



# PARLAMENTUL ROMÂNIEI

## CAMERA DEPUTAȚILOR

### L E G E

**pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**

**Camera Deputaților** adoptă prezentul proiect de lege.

**Art. I.** - Se aproba Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77 din 21 septembrie 2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 680 din 26 septembrie 2011.

**Art. II.** - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. La articolul 2 alineatul (6) se abrogă.**

**2. La articolul 2, alineatul (8) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(8) Responsabilitatea pentru asigurarea sănătății publice revine Ministerului Sănătății, direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și altor structuri de specialitate ale Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, denumită în continuare CNAS, structurilor de specialitate din cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, precum și autorităților din administrația publică locală.”

**3. La articolul 10, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) Ministerul Sănătății, prin aparatul propriu și prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și celelalte ministere și instituții cu rețea sanitară proprie, prin structurile de specialitate, verifică respectarea reglementărilor în domeniul sănătății publice, iar în caz de nereguli sau neconformitate, aplică măsuri conform legii.”

**4. La articolul 11, litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„b) alte instituții și structuri de specialitate ale Ministerului Sănătății care desfășoară activități în domeniul sănătății publice la nivel național, regional, județean și local.”

**5. Articolul 15 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art.15. – Instituțiile și structurile de specialitate ale Ministerului Sănătății, care desfășoară activități în domeniul sănătății publice la nivel național, regional, județean și local, cu personalitate juridică, aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, cu excepția CNAS și a caselor de asigurări de sănătate, se înființează, se reorganizează și se desființează prin hotărâre a Guvernului.”

**6. La articolul 16, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Membrii comisiilor de specialitate prevăzute la alin. (1) lit. f) beneficiază de o indemnizație lunară de 10% din indemnizația secretarului

de stat, care se acordă proporțional cu numărul de participări efective la ședințe. Cheltuielile de deplasare ocasionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de instituțiile publice în care persoanele sunt încadrate sau unde acestea desfășoară activitate prin integrare clinică. Cheltuielile de deplasare din alte localități, ocasionate de participarea în comisia de specialitate de medicină de familie, sunt suportate de Ministerul Sănătății. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.”

**7. La articolul 64, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) Medicii de medicină generală prevăzuți la art. 60 lit. d), care la data aderării României la Uniunea Europeană, denumită în continuare UE, furnizează servicii de asistență medicală primară în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, își pot continua activitatea în aceleași condiții și după această dată.”

**8. La articolul 69 alineatul (2), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„b) medicii cetățeni ai unui stat membru al UE, ai unui alt stat aparținând Spațiului Economic European, *denumit în continuare SEE* sau ai Confederației Elvețiene, în înțelesul art. 370 alin. (1) lit. b) și al art. 371 alin. (1), formați în profesie în unul dintre aceste state, care la data de 1 ianuarie 2007 erau stabiliți pe teritoriul României și care, în urma recunoașterii calificării profesionale beneficiau, la această dată, de dreptul de exercitare în cadrul sistemului național al asigurărilor de sănătate a activităților din domeniul specialității medicină de familie, fără titlul de medic specialist medicină de familie;”

**9. La articolul 86 alineatul (1), literele b), t), u) și v) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„b) *asistență publică integrată de urgență* - asistență asigurată de instituțiile publice de stat aflate în structurile Ministerului Sănătății, Ministerului Afacerilor Interne și/sau în structura autorităților publice locale, precum și de Serviciul de Telecomunicații Speciale prin Direcția pentru apel unic de urgență 112. Ea include ansamblul de măsuri și activități

cu caracter logistic, tehnic și medical, destinate în principal salvării și păstrării vieții;

t) *Serviciul mobil de urgență, reanimare și descarcerare*, denumit în continuare *SMURD* - unitatea de intervenție publică integrată, de importanță strategică, fără personalitate juridică, având în structura sa echipe integrate de reanimare, specializate în acordarea asistenței medicale și tehnice de urgență, precum și echipe cu personal paramedical, specializat în acordarea primului ajutor calificat. *SMURD* funcționează în cadrul inspectoratelor pentru situații de urgență, având ca operator aerian structurile de aviație ale Ministerului Afacerilor Interne, în colaborare cu spitalele județene, regionale și cu autoritățile publice locale;

u) *unitate de primire a urgențelor*, denumită în continuare *UPU* - secția sau secția clinică aflată în structura unui spital județean, regional sau în structura spitalelor aparținând ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cu personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe;

v) *compartiment de primire a urgențelor*, denumit în continuare *CPU* - secția aflată în structura unui spital orașenesc, municipal sau în structura spitalelor aparținând ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cu personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe;”

