



Parlamentul României

Senat

Comisia pentru sănătate

Nr. XXXII/494/10.02.2026

**Comisia pentru învățământ,
știință și inovare**

Nr. XXVIII/362/10.02.2026

RAPORT COMUN

asupra

Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.84/2025 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative(L619/2025)

În conformitate cu prevederile art.70 și 77 din Regulamentul Senatului, republicat, Comisia pentru sănătate și Comisia pentru învățământ, știință și inovare, prin adresa nr. **L619/2025** din data de 9.02.2026, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului în vederea dezbaterii și elaborării raportului comun asupra **Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.84/2025 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative(L619/2025)**, având ca inițiator Guvernul României.

Ordonanța de urgență are ca obiect de reglementare, în fapt, **modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, republicată, cu modificările și completările ulterioare, **modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului**, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare, **modificarea și completarea art. 1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 41/2023** privind transferul rețelei sanitare a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii către alte ministere și instituții cu rețele sanitare proprii, așa cum sunt reglementate la art. 4 aljn. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, aprobată cu modificări și

completări prin Legea nr. 429/2023, cu modificările și completările ulterioare, **modificarea art. III din Legea nr. 163/2025** privind modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății, **modificarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 76/2022** privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate, aprobată cu modificări prin Legea nr. 66/2023, **completarea art. XXII din Legea nr. 141/2025 privind unele măsuri fiscal-bugetare**, cu modificările și completările ulterioare, **abrogarea Deciziei prim-ministrului nr. 57/2023** privind înființarea, organizarea și funcționarea Comitetului interministerial privind transferul rețelei sanitare a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii *Comitetul interministerial privind transferul rețelei sanitare a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii*, precum și **stabilirea unor măsuri în domeniul salarizării și a finanțelor publice**.

Astfel :Art. I din OUG nr. 84/2025 aduce modificări și completări Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, vizând atât sănătatea publică, cât și organizarea spitalelor. Principalele intervenții vizează clarificarea competențelor organismelor profesionale în elaborarea ghidurilor de practică medicală, integrarea clinică a personalului medico-farmaceutic devenit cadru didactic, extinderea finanțării spitalelor publice și consolidarea răspunderii civile a unităților sanitare. De asemenea, sunt reglementate aspecte privind structura și autorizarea unităților sanitare, funcția de asistent medical-șef, serviciile de urgență prespitalicească și cadrul de funcționare al experților medicali.

De asemenea, modificarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind rezidențiatul, are ca obiectiv modernizarea și simplificarea procedurilor. Sunt adaptate procedurile la utilizarea tehnologiei informatice, se recunosc punctajele obținute la examenele europene, iar obținerea titlului de specialist este simplificată prin eliminarea unor formalități administrative. Totodată, sunt clarificate locurile și posturile pentru candidați și este reglementată posibilitatea schimbării specialității rezidenților din instituțiile cu profil militar.

Totodată, prin modificarea OUG nr. 41/2023, se stabilește cadrul legal necesar pentru implementarea strategiei de transfer a rețelei sanitare proprii a Ministerului Transporturilor și Infrastructurii către alte ministere și instituții cu rețele sanitare proprii. Modificarea asigură claritate și coerență juridică în procesul de reorganizare a rețelei sanitare.

Art. IV din OUG nr. 84/2025 modifică Legea nr. 163/2025 privind programul în ambulatoriu, eliminând limita maximă de ore în ambulatoriul integrat al spitalelor.

Programul de lucru al medicilor se stabilește de managerul unității, în funcție de capacitatea de funcționare și adresabilitatea serviciilor medicale.

Art. V din OUG nr. 84/2025 privind ANDIS (Agenția Națională pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate) vizează asigurarea continuității conducerii instituției, prin eliminarea limitei rigide de 6 luni pentru numirile interimare. Ministrul sănătății poate numi conducerea până la revocare, pe o perioadă de maximum 6 luni, cu obligația organizării concursului.

Modificarea Legii nr. 141/2025 privind unele măsuri fiscal-bugetare, introduce derogări de la obligativitatea organizării concursurilor pentru ocuparea unor posturi. Astfel, unitățile sanitare publice și administratorul Sistemului Național Unic pentru Apeluri de Urgență 112 pot ocupa posturi vacante sau temporar vacante fără concurs, în scopul asigurării continuității serviciilor medicale și al funcționării eficiente a sistemului.

Consiliul Legislativ **a avizat favorabil** proiectul de ordonanță.

S-au primit **avize favorabile** din partea Comisiei pentru muncă, familie și protecție socială publică, Comisiei pentru comunicații, tehnologia informației și inteligență artificială, Comisiei juridice, de numiri, disciplină, imunități și validări, Comisiei pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital, Comisiei pentru transporturi și infrastructură.

La dezbaterile asupra proiectului de lege au participat, în conformitate cu prevederile art. 63 din Regulamentul Senatului, republicat, din partea Ministerului Sănătății, doamna Stela Firu, Secretar de Stat precum și reprezentanți ai Colegiului Medicilor din România.

Consiliul Economic și Social a transmis **aviz favorabil**.

În urma dezbaterilor, Comisia pentru sănătate și Comisia pentru învățământ, știință și inovare au hotărât în ședința din data de 10.02.2026 să adopte **cu unanimitate de voturi, raport comun de admitere cu amendamente admise, ce se regăsesc în anexa** care face parte integrantă din prezentul raport .

Amendamentele admise sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

Comisia pentru sănătate și Comisia pentru învățământ, știință și inovare supun spre dezbateră și adoptare, plenului Senatului, **raportul comun de admitere cu amendamente admise și proiectul de lege**.

