sau operatorul desemnat potrivit alin. (4) stabilește, pe baza unei proceduri competitive în conformitate cu legislația din domeniul achizițiilor publice, un furnizor de servicii de comunicații electronice destinate publicului care să asigure implementarea și operarea tehnică a numărului 116117, inclusiv prin încheierea de acorduri de interconectare în vederea originării de comunicații la numărul 116117 și din alte rețele publice de comunicații electronice.</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ și avizului ANCOM.</p>
10.	<p>Art. 30¹³ alin. (5):</p>	<p>La Art. 30¹³ după alin. (5) se introduc două noi alineate, alin. (6) și alin. (7) cu următorul cuprins:</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă,</p>

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
		<p>„(6) În vederea dobândirii licenței de utilizare a numărului 116117, furnizorul stabilit potrivit alin. (5) urmează procedura prevăzută în legislația specifică din domeniul comunicațiilor electronice pentru alocarea numerelor de forma 116(xyz).</p> <p>(7) În cazul în care un furnizor de rețele publice de comunicații electronice sau un furnizor de servicii de comunicații electronice destinate publicului refuză, în mod nejustificat, încheierea unui acord de interconectare în vederea originării de comunicații la numărul 116117, la solicitarea rezonabilă a furnizorului stabilit potrivit alin. (5), ANCOM impune acestuia obligații necesare, în conformitate cu art. 73 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 111/2011, aprobată prin Legea nr. 140/2012, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv, dacă este necesar, obligația de a încheia acordul de interconectare într-un anumit termen și cu respectarea unui anumit plafon tarifar.”</p>	<p>conform avizului Consiliului Legislativ și avizului ANCOM.</p>
11.	<p>Art. 30¹³ alin. (1): „(1) Se înființează Sistemul național integrat de telemedicină prespitalicească – Asistență medicală non-stop cu număr unic, denumit în continuare APS</p>	<p>Art. 30¹³ alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins: „(1) Se înființează Sistemul național integrat de stat de telemedicină prespitalicească – Asistență medicală non-</p>	<p>Amendament de fond. Sintagma „integrat” se completează cu „de</p>