## **10. La articolul 93, alineatul (5<sup>3</sup>) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(5<sup>3</sup>) Unitățile și compartimentele de primire a urgențelor din cadrul spitalelor cu structuri de urgență aprobate potrivit dispozițiilor legale, alte decât cele prevăzute la alin. (5), precum și activitățile desfășurate în camera de gardă, sunt finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și sunt cuprinse în structura tarifului pe caz rezolvat.”

**11. La articolul 146, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 146. – (1) Prelevarea de organe, ţesuturi sau celule de la donatorul viu se va efectua cu avizul comisiei de avizare a donării de la donatorul viu, constituită în cadrul spitalului în care se efectuează transplantul; această comisie va evalua motivația donării și va controla respectarea drepturilor pacienților, conform modelului de formular aprobat prin ordin al ministrului sănătății.”

**12. La articolul 147, punctele 1 și 2 se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„1. se definește ca donator decedat fără activitate cardiacă persoana la care s-a constatat oprirea cardiorespiratorie iresuscitabilă și ireversibilă, confirmată în spital de 2 medici primari. Confirmarea donatorului decedat fără activitate cardiacă se face conform protocolului de resuscitare, conform modelului de formular aprobat prin ordin al ministrului sănătății , excepție făcând situațiile fără echivoc;

2. se definește ca donator decedat cu activitate cardiacă persoana la care s-a constatat încetarea ireversibilă a tuturor funcțiilor creierului, conform protocolului de declarare a morții cerebrale, conform modelului de formular aprobat prin ordin al ministrului sănătății.”

**13. Articolul 150 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 150. - Transplantul de organe, ţesuturi și celule de origine umană se efectuează cu consimțământul scris al primitořului, după ce acesta a fost informat asupra riscurilor și beneficiilor procedeului, conform modelului de formular aprobat prin ordin al ministrului sănătății.”

**14. La articolul 151, alineatele (1) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„Art. 151. - (1) În cazul în care primitořul este în imposibilitatea de a-și exprima consimțământul, acesta poate fi dat în scris de către unul din membrii familiei sau de către reprezentantul legal al acestuia, conform modelului de formular aprobat prin ordin al ministrului sănătății.

---

(3) Situația descrisă la alin. (2) va fi consemnată de medicul șef de secție și de medicul curant al pacientului, în formularul aprobat prin ordin al ministrului sănătății.”

### **15. Articolul 163 se abrogă.**

### **16. La articolul 183, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(7) Pe perioada executării contractului de administrare, membrii comitetului director beneficiază de un salariu de bază și de alte drepturi salariale stabilite potrivit prevederilor legale în vigoare, asupra cărora se datorează contribuția de asigurări sociale de stat precum și contribuția de asigurări sociale de sănătate, în cotele prevăzute de lege. Perioada respectivă constituie stagiu de cotizare și se ia în considerare la stabilirea și calculul drepturilor prevăzute de legislația în vigoare privind sistemul de pensii.”

### **17. La articolul 209, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) Gestionarea fondului se face, în condițiile legii, prin CNAS și prin casele de asigurări de sănătate.”

### **18. La articolul 213 alineatul (2), litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„d) execută o pedeapsă privativă de libertate, se află în arest la domiciliu sau în arest preventiv, precum și cele care se află în executarea măsurilor prevăzute la art. 109, 110, 124 și 125 din Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, respectiv cele care se află în perioada de amânare sau întrerupere a executării pedepsei privative de libertate, dacă nu au venituri;”

### **19. La articolul 291, după litera d), se introduce o nouă literă, litera e), cu următorul cuprins:**

„e) să prezinte anual Guvernului un raport de activitate, precum și planul de activitate pentru anul următor.”