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

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

Președinte,



Senator Prof. Univ. Dr. Adrian Streinu- Cercel

Secretar,

Senator Ruxandra Cibu Deaconu



Președinte,

Senator Ștefan PĂLĂRIE



Secretar,

Senator Monica-Cristina ANISIE



AMENDAMENTE ADMISE

la

Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.84/2025 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative(L619/2025)

Nr. crt	ACTUL NORMATIV DE BAZA	Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.84/2025 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative	Amendamente admise /autor	Motivare/observații
1		Articol unic. — Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.84/2025 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative	Articol unic. — Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.84/2025 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial, Partea I nr. 1182 din 19 decembrie 2025, cu următoarele modificări și completări: <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Conform normelor de tehnică legislativă - adoptat cu unanimitate de voturi
2	<u>Legea nr. 95/2006</u>	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 ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:	1. La Articolul I punctul 1, litera g) a alineatului (1) al articolului 4 va avea următorul cuprins:	

	Art.4 (1) g) ghiduri de practică medicală - documente care transpun, la nivel național, recomandările dezvoltate în mod sistematic, bazate pe dovezi științifice privind îngrijirile medicale care trebuie acordate într-o anumită circumstanță clinică, elaborate de Colegiul Medicilor din România, de societăți medicale de profil sau de experți în cadrul proiectelor derulate de Ministerul Sănătății sau de unitățile din subordinea acestuia; ghidurile de practică medicală sunt avizate de Ministerul Sănătății;	1. La articolul 4 alineatul (1), litera g) se modifică și va avea următorul cuprins: " g) ghiduri de practică medicală - documente care transpun, la nivel național, recomandările dezvoltate în mod sistematic, bazate pe dovezi științifice privind îngrijirile medicale care trebuie acordate într-o anumită circumstanță clinică, elaborate fie de Colegiul Medicilor din România sau Colegiul Medicilor Stomatologi din România, fie de societăți medicale de profil sau de experți în cadrul proiectelor derulate de Ministerul Sănătății sau de unitățile din subordinea acestuia cu avizul Colegiului Medicilor din România sau Colegiului Medicilor Stomatologi din România, după caz; Colegiul Medicilor din România sau Colegiul Medicilor Stomatologi din România, după caz, asigură publicarea ghidurilor elaborate pe site-ul propriu;".	g) ghiduri de practică medicală - documente care transpun, la nivel național, recomandările dezvoltate în mod sistematic, bazate pe dovezi științifice privind îngrijirile medicale care trebuie acordate într-o anumită circumstanță clinică, elaborate fie de Colegiul Medicilor din România sau Colegiul Medicilor Stomatologi din România, fie de societăți medicale de profil sau de experți în cadrul proiectelor derulate de Ministerul Sănătății sau de unitățile din subordinea acestuia, și avizate ulterior de Colegiului Medicilor din România sau Colegiului Medicilor Stomatologi din România, după caz; Colegiul Medicilor din România sau Colegiul Medicilor Stomatologi din România, după caz, asigură publicarea ghidurilor elaborate pe site-ul propriu; unitățile sanitare din România, au obligația creării unui link de legătură între site-ul propriu și cel al CMR, în vederea facilitării accesului personalului medical la ghiduri." <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Este oportun ca întreg personalul medical să beneficieze de acces facil la ghidurile de practică medicală. Adoptat cu unanimitate de voturi
3	Art.63		2. La Articolul I, după punctul 1 se introduce un nou punct, pct. 1¹, cu următorul cuprins:	Adoptat cu unanimitate de voturi

	(1²) Statutul de «unitate sanitară de utilitate publică» se acordă cabinetelor de medicină de familie, la cerere.		1¹ - La articolul 63, alin (1²) se modifică și va avea următorul cuprins: (1²) Autoritățile administrației publice locale pot sprijini furnizorii de servicii de asistență medicală primară, la nivelul comunităților locale, financiar, material și administrativ, inclusiv prin punerea la dispoziție, cu titlu gratuit, a spațiilor cu destinația de cabinete medicale și cabinete stomatologice cu statut de utilitate publică, conform unor criterii obiective, transparente și nediscriminatorii aprobate prin hotărâre a consiliului local. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
4	Art. 137. - Autoritățile administrației publice locale pot sprijini furnizorii de servicii medicale de specialitate, la nivelul comunităților locale, financiar, material și administrativ, inclusiv prin punerea la dispoziție a spațiilor cu destinația de cabinete medicale/laboratoare, conform unor criterii obiective și transparente aprobate prin hotărâre a consiliului local.		3. La Articolul I, după punctul 2 se introduce un nou punct, pct. 2¹, cu următorul cuprins: 2¹- Articolul 137 se modifică și va avea următorul cuprins: (1) Cu excepția ambulatoriilor integrate ale spitalelor publice, structurile medicale prevăzute la art. 135, alin (1) și (2) au statut de utilitate publică. (2) Autoritățile administrației publice locale pot sprijini furnizorii de servicii medicale de specialitate și servicii medicale stomatologice, la nivelul comunităților locale, financiar, material și administrativ, inclusiv prin punerea la dispoziție cu titlu gratuit, a spațiilor cu destinația de	Adoptat cu unanimitate de voturi

			cabinete medicale/laboratoare, conform unor criterii obiective și transparente aprobate prin hotărâre a Consiliului Local. Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	
5	Art. 171. - (1) Structura organizatorică a unui spital poate cuprinde, după caz: secții, laboratoare, servicii de diagnostic și tratament, compartimente, servicii sau birouri tehnice, economice și administrative, serviciu de asistență prespitalicească și transport urgențe, structuri de primiri urgențe și alte structuri aprobate prin ordin al ministrului sănătății.	4. La articolul 171, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: " Art. 171. - (1) Structura organizatorică a unui spital poate cuprinde secții, compartimente, laboratoare, cabinete, servicii medicale, de diagnostic și tratament, de asistență prespitalicească și transport urgențe, structuri de primiri urgențe, alte structuri aprobate prin ordin al ministrului sănătății, structuri tehnice, economice și administrative, unități de implementare a proiectelor. Structura medicală face parte din structura organizatorică a spitalului și reprezintă ansamblul secțiilor, compartimentelor, laboratoarelor, cabinetelor și serviciilor medicale în care se desfășoară activitate medicală."	4. La Articolul I punctul 4, alineatul (1) al articolului 171, va avea următorul cuprins: " Art. 171. - (1) Structura organizatorică a unui spital poate cuprinde secții, compartimente, laboratoare, servicii, de screening, medicale, diagnostic și tratament, de asistență prespitalicească și transport urgențe, structuri de primiri urgențe, structuri tehnice, economice și administrative, unități de implementare a proiectelor și alte structuri medicale aprobate prin decizie a ordonatorului principal de credite cu avizul DSP, dacă nu se modifica numărul de paturi avizat inițial de Ministerul Sănătății. Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	menținerea prevederilor privind aprobarea reorganizării/restructurării structurii unui spital prin ordin de ministru, face ca algoritmul de modificare a structurii sa fie extrem de birocratic, motiv pentru care propunem o avizare care se obține mai repede, în cazurile în care nu se modifică numărul de paturi avizarea să fie de competența DSP, iar când se modifică numărul de paturi avizarea să fie aprobată prin ordin de ministru Adoptat cu unanimitate de voturi
6			5. La Articolul I, după punctul 4 se introduce un nou punct, pct. 4¹, cu următorul cuprins: 4¹ - La articolul 171, după alineatul(1) se introduc 2 noi alineate, alin.(1¹) si alin.(1²) cu următorul cuprins:	Adoptat cu unanimitate de voturi