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	116117, ca serviciu public de interes național, organizat și coordonat de Ministerului Sănătății.”	stop cu număr unic, denumit în continuare APS 116117, ca serviciu public de interes național, organizat și coordonat de Ministerului Sănătății.”	stat” pentru a preciza explicit caracterul public și statal al sistemului APS 116117.
12.	Art. 30¹³ alin. (2): „(2) APS 116117 nu are personalitate juridică. Activitățile specifice APS 116117 se realizează prin structuri operaționale stabilite potrivit art. 30 ¹⁴ și prin operatorul serviciului desemnat potrivit alin. (4).”	Art. 30¹³ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) APS 116117 nu are personalitate juridică. Activitățile specifice APS 116117 se realizează prin structuri operaționale și prin operatorul serviciului desemnat potrivit alin. (4).”	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
13.	Art. 30¹⁴ alin. (2): „(2) Apelurile la 116117 sunt gratuite pentru apelant, serviciul este accesibil fără a fi necesară o înregistrare prealabilă și fără condiționare de plată, iar în timpul apelului sunt interzise publicitatea, divertismentul, marketingul, vânzarea sau utilizarea apelului în scopul vânzării de servicii comerciale în viitor.”	Art. 30¹⁴ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) Apelurile la 116117 sunt gratuite pentru apelant. Accesul la serviciu nu este condiționat de înregistrarea prealabilă a utilizatorului în nicio platformă sau bază de date și nu este condiționat de plată. Absența înregistrării prelabile nu înlătură obligația de identificare a pacientului în momentul apelului, aceasta realizându-se exclusiv în cursul interacțiunii, în condițiile stabilite prin normele metodologice. În timpul apelului sunt interzise	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
		publicitatea, marketingul, vânzarea sau utilizarea apelului în orice scop comercial.”	
14.	Art. 30¹⁶ alin. (1): „(1) Echipa APS 116117 poate include medici de familie, medici specialiști, medici rezidenți, asistenți medicali și farmaciști clinicieni, potrivit regulamentului de organizare și funcționare și competențelor profesionale.”	Art. 30¹⁶ alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins: „(1) Echipa APS 116117 poate include medici de familie, medici specialiști, asistenți medicali și farmaciști clinicieni, potrivit regulamentului de organizare și funcționare și competențelor profesionale.”	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
15.	Art. 30¹⁷ alin. (2): „(2) Platforma asigură cel puțin: managementul solicitărilor și distribuirea acestora către personalul disponibil, pe criterii de competență și încărcare; teleconsultații telefonice și, după caz, audio-video; jurnalizare și trasabilitate; emiterea și transmiterea documentelor medicale permise de lege; integrare cu sistemele CNAS pentru prescripție electronică; raportare statistică; mecanisme de feedback; suport tehnic.”	Art. 30¹⁷ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) Platforma îndeplinește cel puțin următoarele funcții: managementul și distribuirea solicitărilor către personalul disponibil, pe criterii de competență și încărcare; teleconsultații telefonice și, după caz, audio-video; jurnalizare și trasabilitate; emiterea și transmiterea documentelor medicale permise de lege; integrare cu sistemele CNAS pentru prescripție electronică; raportare statistică; mecanisme de feedback; suport tehnic.”	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
16.	Art. 30¹⁸: „(1) APS 116117 furnizează, în principal, servicii pentru cazuri non-critice, inclusiv: sfaturi și	Art. 30¹⁸ se modifică prin renumerotarea alineatelor, alineatul marcat eronat ca alin. (3) devenind alin. (2):	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	<p>recomandări de autoîngrijire asistată, triaj și orientare către medic de familie, ambulatoriu sau spital, teleconsultații, telemonitorizare programată pentru pacienți cronici, după caz, precum și consiliere farmacologică în limitele competențelor.”</p> <p>„(3) APS 116117 nu substituie serviciul de urgență 112 și nu se utilizează ca rută alternativă pentru situații cu risc vital iminent.”</p>	<p>„(1) APS 116117 furnizează, în principal, servicii pentru cazuri non-critice, inclusiv: sfaturi și recomandări de autoîngrijire asistată, triaj și orientare către medic de familie, ambulatoriu sau spital, teleconsultații, telemonitorizare programată pentru pacienți cronici, după caz, precum și consiliere farmacologică în limitele competențelor.</p> <p>(2) APS 116117 nu substituie serviciul de urgență 112 și nu se utilizează ca rută alternativă pentru situații cu risc vital iminent.”</p>	Consiliului Legislativ.
17.	<p>Art. 30¹⁹ alin. (2):</p> <p>„(2) În cazul identificării unei urgențe medicale, APS 116117 are obligația de a direcționa cazul către 112 fără întârziere și de a transmite, în condițiile legii, datele minime necesare intervenției, inclusiv informațiile clinice relevante și datele de localizare comunicate de pacient sau identificate legal prin mijloace tehnice permise.”</p>	<p>Art. 30¹⁹ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) În cazul identificării unei urgențe medicale, APS 116117 are obligația de a alerta, fără întârziere, serviciul de urgență 112 și de a comunica acestuia, în condițiile legii, datele obținute care ar putea fi necesare în vederea intervenției, inclusiv informațiile clinice relevante și datele de localizare comunicate de pacient.”</p>	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului ANCOM.
18.	<p>Art. 30²¹ alin. (2):</p>	<p>Art. 30²¹ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</p>	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	„(2) În cazul în care pacientul nu poate exprima consimțământul, iar situația clinică impune accesul la date pentru prevenirea unui risc grav, accesul se realizează potrivit regimului legal aplicabil și se documentează distinct.”	„(2) În cazul în care pacientul nu poate exprima consimțământul, iar situația clinică impune accesul la date pentru prevenirea unui risc grav pentru viața sau sănătatea sa , accesul se realizează în baza dispozițiilor art. 13 alin. (2) din Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului și se consemnează distinct în evidențele medicale, cu indicarea temeiului legal invocat. ”	Consiliului Legislativ.
19.	Art. 30²² alin. (1): „(1) În urma teleconsultației, APS 116117 poate emite, în condițiile legii și ale normelor metodologice, documente medicale, inclusiv prescripții electronice, bilete de trimitere, recomandări de investigații, recomandări de îngrijiri la domiciliu și scrisori medicale.”	Art. 30²² alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins: „(1) În urma teleconsultației, personalul medical care a furnizat serviciul prin intermediul APS 116117 poate emite, în condițiile legii și ale normelor metodologice, documente medicale, inclusiv prescripții electronice, bilete de trimitere, recomandări de investigații, recomandări de îngrijiri la domiciliu și scrisori medicale.”	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
20.	Art. 30²⁴ alin. (2): „(2) Telemedicina nu se utilizează dacă profesionistul și pacientul nu pot comunica la un nivel suficient într-o limbă comună, cu excepția cazului în care se asigură interpretare sau mediere	Art. 30²⁴ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins: „(2) Furnizarea serviciilor de telemedicină, inclusiv prin APS 116117, se realizează cu respectarea condițiilor privind comunicarea lingvistică prevăzute la art. 9 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 1133/2022 privind	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
	de comunicare în condiții de confidențialitate, potrivit normelor metodologice.”	Normele metodologice de punere în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 196/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006.”	
21.	<p>Art. 30²⁵ alin. (1):</p> <p>„(1) Pentru buna funcționare a serviciului, APS 116117 aplică niveluri minime de servicii (SLA), stabilite prin ordin al ministrului sănătății, care includ cel puțin: timpul de preluare a apelului, timpul de escaladare la medic, timpul de transmitere a documentelor medicale și disponibilitatea platformei.</p>	<p>Art. 30²⁵ alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(1) Pentru buna funcționare a serviciului, APS 116117 aplică niveluri minime de servicii — Service Level Agreement (SLA), stabilite prin ordin al ministrului sănătății, care includ cel puțin: timpul de preluare a apelului, timpul de escaladare la medic, timpul de transmitere a documentelor medicale și disponibilitatea platformei.</p>	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.
22.	<p>Art. 30²⁸ alin. (1):</p> <p>„(1) Asigurarea calității serviciilor furnizate prin APS 116117 și prin telemedicină se realizează potrivit Legii nr. 185/2017, inclusiv prin standarde specifice pentru telemedicină.”</p>	<p>Art. 30²⁸ alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(1) Asigurarea calității serviciilor furnizate prin APS 116117 și prin telemedicină se realizează potrivit Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv prin standarde specifice pentru telemedicină.”</p>	Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
23.	<p>Art. 30²⁹ alin. (2):</p> <p>„(2) Rezultatele analizelor de calitate și lecțiile învățate din incidentele de siguranță se utilizează pentru îmbunătățirea protocoalelor și instruirea personalului.”</p>	<p>Art. 30²⁹ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) Rezultatele analizelor de calitate și concluziile desprinse din incidentele de siguranță se utilizează pentru revizuirea și îmbunătățirea protocoalelor clinice și pentru formarea continuă a personalului.”</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.</p>
24.	<p>Art. 30³⁰ alin. (2):</p> <p>„(2) Casa Națională de Asigurări de Sănătate stabilește, prin contractul-cadru și normele de aplicare, condițiile de decontare a serviciilor de telemedicină, inclusiv a celor furnizate prin APS 116117, pe baza unor tarife și indicatori de calitate.”</p>	<p>Art. 30³⁰ alin. (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) CNAS stabilește, prin contractul-cadru și normele de aplicare, condițiile de decontare a serviciilor de telemedicină, inclusiv a celor furnizate prin APS 116117, pe baza unor tarife și indicatori de calitate.”</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ.</p>
25.	<p>Art. 30³⁰ alin. (3):</p> <p>„(3) Costurile de telecomunicații și interconectare necesare asigurării accesului gratuit al apelantului la 116117 se suportă din bugetul prevăzut la alin. (1), în condițiile stabilite prin ordin comun al ministrului sănătății și al conducătorului autorității competente în domeniul comunicațiilor electronice, după caz, precum și prin contractele încheiate potrivit art. 30¹³ alin. (5).”</p>	<p>Art. 30³⁰ alin. (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(3) Costurile necesare asigurării accesului gratuit al apelantului la 116117 se suportă din bugetul prevăzut la alin. (1).”</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului ANCOM.</p>