**20. La Titlul VIII „Asigurările sociale de sănătate”, Capitolul VII „Controlul”, Secțiunea a 3-a care cuprinde articolul 297 se abrogă.**

**21. Articolul 316 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 316. - Până la organizarea Comisiei de arbitraj prevăzute la art. 298 și 299, litigiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale și casele de asigurări vor fi judecate de Comisia centrală de arbitraj care funcționează pe lângă CNAS, investită cu soluționarea acestor litigii prin cererea de arbitrage.

**22. La Titlul VIII „Asigurările sociale de sănătate”, Capitolul VIII „Răspunderi și sancțiuni”, titlul secțiunii a 2-a: Infracțiuni, se abrogă.**

**23. La articolul 331, alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(6) Accesul personalului medical la informațiile înregistrate pe cardul național de asigurări sociale de sănătate va fi stabilit prin Norme metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la cardul național de asigurări sociale de sănătate prevăzut în titlul IX «Cardul european și cardul național de asigurări sociale de sănătate» al prezentei legi.”

**24. La articolul 365, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) Contribuțiile prevăzute la art. 363 alin. (1) lit. a) și b) se virează, la termenul pentru plata accizelor prevăzut în Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, în conturi colectoare deschise în structura clasificației bugetare, la Trezoreria Statului.”

**25. La articolul 371, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) În înțelesul prezentului titlu, termenul medici cetăteni ai unui stat membru al UE, ai unui stat aparținând SEE sau ai Confederației Elvețiene desemnează, prin asimilare, și medicii aflați în situațiile prevăzute la art. 370 alin.(1) lit. d) și f).”

**26. La articolul 378 alineatul (2), litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„d) medicilor care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. c) și e).”

**27. La articolul 379 alineatul (1), litera e) și alineatul (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„e) prin excepție de la lit. d), în caz de prestare temporară sau ocazională de servicii, medicii care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. b), d) sau f) trebuie să înștiințeze Ministerul Sănătății cu privire la prestarea temporară sau ocazională de servicii medicale pe teritoriul României și să fie înregistrați pe această perioadă la CMR.

(2) Medicii cetățeni ai unui stat membru al UE, ai unui stat aparținând SEE sau ai Confederației Elvețiene, stabiliți pe teritoriul României, precum și medicii care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. c) și e), exercită profesia de medic cu aceleași drepturi și obligații ca și medicii cetățeni români membri ai CMR”.

**28. Articolul 398 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 398. - Începând cu data aderării la UE, autoritățile competente române vor retrage, temporar sau definitiv, după caz, documentele prevăzute la art. 396 alin. (2) lit. c), eliberate medicilor care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. a), c) și e), precum și medicilor stabiliți în România care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. b), d) și f), în cazul în care acestora li se aplică sancțiunile prevăzute de lege cu suspendarea sau interdicția exercitării profesiei.”

**29. La articolul 404, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) CMR cuprinde toți medicii care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. a), c) și e), precum și medicii stabiliți în România care îintrunesc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. b), d) și f) și care exercită profesia de medic în condițiile prezentei legi.”

**30. La articolul 408, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 408. - (1) În vederea exercitării profesiei de medic, medicii cetățeni români și medicii cetățeni ai unui stat membru al UE, ai unui stat

aparținând SEE sau ai Confederației Elvețiene, stabiliți în România, precum și medicii care încunosc condițiile prevăzute la art. 370 alin. (1) lit. c) și e) au obligația să se înscrive în CMR.”

**31. La articolul 466, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Medicilor prevăzuți la alin. (1) și (1<sup>1</sup>) li se aplică în mod corespunzător prevederile din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

**32. La articolul 484, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) Medicii dentisti prevăzuți la alin. (1), se pot pensiona anticipat, la cerere, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare privind sistemul de pensii, dacă îndeplinesc condițiile de stagiu de cotizare prevăzute de lege pentru pensia anticipată sau pentru pensia anticipată parțială.”

**33. La articolul 548, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Medicilor dentisti prevăzuți la alin. (1) și (1<sup>1</sup>) li se aplică în mod corespunzător prevederile din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

**34. La articolul 565, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 565. - (3) Farmaciștii prevăzuți la alin. (1), se pot pensiona anticipat, la cerere, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare privind sistemul de pensii, dacă îndeplinesc condițiile de stagiu de cotizare prevăzute de lege pentru pensia anticipată sau pentru pensia anticipată parțială.”