			(1¹) Orice modificare a structurii organizatorice a unui spital care presupune modificarea numărului de paturi active, se aprobă prin ordin de ministru. (1²) Structura medicală face parte din structura organizatorică a spitalului și reprezintă ansamblul secțiilor, compartimentelor, laboratoarelor, cabinetelor și serviciilor medicale în care se desfășoară activitate medicală. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
7	Art.172 (6) Structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a Ministerului Sănătății se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea managerului spitalului, prin serviciile deconcentrate ale Ministerului Sănătății, după caz, în funcție de subordonare, sau la inițiativa Ministerului Sănătății și/sau a serviciilor deconcentrate ale acestuia. (7) Structura organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea	5. La articolul 172, <u>alineatele (6), (7) și (8)</u> se modifică și vor avea următorul cuprins: " (6) Structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a Ministerului Sănătății se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea managerului spitalului sau la inițiativa Ministerului Sănătății și/sau a serviciilor deconcentrate ale acestuia. (7) Structura organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se aprobă prin ordin al ministrului, respectiv prin act	6. La Articolul I punctul 5 , alineatele (6), (7) și (8) vor avea următorul cuprins: (6) Structura organizatorică reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a Ministerului Sănătății se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea managerului spitalului sau la inițiativa Ministerului Sănătății și/sau a serviciilor deconcentrate ale acestuia. (7) Structura organizatorică reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se aprobă prin ordin al ministrului, respectiv	Adoptat cu unanimitate de voturi

	sanitară proprie se aprobă prin ordin al ministrului, respectiv prin act administrativ al conducătorului instituției, la propunerea managerului spitalului, cu avizul Ministerului Sănătății <u>sau</u> al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății. (8) Spitalele private se înființează sau se desființează cu avizul Ministerului Sănătății sau al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății. Structura organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele private se avizează de Ministerul Sănătății sau de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății.	administrativ al conducătorului instituției, la propunerea managerului spitalului. Structura medicală se avizează, la propunerea managerului spitalului, de Ministerul Sănătății, de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București sau de direcțiile medicale cu atribuții de direcții de sănătate publică ale ministerelor ori instituțiilor cu rețea sanitară proprie, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății. (8) Spitalele private se înființează <u>sau se desființează</u> cu avizul Ministerului Sănătății sau al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății. Structura medicală, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalelor private se avizează de Ministerul Sănătății sau de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății."	prin act administrativ al conducătorului instituției, la propunerea managerului spitalului. Structura organizatorică ce menține numărul de paturi pe unitate medicală impune doar avizul DSP teritorial, cu menținerea funcționalității . (8) Spitalele private se înființează cu avizul Ministerului Sănătății sau al direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății. Structura medicală, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalelor private se avizează de Ministerul Sănătății sau de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății. Proprietarul spitalului privat are obligația de a notifica în scris Ministerul Sănătății cu cel puțin 30 de zile înainte de închiderea sau încetarea activității unității sanitare. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
8			7. La Articolul I, după punctul 5 se introduce un nou punct, pct5¹, cu următorul cuprins:	Adoptat cu unanimitate de voturi

			5¹ - La articolul 172, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alin. (6¹), cu următorul cuprins: (6¹) Structura organizatorică și restructurarea se aproba prin ordin de ministru, numai dacă acesta presupune modificarea numărului de paturi aprobat inițial pentru unitatea respectivă. Structura organizatorică ce menține numărul de paturi pe unitate medicală impune doar avizul DSP teritorial. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
9			8. La Articolul I, după punctul 5¹ se introduce un nou punct, pct. 5², cu următorul cuprins: 5² - La articolul 172, alin. (7¹), va avea următorul cuprins: (7¹) Modificarea temporară a structurii spitalelor cauzate de lucrări de reparații/construcții, epidemii, pandemii, se realizează cu avizul temporar al DSP . <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	obținerea unui aviz de la ministerele cu rețea sanitară proprie sau MS este posibilă într-o perioadă foarte lungă, în discordanță cu necesitatea modificărilor de secții, reorganizare temporară de paturi în condiții de reparații sau construcții. Adoptat cu unanimitate de voturi
10			9. La Articolul I, după punctul 5² se introduce un nou punct, pct. 5³, cu următorul cuprins: 5³ - La articolul 172, după alineatul (8¹) se introduc două noi alineate, alin. (8²) și alin. (8³), cu următorul cuprins: (8²) Reorganizarea sau schimbarea denumirii spitalelor private se avizează de Ministerul Sănătății, prin ordin de ministru.	dacă nu se modifică numărul de paturi avizul să fie obținut de la DSP. Adoptat cu unanimitate de voturi