Nr. crt.	Textul legii	Amendamente respinse	Motivare
26.	<p>Art. II:</p> <p>„(1) În termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății emite: a) Regulamentul de organizare și funcționare a APS 116117; b) Protocoalele medicale pentru consultații la distanță; c) Normele privind certificarea competenței personalului medical în telemedicină; d) Standardele de calitate pentru serviciile de telemedicină.”</p> <p>„(2) Casa Națională de Asigurări de Sănătate elaborează, în termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi: a) Contractul-cadru pentru serviciile APS 116117; b) Normele de decontare a serviciilor medicale și a medicamentelor prescrise prin telemedicină; c) Contractul-tip cu farmaciile participante la sistem.”</p> <p>„(3) Implementarea APS 116117 se realizează etapizat, în termen de maximum 24 de luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, pe baza unui plan aprobat de Ministerul Sănătății.”</p>	<p>Art. II se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(1) În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății emite, prin ordin al ministrului sănătății: a) Regulamentul de organizare și funcționare a APS 116117; b) Protocoalele medicale pentru consultații la distanță; c) Normele privind certificarea competenței personalului medical în telemedicină; d) Normele de colaborare cu Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate în vederea elabărării standardelor specifice pentru serviciile de telemedicină.</p> <p>(2) În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, CNAS elaborează, prin ordin al președintelui CNAS: a) Contractul-cadru pentru serviciile APS 116117; b) Normele de decontare a serviciilor medicale și a medicamentelor prescrise prin telemedicină; c) Contractul-tip cu farmaciile participante la sistem.</p> <p>(3) Implementarea APS 116117 se realizează etapizat, în termen de maximum 24 de luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, pe baza unui plan aprobat de Ministerul Sănătății.”</p>	<p>Amendament de tehnică legislativă, conform avizului Consiliului Legislativ, și amendament de fond, conform observațiilor Consiliului Economic și Social.</p>

INIȚIATOR,

DEPUTAT BUTURĂ Cristina-Irina