**35. La articolul 592, partea introductivă a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) Consiliul colegiului are un număr de membri proporțional cu numărul farmaciștilor înscrisi în evidența colegiului la data organizării alegerilor, după cum urmează:”

**36. La articolul 640, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Farmaciștilor prevăzuți la alin. (1) și (1<sup>1</sup>) li se aplică în mod corespunzător prevederile din Legea nr.53/2003 – Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.”

**37. La articolul 669, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Pe lista de experți se poate înscrie orice medic, medic dentist, farmacist, asistent medical/moașă cu o vechime de cel puțin 8 ani în specialitate, cu avizul CMR, CMDR, CFR și, respectiv, al OAMGMAMR.”

**38. La articolul 683, alineatul (1<sup>1</sup>) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1<sup>1</sup>) Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București, denumită în continuare SNSMPDSB funcționează ca instituție de drept public cu personalitate juridică română, finanțată integral din venituri proprii în coordonarea Ministerului Sănătății, iar coordonarea academică se stabilește prin hotărâre a Guvernului. SNSMPDSB funcționează pe bază de gestiune economică și autonomie financiară, calculează amortismentele și conduce evidența contabilă în regim economic.”

**39. La articolul 700, alineatele (3) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„(3) După ce un medicament a primit o autorizație inițială de punere pe piață, conform alin. (1), orice concentrații, forme farmaceutice, căi de administrare și forme de prezentare suplimentare, precum și orice variații sau extensii, trebuie autorizate separat conform alin. (1), sau incluse în autorizația inițială de punere pe piață; toate aceste autorizații de punere pe piață sunt considerate ca aparținând aceleiași autorizații globale, mai ales în scopul aplicării prevederilor art. 704 alin. (1) și ale art. 852.

.....

(5) Autorizația prevăzută la alin. (1) este necesară și pentru generatorii de radionuclizi, kiturile (truse), precursorii radionuclidici și medicamentele radiofarmaceutice fabricate industrial.

**40. La articolul 788, alineatul (11) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(11) Contravaloarea probelor prelevate și costul analizelor efectuate se suportă conform art. 823 alin. (1<sup>7</sup>) lit. b”.

**41. La articolul 823, alineatul (9) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(9) În cazul în care rezultatul inspecției prevăzute la alin. (1<sup>7</sup>) lit. d) arată că deținătorul autorizației de punere pe piață nu respectă sistemul de farmacovigilență, astfel cum este descris în dosarul standard al sistemului de farmacovigilență, și dispozițiile cap. X al prezentului titlu, ANMDM semnalează aceste deficiențe deținătorului autorizației de punere pe piață și îi acordă posibilitatea de a prezenta comentarii. În acest caz, ANMDM informează celelalte state membre, Agenția Europeană a Medicamentelor și Comisia Europeană. Dacă este cazul, ANMDM ia măsurile necesare pentru a garanta că deținătorul autorizației de punere pe piață face obiectul unor sancțiuni efective, proporționale, cu rol preventiv.”

**42. Articolul 862 se abrogă.**

**43. Articolul 863 se abrogă.**

**44. La articolul 864, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) Prezentul titlu stabilește cadrul general de facilitare a accesului la asistență medicală transfrontalieră sigură și de înaltă calitate și promovează cooperarea în domeniul asistenței medicale între România și statele membre ale UE.”

**45. La articolul 865 alineatul (1), literele h), j) și k) și litera f) a alineatului (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„h) titlului XVII „Medicamentul”, art. 695 – 861 din prezenta lege.”