			(8³) Structura organizatorică, schimbarea sediului medical pentru spitalele private, se avizează de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății, numai dacă presupune menținerea numărului de paturi aprobat inițial pentru unitatea respectivă. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
11	Articolul 172¹ (1) Regiile autonome pot înființa unități sanitare private cu sau fără personalitate juridică, în scopul furnizării de servicii medicale. (2) Unitățile sanitare private prevăzute la alin. (1) se înființează prin hotărâri ale consiliilor de administrație ale regiilor autonome, cu avizul favorabil al Ministerului Sănătății. (3) Structura organizatorică a unităților sanitare private prevăzute la alin. (1) se aprobă de consiliile de administrație ale regiilor autonome, cu avizul Ministerului Sănătății.	6. Articolul 172¹ se modifică și va avea următorul cuprins: " Art. 172¹. - Regiile autonome și cultele recunoscute pot înființa unități sanitare private cu sau fără personalitate juridică, în scopul furnizării de servicii medicale."	10. La Articolul I, punctul 6, articolul 172¹ va avea următorul cuprins: (1) Regiile autonome și cultele recunoscute pot înființa unități sanitare private cu sau fără personalitate juridică, în scopul furnizării de servicii medicale." (2) Unitățile sanitare private prevăzute la alin. (1) se înființează prin hotărâri ale consiliilor de administrație ale regiilor autonome, cu avizul favorabil al Ministerului Sănătății. (3) Structura organizatorică a unităților sanitare private prevăzute la alin. (1) se aprobă de consiliile de administrație ale regiilor autonome, cu avizul Ministerului Sănătății. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Adoptat cu unanimitate de voturi
12.			11. La Articolul I, după punctul 6 se introduce un nou punct, pct. 6¹ cu următorul cuprins: 6¹ - La articolul 181, după alineatul (7) se introduce un nou	Adoptat cu unanimitate de voturi

			alineat, alin.(7¹) cu următorul cuprins: (7¹) Managerul va avea o remunerație netă cu 20% mai mare decât nivelul de salarizare cel mai mare din unitatea sanitară, iar restul membrilor comitetului director vor avea o remunerație netă cu 15 % mai mare decât nivelul de salarizare cel mai mare din unitatea sanitară. Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	
13		7. La articolul 185, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alin. (2¹), cu următorul cuprins: " (2¹) În spitalele publice funcția de asistent medical-șef este funcție de conducere și va putea fi ocupată de asistenți medicali sau moașe cu o vechime de cel puțin 5 ani în funcția de asistent medical sau de moașă, după caz. Salariul de bază pentru funcția de asistent medical-șef/asistent coordonator este salariul de bază stabilit în conformitate cu prevederile Legii-cadru <u>nr. 153/2017</u> privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, pentru funcția de asistent medical principal cu studii superioare și vechime în muncă la nivel maxim în aceeași specialitate/specializare, majorat cu 20%."	12. La Articolul I punctul 7, alineatul (2¹) al articolului 185 va avea următorul cuprins: (2¹) În spitalele publice, funcția de asistent medical șef este funcție de conducere și va putea fi ocupată prin interviu organizat și susținut în fața șefului de secție, a directorului de îngrijiri medicale și a directorului medical de către asistenți medicali sau moașe, cu o vechime de cel puțin 5 ani în funcția de asistent medical sau de moașă, după caz, pentru o perioadă determinată de maxim 4 ani. Salariul de bază pentru funcția de asistent medical șef/ asistent coordonator, este salariul de bază stabilit, în condițiile legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, pentru	Apreciem că se impune ca și funcția de asistent medical șef să fie ocupată prin interviu . Adoptat cu unanimitate de voturi

			funcția de asistent medical principal cu studii superioare și vechime în muncă la nivel maxim în aceeași specialitate/specializare, majorat cu 20%." Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	
14	Art.425(3) Adunarea generală are următoarele atribuții: a) alege membrii consiliului și comisia de cenzori a colegiului teritorial;		13. La Articolul I, după punctul 9 se introduce un nou punct, pct. 9¹, cu următorul cuprins: 9¹ - La articolul 425, litera a) a alineatului (3) va avea următorul cuprins: a) alege membrii consiliului și comisia de cenzori a colegiului teritorial sau aprobă încheierea contractului pentru activitatea de cenzorat cu terțe persoane ; Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	Potrivit textului actual comisia de cenzori este formată din medici aleși pentru această activitate. Atât CMR cât și colegiile teritoriale se confruntă cu lipsa candidaților pentru comisia de cenzori, având în vedere că este o activitate de control în domeniul financiar-contabil și care presupune o pregătire specifică. În lipsa candidaților medici cu pregătire în domeniul financiar-contabil, această activitate poate fi desfășurată în baza unui contract cu o persoană/societate specializată. Adoptat cu unanimitate de voturi
15	Art. 433. - Adunarea generală națională are următoarele atribuții: d) alege, dintre membrii săi, comisia de cenzori;		14. La Articolul I, după punctul 9¹ se introduce un nou punct, pct. 9², cu următorul cuprins: 9² . Litera d) a articolului 433 va avea următorul cuprins: d) alege, dintre membrii săi, comisia de cenzori sau aprobă încheierea	Potrivit textului actual comisia de cenzori este formată din medici aleși pentru această activitate. Atât CMR cât și colegiile teritoriale se confruntă cu lipsa candidaților pentru comisia de cenzori, având în

			contractului pentru activitatea de cenzorat, cu terțe persoane ; <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	vedere că este o activitate de control în domeniul financiar-contabil și care presupune o pregătire specifică. În lipsa candidaților medici cu pregătire în domeniul financiar-contabil, această activitate poate fi desfășurată în baza unui contract cu o persoană/societate specializată. Adoptat cu unanimitate de voturi
16	Art. 449. (1) Nu pot primi sau exercita mandatul de membru al organelor de conducere ale CMR, atât la nivel național, cât și teritorial, medicii care dețin funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, respectiv al ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, al structurilor deconcentrate ale acestuia ori în cadrul CNAS, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, al patronatelor și sindicatelor profesionale, precum și orice fel de funcții de demnitate publică.		15. La Articolul I, după punctul 9² se introduce un nou punct, pct. 9³, cu următorul cuprins: 9³ - La articolul 449, alineatul (1) va avea următorul cuprins: (1) Nu pot primi sau exercita mandatul de membru al organelor de conducere ale CMR, atât la nivel național, cât și teritorial, medicii care dețin funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, respectiv al ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, ,al structurilor deconcentrate ale acestuia ori în cadrul CNAS, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, al patronatelor și sindicatelor profesionale, cu excepția medicilor care dețin funcții de conducere în cadrul instituțiilor de învățământ superior care au în	Adoptat cu majoritate de voturi

			structură facultăți de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie și care au programe de studii de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie acreditate. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
17			16. La Articolul I, după punctul 9² se introduce un nou punct, pct. 9³, cu următorul cuprins: 9³ . La articolul 449 după alineatul (4) se introduc două noi alineate, alin.(5) și alin.(6) cu următorul cuprins: (5) Membrii aleși în organele de conducere ale CMR, de la nivel național și teritorial, precum și cei ai comisiilor de disciplină, pentru îndeplinirea atribuțiilor aferente acestor funcții, au dreptul la reducerea programului lunar de lucru, cu până la maxim 3 zile, fără afectarea drepturilor salariale. (6) Pentru medicii care desfășoară activitate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, modalitatea de implementare va fi cuprinsă în contractul cadru. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Zilele libere sunt necesare îndeplinirii obligațiilor aferente mandatului pentru care au fost aleși, inclusiv a obligației de a participa la ședințe le organelor de conducere. Adoptat cu unanimitate de voturi
18	Art. 451. - (2) Biroul executiv al Consiliului național dispune trimiterea		17. La Articolul I, după punctul 9³ se introduce un nou punct, pct. 9⁴, cu următorul cuprins: 9⁴. Alineatul (2) al articolului 451 va avea următorul cuprins:	Modificarea se impune având în vedere că plângerea împotriva unui medic se depune la colegiul teritorial al cărui membru este, iar declanșarea anchetei disciplinare este

	dosarului disciplinar la comisia de disciplină.		(2) Biroul consiliului colegiului teritorial dispune declanșarea anchetei disciplinare și desfășurarea anchetei disciplinare potrivit dispozițiilor Statutului Colegiului Medicilor din România. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	dispusă de biroul colegiului teritorial competent să desfășoare ancheta disciplinară. Adoptat cu unanimitate de voturi
19	Art. 680. - (1) Ministerul Sănătății aprobă, la propunerea CMR, pentru fiecare județ și municipiul București, o listă națională de experți medicali, în fiecare specialitate, care vor fi consultați conform regulamentului de organizare și funcționare a Comisiei.	12. La articolul 680, <u>alineatul (1)</u> se modifică și va avea următorul cuprins: " Art. 680. - (1) Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, Colegiul Farmaciștilor din România și Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, la propunerea organismelor profesionale teritoriale, aprobă, prin hotărâre a Consiliului Național, pentru fiecare județ și municipiul București, o listă națională de experți medicali, în fiecare specialitate, care vor fi consultați conform regulamentului de organizare și funcționare a Comisiei. Fiecare organism profesional va publica și actualiza lista națională a experților medicali proprii și va informa Ministerul Sănătății ori de câte ori sunt produse modificări în cuprinsul acesteia."	18. La Articolul I punctul 12, alineatul (1) al Articolului 680 va avea următorul cuprins: (1) Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, Colegiul Farmaciștilor din România și Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, la propunerea organismelor profesionale teritoriale, aprobă și publică pe site prin hotărâre a Consiliului Național, pentru fiecare județ și municipiul București, o listă națională de experți medicali, în fiecare specialitate, care vor fi consultați conform regulamentului de organizare și funcționare a Comisiei. Fiecare organism profesional va publica și actualiza lista națională a experților medicali proprii și va informa Ministerul Sănătății ori de câte ori sunt produse modificări în cuprinsul acesteia." <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Adoptat cu unanimitate de voturi
20			19. La Articolul I după punctul 12 se introduce un nou punct, pct. 12¹, cu următorul cuprins:	Apreciem că în plus față de vechimea în specialitate expertul care efectuează o

	Art.680 (2) Pe lista de experți se poate înscrie orice medic, medic stomatolog, farmacist, asistent medical/moașă cu o vechime de cel puțin 8 ani în specialitate, cu avizul CMR, CMSR, CFR și, respectiv, al OAMGMAMR.		12¹ . La articolul 680, alineatul (2) va avea următorul cuprins: (2) Pe lista de experți se poate înscrie cu avizul CMR, CMSR, CFR și, respectiv, al OAMGMAMR, orice medic, medic stomatolog, farmacist, asistent medical/moașă cu o vechime de cel puțin 8 ani în specialitate și care nu a avut abateri disciplinare sau condamnări penale în ultimii 5 ani. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	expertiză într-un caz de malpraxis trebuie să fie o persoană cu o conduită profesională ireproșabilă. Revizuirea activității la o perioadă de timp pentru a exclude situațiile în care un expert din listă nu răspunde solicitărilor comisiei, dar nici nu formulează o solicitare de excludere, iar organizația profesională care a avizat înscrierea expertului pe listă trebuie să aibă temeiul legal pentru a evalua activitatea acestuia în sensul de a-l menține pe listă sau de a-l înlocui. Adoptat cu unanimitate de voturi
21			20. La Articolul I, după punctul 12¹ se introduce un nou punct, pct. 12², cu următorul cuprins 12² - La articolul 680, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alin.(2¹) cu următorul cuprins: (2¹) Înscrierea pe lista de experți se realizează pe o perioadă determinată de maxim 8 ani, iar la fiecare 2 ani CMR, CMSR, CFR și, respectiv, OAMGMAMR revizuieste activitatea experților și decide menținerea pe lista de experți sau înlocuirea acestora. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Adoptat cu unanimitate de voturi