.....  
j) aprobarea standardelor privind selecția și evaluarea donatorului de țesuturi și celule, sistemele de alertă și procedurile de urgență, calificarea personalului din băncile de țesuturi și celule, sistemul de calitate, importul

și exportul de ţesuturi și celule umane, relațiile între băncile de ţesuturi și celule și terțe părți, a Normelor metodologice de aplicare a titlului VI „Efectuarea prelevării și transplantului de organe, ţesuturi și celule de origine umană în scop terapeutic” din prezenta lege, și titlului VI „Efectuarea prelevării și transplantului de organe, ţesuturi și celule de origine umană în scop terapeutic”, art. 141-164 din prezenta lege, a Normelor privind stabilirea standardului de instruire profesională a persoanei desemnate pentru asigurarea calității ţesuturilor și/sau celulelor umane procesate și/sau utilizate în scop terapeutic și înființarea Agentiei Naționale de Transplant;

k) recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România, desemnarea instituției care să recunoască automat documentele care dovedesc calificarea dobândită în străinătate, în afara sistemului de învățământ, de cetățeni români sau cetățeni ai statelor membre ale UE și ai statelor aparținând SEE, aprobarea criteriilor minime obligatorii de autorizare și acreditare pentru instituțiile de învățământ superior din domeniile: medicină, medicină dentară, farmacie, asistenți medicali, moașe, medicină veterinară, arhitectură, precum și pentru colegiile de asistenți medicali generaliști, pentru formarea de bază, recunoașterea calificării de medic veterinar și reglementarea unor aspecte referitoare la exercitarea profesiei de medic veterinar și a diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România, aprobarea Procedurii de atestare a calificării - pregătire și experiență profesională - dobândite în România, în afara sistemului național de învățământ, de către cetățenii români care doresc să desfășoare activități, în mod independent sau ca salariați, pe teritoriul unui stat membru al UE, privind regimul calificărilor în profesiile de medic, medic dentist, farmacist, asistent medical generalist și moașă, dobândite în afara granițelor României, aprobarea Metodologiei de organizare și desfășurare a stagiului de adaptare, a probei de aptitudini, precum și de stabilire a statutului persoanelor prevăzute la art. 40-42 din Hotărârea Guvernului nr. 1.282/2007 pentru aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist și de moașă, eliberate de un stat membru al UE, de un stat aparținând SEE sau de Confederația Elvețiană, cu completările ulterioare, care urmează măsura compensatorie în vederea recunoașterii profesionale în România, recunoașterea calificării de medic veterinar și reglementarea unor

aspekte referitoare la exercitarea profesiei de medic veterinar; titlului XII "Exercitarea profesiei de medic. Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România", art. 370-467, titlului XIII "Exercitarea profesiei de medic dentist. Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Dentiști din România", art. 468-552, și titlului XIV, „Exercitarea profesiei de farmacist. Organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România", art. 553-641 din prezenta lege; aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist și de moașă, eliberate de un stat membru al UE, de un stat aparținând SEE sau de Confederația Elvețiană; privind modul de efectuare a pregăririi prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare; aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare; privind organizarea învățământului postuniversitar de specialitate medical, medico-dentar și farmaceutic uman și învățământului postuniversitar medical și farmaceutic uman; recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România; 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, Moașelor și Asistenților Medicali din România; organizarea activității de expertiză tehnică judiciară și extrajudiciară; autorizarea experților criminaliști care pot fi recomandați de părți să participe la efectuarea expertizelor criminalistice; organizarea și exercitarea profesiei de arhitect; aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și exercitarea profesiei de arhitect; recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România;

---

(2) f) Regulamentului (CE) nr. 593/2008 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 iunie 2008 privind legea aplicabilă obligațiilor contractuale (Roma I), Regulamentului (CE) nr. 864/2007 al Parlamentului European și al Consiliului din 11 iulie 2007 privind legea aplicabilă obligațiilor necontractuale (Roma II) și altor norme ale UE privind dreptul internațional privat, îndeosebi normele conexe jurisdicției tribunalelor și legislației aplicabile.”

**46. La articolul 868, partea introductivă a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) Pe lângă CNAS, se înființează și funcționează Punctul național de contact, ca structură fără personalitate juridică, denumit în continuare *PNC*, cu următoarele atribuții:”

**47. După articolul 873, se introduce un nou articol, articolul 873<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 873<sup>1</sup>. - (1) Procedurile administrative privind accesul la asistența medicală transfrontalieră precum și rambursarea contravalorii asistenței medicale transfrontaliere acordate într-un alt stat membru au la bază criterii obiective și nediscriminatorii care sunt necesare și proporționale cu obiectivul urmărit.