22	Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 Art.10 (4) Curriculumurile aprobate se transmit tuturor instituțiilor de învățământ și unităților sanitare acreditate să desfășoare pregătirea în rezidențiat și se aplică integral tuturor rezidenților aflați în pregătire, în limita duratei prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.	Art. II. - Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează: 1. La articolul 10, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins: "(4)Curriculumurile aprobate conform alin. (3) se publică pe site-ul Ministerului Sănătății în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la aprobare."	21. La Articolul II punctul 1, alineatul (4) al articolului 10 va avea următorul cuprins: (4) Curriculumurile aprobate conform alin. (3) se publică pe site-ul Ministerului Sănătății, al instituțiilor de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate și al instituțiilor de învățământ superior care au în structură facultăți de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie și care au programe de studii de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie acreditate în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la aprobare. Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	Adoptat cu unanimitate de voturi
23		2. La articolul 15, după alineatul (3²) se introduc două noi alineate, alin. (3³) și (3⁴), cu următorul cuprins: " (3³) Pentru examenul prevăzut la alin. (3¹), punctajul obținut se poate asimila cu media generală a examenului prevăzut la alin. (2) sau cu nota obținută la una dintre probele din cadrul acestuia, prin aplicarea unei	22. La articolul II punctul 2, alineatul (3³) al articolul 15 se abrogă. Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	Adoptat cu unanimitate de voturi

		metodologii specifice, aprobată prin ordin al ministrului sănătății.		
24		(3 ⁴) Ministerul Sănătății poate organiza în același an calendaristic, în sesiuni diferite, atât examenul prevăzut la alin. (2), cât și examenul prevăzut la alin. (3¹)."	23. La articolul II punctul 2, alineatul (3 ⁴) al articolului 15 va avea următorul cuprins: (3 ⁴) Ministerul Sănătății poate organiza în același an calendaristic, în sesiuni diferite, examenul prevăzut la alin. (2). <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Adoptat cu unanimitate de voturi
25		4. La <u>articolul 16</u> , după <u>alineatul (2)</u> se introduc două noi alineate, alin. (2 ¹) și (2 ²), cu următorul cuprins: " (2 ¹) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii care susțin concursul național de admitere în rezidențiat se înscriu separat pe locurile/posturile alocate Ministerului Sănătății, Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Justiției și Ministerului Educației și Cercetării, pentru candidații români de pretutindeni, fiind întocmite clasificări separate. (2 ²) În urma susținerii concursului național de admitere în rezidențiat, candidații vor alege locurile și posturile disponibile din listele publicate în ordinea descrescătoare a punctajului obținut conform metodologiei prevăzute la art. 3 alin. (1)."	24. La Articolul II punctul 4, alin(2 ¹) se abrogă (2 ²) – nemodificat <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	Adoptat cu unanimitate de voturi
26		5. La <u>articolul 22²</u> , după <u>alineatul (4)</u> se introduce un nou alineat, alin. (5), cu următorul cuprins:	25. La Articolul II punctul 5, alineatul (5) al articolului 22 ² va avea următorul cuprins:	Adoptat cu unanimitate de voturi

		" (5) Prin excepție de la prevederile alin. (1), medicii, medicii stomatologi și farmaciștii rezidenți pe loc, încadrați în instituții cu structuri sanitare proprii aparținând Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne și Ministerului Justiției, pot solicita schimbarea specialității conform metodologiilor proprii aprobate prin ordin al ministrului de resort. În acest scop, rezidenții vor depune la Ministerul Sănătății o solicitare însoțită de avizul emis de ministerul de resort, care atestă aprobarea schimbării specialității în conformitate cu metodologia internă aplicabilă. Pe baza acestui aviz, Ministerul Sănătății va emite ordinul de confirmare în noua specialitate."	(5) Prin excepție de la prevederile alin. (1), medicii, medicii stomatologi și farmaciștii rezidenți pe loc, încadrați în instituții cu structuri sanitare proprii aparținând Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne și Ministerului Justiției, pot solicita schimbarea specialității conform metodologiilor proprii aprobate prin ordin al ministrului de resort, cu respectarea prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, cu modificările și completările ulterioare. În acest scop, rezidenții vor depune la Ministerul Sănătății o solicitare însoțită de avizul emis de ministerul de resort, care atestă aprobarea schimbării specialității în conformitate cu metodologia internă aplicabilă. Pe baza acestui aviz, Ministerul Sănătății va emite ordinul de confirmare în noua specialitate. În contextul în care rezidentul apreciază că, în urma evaluărilor, nu corespunde criteriilor noii specialități, poate reveni la specialitatea inițială. <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
27		Art. IV. - <u>Articolul III</u> din Legea nr. 163/2025 privind modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în	26. La Articolul IV, Articolul III se modifică și va avea următorul cuprins:	Adoptat cu unanimitate de voturi

domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 984 din 24 octombrie 2025, se modifică și va avea următorul cuprins:

" Art. III. -

Medicii, cu excepția șefilor de secție, care acordă servicii medicale într-o/într-un secție/compartiment dintr-un spital public, au obligația de a desfășura activitate în ambulatoriul integrat al spitalului, în cadrul normei lunare de lucru, conform graficului stabilit de managerul spitalului, la propunerea medicului șef de secție sau a medicului coordonator, după caz."

" Art. III. - (1) Medicii, cu excepția șefilor de secție, care acordă servicii medicale într-o/într-un

secție/compartiment dintr-un spital public, au obligația de a desfășura activitate în ambulatoriul integrat al spitalului, în cadrul normei lunare de lucru, conform graficului stabilit de managerul spitalului, la propunerea medicului șef de secție sau a medicului coordonator, după caz.

(2) Medicii care acordă servicii medicale de specialitate într-o unitate sanitară din ambulatoriul de specialitate dintre cele prevăzute în Contractul-cadru își pot desfășura activitatea în baza a maximum două contracte încheiate cu casele de asigurări de sănătate pentru acordarea de servicii medicale în ambulatoriul de specialitate, în condițiile Contractului-cadru.

(3) Până la aprobarea prin Contractul-cadru a condițiilor prevăzute la alin. (2), medicii pot desfășura activitate sub incidența a două contracte în ambulatoriul de specialitate, pentru un program care să nu depășească cumulativ o normă și jumătate.

(4) În ambulatoriul integrat al spitalului, programul care face obiectul contractului cu casa de asigurări de sănătate este cel al cabinetului medical, programul fiecărui medic fiind stabilit de managerul spitalului, la propunerea

			medicului șef de secție sau a medicului coordonator. (5) Pe perioada în care medicii prevăzuți la <u>alin. (1)</u> desfășoară activitate în ambulatoriul integrat al spitalului beneficiază de acordarea drepturilor salariale corespunzătoare secției/compartimentului în care sunt încadrați. Autori: membrii Comisiei pentru sănătate	
28	Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 76/2022 Art.15 (12) În cazul în care funcțiile de președinte și vicepreședinte al ANDIS sunt vacante în mod simultan, până la numirea persoanelor în funcția de președinte și vicepreședinte al ANDIS, în condițiile prevederilor alin. (1), ministrul sănătății numește prin ordin persoanele care să îndeplinească cu caracter temporar atribuțiile președintelui ANDIS, respectiv vicepreședintelui, pentru o perioadă maximă de 6 luni, termen în care Ministerul Sănătății are obligația de a	Art. V. - La articolul 15 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 76/2022 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 547 din 3 iunie 2022, aprobată cu modificări prin Legea nr. 66/2023, alineatul (12) se modifică și va avea următorul cuprins: " (12) În cazul în care funcțiile de președinte și vicepreședinte al ANDIS sunt vacante în mod simultan, până la numirea persoanelor în funcția de președinte și vicepreședinte al ANDIS, în condițiile prevederilor alin. (1), ministrul sănătății numește prin ordin persoanele care să îndeplinească cu caracter temporar atribuțiile președintelui ANDIS, respectiv ale vicepreședintelui, dar nu mai mult de 6 luni, termen în care Ministerul	27. La Articolul V, alineatul (12) al articolului 15 va avea următorul cuprins: (12) În cazul în care funcțiile de președinte și vicepreședinte al ANDIS sunt vacante în mod simultan, până la numirea persoanelor în funcția de președinte și vicepreședinte al ANDIS, în condițiile prevederilor alin. (1), ministrul sănătății numește prin ordin persoanele care să îndeplinească cu caracter temporar atribuțiile președintelui ANDIS, respectiv ale vicepreședintelui, pentru o perioadă maximă de 6 luni, termen în care Ministerul	Pentru independența funcției manageriale, este imperativ ca ocuparea posturilor să se facă într-un mod competitiv și pentru o perioadă care să permită implementarea unui proiect de management. Adoptat cu unanimitate de voturi

	organiza concurs. Perioada maximă de 6 luni nu poate fi prelungită.	Sănătății are obligația de a organiza concurs."	Sănătății are obligația de a organiza concurs. Perioada maximă de 6 luni nu poate fi prelungită. <i>Autor: Senator USR - Ruxandra CIBU DEACONU</i>	
29		Art. VII. - Începând cu data de 1 ianuarie 2026 se suspendă aplicarea prevederilor art. 38 <u>alin. (10)</u> din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, până la data de 31 decembrie 2026.	28. La Articolul VII, după alin.(1) se introduc două noi alineate, alin.(2) și (3), cu următorul cuprins: (2) La anexa nr.II capitolul I, după punctul 3.3 se introduce un nou punct, pct.4, cu următorul cuprins: "4. Alte funcții comune din sistemul sanitar 4.1. Salarii de bază pentru funcții din activitatea de specialitate din compartimentele aprovizionare, resurse umane, salarizare contencios și investiții din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală	Adoptat cu unanimitate de voturi

Nr. crt	Funcția	Nivelul studiilor	Salariile de bază -lei- Gradația 0	Prezenta propunere permite corectarea gravei erori de a cuprinde personalul TESA din spitale pe Anexa VIII – FAMILIA OCUPAȚIONALĂ DE FUNCȚII BUGETARE „ADMINISTRAȚIE“, prin reintroducerea întregului personal care lucrează în spitale în Anexa II – FAMILIA OCUPAȚIONALĂ DE FUNCȚII BUGETARE „SĂNĂTATE ȘI ASISTENȚĂ SOCIALĂ“, astfel încât toți angajații din sănătate să beneficieze din nou de aceleași drepturi salariale, fără nici un fel de discriminare. Totodată, în vederea asigurării unui sistem de salarizare care să nu încalce principiul importanței sociale a muncii, principiul egalității și principiul nediscriminării și în care remunerarea să se facă în funcție de responsabilitatea, complexitatea, riscurile activității și nivelul studiilor, propunem stabilirea drepturilor salariale acordate personalului tehnic, economic și socioadministrativ la cea mai mare parte a unităților sanitare (conform anexei VII – așa cum stabilesc deciziile Î.C.C.J. nr. 61/2022 și nr. 79/2024 și cu majorările acordate în anul 2024, precum și numeroasele hotărâri judecătorești definitive)
1	Auditor			
	gradul I	S	8874	
	gradul II	S	8443	
2	Consilier, expert, referent de specialitate, inspector de specialitate			
	gradul I	S	8616	
	gradul II	S	8046	
	gradul III	S	7884	
	debutant	S	7462	
3	Inginer, economist			
	specialist I A	S	8616	
	gradul I	S	8046	
	gradul II	S	7884	
	debutant	S	7462	
4	Referent, subinginer, conductor arhitect, arhivist, tehnician-economist			
	I	SSD	6437	
	II	SSD	6011	
	III	SSD	5889	
	debutant	SSD	5574	
5	Consilier juridic			
	gradul IA	S	8616	
	gradul I	S	8046	
	gradul II	S	7884	
	debutant	S	7462	
6	Tehnician, merceolog, contabil, referent			
	IA	M	4789	
	I	M	4664	
	II	M	4490	
	debutant	M	4415	
NOTĂ: Salariile de bază sunt pentru gradația 0. Salariile de bază pentru gradațiile 1-5 se determină prin majorarea salariilor de bază pentru gradația 0 potrivit prevederilor art. 10 din prezenta lege.				