(2) Procedurile administrative prevăzute la alin. (1) sunt ușor accesibile și informațiile privind o astfel de procedură sunt puse la dispoziția publicului la nivelul adecvat acestuia. O astfel de procedură permite asigurarea prelucrării solicitărilor în mod obiectiv și imparțial.”

**48. La articolul 874, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„(1<sup>1</sup>) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pensionarii și membrii lor de familie care au reședința pe teritoriul unui alt stat membru al UE și pentru care, conform Regulamentului (CE) nr. 883/2004 și al Regulamentului (CE) nr. 987/2009, România este responsabilă pentru rambursarea costurilor asistenței medicale, beneficiază pe teritoriul României de asistență medicală acordată în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate în aceleași condiții ca în cazul în care pensionarii și membrii lor de familie și-ar avea reședința în România, cu excepția:

a) asistenței medicale care potrivit Directivei 2011/24/UE, este supusă autorizării prealabile în statul membru al UE de reședință, pentru pensionarii și membrii lor de familie care și-au stabilit reședința în statul membru respectiv și în cazul în care acest stat membru a optat pentru o rambursare de sume fixe;

b) asistenței medicale furnizate în conformitate cu capitolul I al Titlului III din Regulamentul (CE) nr. 883/2004;

c) serviciilor prevăzute la art. 864 alin. (3) din prezentul titlu.”

**49. La articolul 875, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) În situația în care casele de asigurări de sănătate nu aprobă cererile asiguraților privind rambursarea contravalorii asistenței medicale transfrontaliere, acestea sunt obligate să le comunice acest lucru, în scris, indicând temeiul legal, în termenul prevăzut în normele metodologice aprobate prin hotărâre a Guvernului.”

**50. La articolul 876, litera c) a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„c) este furnizată de un furnizor de servicii medicale care, de la caz la caz, ar putea genera preocupări serioase și specifice legate de calitatea sau siguranța îngrijirii, cu excepția asistenței medicale supuse legislației UE care asigură un nivel minim de siguranță și calitate în UE.”

**51. La articolul 879, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 879. - (1) Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator al Sistemului de informare al pieței interne (IMI) și CMR, CMDR, CFR și OAMGMAMR, în calitate de autorități competente în sensul Regulamentului (UE) nr. 1.024/2012, pun la dispoziția PNC și autorităților din alte state membre, la cerere, gratuit, informațiile privind dreptul de practică al cadrelor medicale aflate în evidență, în scopul acordării de asistență medicală transfrontalieră.”

**52. Anexa nr. 14 se abrogă.**

**Art. III.** - Punctele 47 și 48 ale articolului II transpun art. 7 alin. (2) lit. b) și art. 9 alin. (1) și (2) din Directiva 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 9 martie 2011 privind aplicarea drepturilor pacienților în cadrul asistenței medicale transfrontaliere, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 88 din 4 aprilie 2011, pag. 45-65.

**Art. IV.** – În tot cuprinsul Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, sintagmele

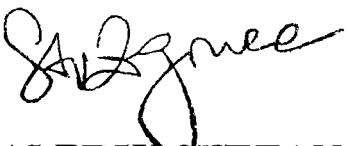
„Legea nr. 571/2003 „ și „Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal” se înlocuiesc cu sintagma „Codul fiscal”, iar sintagmele „Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală” și „Ordonanța Guvernului nr. 92/2003” se înlocuiesc cu sintagma „Codul de procedură fiscală”.

**Art. V.** – La data intrării în vigoare a prezentei legi, se abrogă din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 68/2014 privind modificarea și completarea unor acte normative publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 803 din 4 noiembrie 2014, art. VI și referirea la transpunerea art. 7 alin. (2) lit. b) și art. 9 alin. (1) și (2) din Directiva 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 9 martie 2011 privind aplicarea drepturilor pacienților în cadrul asistenței medicale transfrontaliere, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 88 din 4 aprilie 2011, pag. 45-65.

**Art. VI.** – Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu modificările și completările aduse prin prezenta lege, se va republica în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.

*Acest proiect de lege a fost adoptat de Camera Deputaților în ședința din 10 iunie 2015, cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.*

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR



VALERIU-ŞTEFAN ZGONEA