4.2. Salarii de bază pentru funcții din compartimentele de informatică din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală

Nr. crt	Funcția	Nivelul studiilor	Salariile de bază -lei- Gradația 0
	a) Funcții de execuție pe grade profesionale		
1	Analist, programator, inginer de sistem:		
	gradul IA	S	8616
	gradul I	S	8046
	gradul II	S	7884
	debutant	S	7462
2	Informatician, conductor tehnic		
	gradul I	SSD	6437
	gradul II	SSD	6011
	gradul III	SSD	5889
	debutant	SSD	5574
	b) Funcții de execuție pe trepte profesionale		
3	Analist (programator) ajutor		
	IA	M	4789
	I	M	4664
	II	M	4490
	debutant	M	4415
4	Operator, controlor date		
	I	M	4789
	II	M	4664
	III	M	4490
	debutant	M	4415

NOTĂ: Salariile de bază sunt pentru gradația 0. Salariile de bază pentru gradațiile 1-5 se determină prin majorarea salariilor de bază pentru gradația 0 potrivit prevederilor art. 10 din prezenta lege.

- se asigură respectarea principiilor sistemului de salarizare instituite de Legea-cadru nr. 153/2017 (principiul nediscriminării, principiul importanței sociale a muncii, principiul ierarhizării etc.), astfel încât întreg personalul din sănătate (inclusiv personalul TESA) să fie tratat egal și corect de către autoritățile statului român.

4.3. Salarii de bază pentru personalul din sectorul sanitar care desfășoară activitate de secretariat-administrativ, gospodărire, întreținere-reparații și de deservire din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală

Nr. crt	Funcții de execuție pe trepte profesionale	Nivelul studiilor	Salariile de bază -lei- Gradația 0
1	Stenodactilograf, secretar-dactilograf, dactilograf IA	M	6152
	I	M; G	6002
	debutant	M; G	5802
2	Secretar	M; G	6002
	debutant	M; G	5802
3	Administrator, I	M	6002
	Administrator, II	M	5802
4	Șef depozit, I	M	6002
	Șef depozit. II	M	5802
5	Casier, magaziner, funcționar, arhivar	M; G	6002
	Casier, magaziner, funcționar, arhivar, debutant	M; G	5802
6	Șef formație pază/pompieri	M; G	6002
7	Portar, paznic, pompier, guard, bufetier, manipulant bunuri, curier	M; G	5202
7^1.	Bucătar calificat	M;G	6102
8	Bucătar, lenjereasă	M; G	5170
9	Îngrijitor	M/G	5170
	Îngrijitor, debutant	M/G	4787
10	Maistru I	M; G	6202
	Maistru II	M; G	6152
11	Șofer I	M; G	6102
	Șofer II	M; G	6002
12	Muncitor calificat, I	M; G	6102
	Muncitor calificat, II	M; G	6002
	Muncitor calificat, III	M; G	5862
	Muncitor calificat, IV	M; G	5802
13	Muncitor necalificat I	M; G	4787
	II - fără sporuri	M; G	4770

NOTĂ:1. Nivelul de salarizare prevăzut la nr. crt. 7¹ se aplică numai personalului care ocupă această funcție și este absolvent al unei școli profesionale de bucătari, al unui liceu de profil sau al unor cursuri de calificare specifice.

2. Salariile de bază sunt pentru gradația 0. Salariile de bază pentru gradațiile 1-5 se determină prin majorarea salariilor de bază pentru gradația 0 potrivit prevederilor art. 10 din prezenta lege.”

4.4. Salarii de bază pentru alte funcții de conducere din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală

Nr. crt.	Alte funcții de conducere	Nivelul studiilor	Grad I	Grad II
			Salariile de bază - lei -	Salariile de bază - lei -
1.	Director general	S	10738	13056
2.	Director general adjunct	S	10528	12002
3.	Director	S	10528	12002
4.	Director adjunct, contabil șef, inginer șef, redactor șef, inspector șef	S	10107	11581
5.	Șef serviciu	S	9265	10739
6.	Șef atelier, Șef formație muncitori	S	8520	9000

4.5. Sporuri și alte drepturi

1. Personalul încadrat în funcții din activitatea de specialitate din compartimentele aprovizionare, resurse umane, salarizare contencios și investiții din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală beneficiază de sporurile și indemnizațiile aplicabile domeniului de activitate în care este încadrat

2. Personalul încadrat în funcții din activitatea de specialitate din compartimentele aprovizionare, resurse umane, salarizare contencios și investiții din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală beneficiază suplimentar și de sporuri specifice pentru condiții de muncă, după cum urmează:

a) pentru condiții periculoase sau vătămătoare, un spor în cuantum de până la 300 lei brut lunar, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective;

b) pentru condiții grele de muncă, un spor de până la 15% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective;

c) personalul care lucrează, potrivit contractului individual de muncă, în zone izolate sau unde atragerea personalului se face cu greutate beneficiază de un spor de până la 20% din salariul de bază.

3. Personalul încadrat în funcții din activitatea de specialitate din compartimentele aprovizionare, resurse umane, salarizare contencios și investiții din unități sanitare, servicii de ambulanță și

	institute de medicină legală beneficiază și de celelalte drepturi aplicabile personalului din administrația publică centrală, respectiv locală, în funcție de subordonare. 4. Drepturile de natură salarială ale personalului încadrat în funcții din activitatea de specialitate din compartimentele aprovizionare, resurse umane, salarizare contencios și investiții din unități sanitare, servicii de ambulanță și institute de medicină legală sunt stabilite de către ordonatorul de credite, cu încadrarea strictă în resursele financiare alocate anual și în numărul de posturi stabilit potrivit legii, prin bugetul de venituri și cheltuieli. (3) Pentru personalul din unitățile sanitare publice, inclusiv cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, influențele financiare determinate de drepturile salariale prevăzute la alin. (2) se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, de la titlul VI „Transferuri între unități ale administrației publice“.	
--	--	--