



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 191 (XXXV) — Nr. 665

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 19 iulie 2023

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE	
Decizia nr. 157 din 30 martie 2023 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 1 alin. (1) și (2), ale art. 2, ale art. 3 alin. (1), ale art. 4, ale art. 5 alin. (1) și (2), ale art. 6 alin. (1), ale art. 7 alin. (1)—(6), ale art. 8, ale art. 12 alin. (1)—(3), ale art. 13 alin. (1) și (2), ale art. 14 alin. (2), ale art. 15 și ale art. 20 pct. 1, 2, 3 și 4 din Legea nr. 164/2014 privind unele măsuri pentru accelerarea și finalizarea procesului de soluționare a cererilor formulate în temeiul Legii nr. 9/1998 privind acordarea de compensații cetățenilor români pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și al Legii nr. 290/2003 privind acordarea de despăgubiri sau compensații cetățenilor români pentru bunurile proprietate a acestora, sechestrate, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947, și pentru modificarea unor acte normative	2–5
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
2.396. — Ordin al ministrului sănătății privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății	6–14
2.407/564. — Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 2.168/502/2023 privind aprobarea modelului unic al biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate și a Instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate	15–16

DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

DECIZIA Nr. 157

din 30 martie 2023

referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 1 alin. (1) și (2), ale art. 2, ale art. 3 alin. (1), ale art. 4, ale art. 5 alin. (1) și (2), ale art. 6 alin. (1), ale art. 7 alin. (1)—(6), ale art. 8, ale art. 12 alin. (1)—(3), ale art. 13 alin. (1) și (2), ale art. 14 alin. (2), ale art. 15 și ale art. 20 pct. 1, 2, 3 și 4 din Legea nr. 164/2014 privind unele măsuri pentru accelerarea și finalizarea procesului de soluționare a cererilor formulate în temeiul Legii nr. 9/1998 privind acordarea de compensații cetățenilor români pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și al Legii nr. 290/2003 privind acordarea de despăgubiri sau compensații cetățenilor români pentru bunurile proprietate a acestora, sechestrate, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947, și pentru modificarea unor acte normative

Marian Enache	— președinte
Mihaela Ciochină	— judecător
Cristian Deliorga	— judecător
Dimitrie-Bogdan Licu	— judecător
Laura-Iuliana Scânteii	— judecător
Livia Doina Stanciu	— judecător
Elena-Simina Tănăsescu	— judecător
Varga Attila	— judecător
Valentina Bărbățeanu	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Ioan-Sorin-Daniel Chiriazii.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a prevederilor art. 1 alin. (1) și (2), ale art. 2, ale art. 3 alin. (1), ale art. 4, ale art. 5 alin. (1) și (2), ale art. 6 alin. (1), ale art. 7 alin. (1)—(6), ale art. 8, ale art. 12 alin. (1)—(3), ale art. 13 alin. (1) și (2), ale art. 14 alin. (2), ale art. 15 și ale art. 20 pct. 1, 2, 3 și 4 din Legea nr. 164/2014 privind unele măsuri pentru accelerarea și finalizarea procesului de soluționare a cererilor formulate în temeiul Legii nr. 9/1998 privind acordarea de compensații cetățenilor români pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și al Legii nr. 290/2003 privind acordarea de despăgubiri sau compensații cetățenilor români pentru bunurile proprietate a acestora, sechestrate, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947, și pentru modificarea unor acte normative, excepție ridicată de Eleonora Anghelescu în Dosarul nr. 43.723/3/2015 al Tribunalului București — Secția a II-a de contencios administrativ și fiscal și care constituie obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 299D/2019.

2. La apelul nominal se constată lipsa părților. Procedura de înștiințare este legal îndeplinită.

3. Cauza fiind în stare de judecată, președintele Curții acordă cuvântul reprezentantului Ministerului Public, care pune concluzii de respingere, ca neîntemeiată, a excepției de neconstituționalitate. Arată în acest sens că nu se nesocotește principiul neretroactivității legii, deoarece nu este vorba despre raporturi juridice finalizate, nefiind soluționată cererea prin care să se stabilească întinderea obligației, iar legea nouă se aplică efectelor viitoare ale unor situații juridice născute anterior, dar

neconsumate la data intrării în vigoare a legii noi. Faptul că se stabilesc noi termene în care Autoritatea Națională pentru Restituirea Proprietăților trebuie să răspundă și să verifice hotărârile comisiilor județene se înscrie în rațiunea pentru care legea a fost adoptată, aceea de a crea un mecanism prin care să se dea eficiență acestor măsuri compensatorii.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, constată următoarele:

4. Prin Încheierea din 15 ianuarie 2019, pronunțată în Dosarul nr. 43.723/3/2015, **Tribunalul București — Secția a II-a de contencios administrativ și fiscal a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 1 alin. (1) și (2), ale art. 2, ale art. 3 alin. (1), ale art. 4, ale art. 5 alin. (1) și (2), ale art. 6 alin. (1), ale art. 7 alin. (1)—(6), ale art. 8, ale art. 12 alin. (1)—(3), ale art. 13 alin. (1) și (2), ale art. 14 alin. (2), ale art. 15 și ale art. 20 pct. 1, 2, 3 și 4 din Legea nr. 164/2014 privind unele măsuri pentru accelerarea și finalizarea procesului de soluționare a cererilor formulate în temeiul Legii nr. 9/1998 privind acordarea de compensații cetățenilor români pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și al Legii nr. 290/2003 privind acordarea de despăgubiri sau compensații cetățenilor români pentru bunurile proprietate a acestora, sechestrate, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947, și pentru modificarea unor acte normative, excepție ridicată de Eleonora Anghelescu într-o cauză având ca obiect obligarea pârâtei Comisia Municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 290/2003 să emită o nouă hotărâre prin care să soluționeze cererile formulate de reclamantă în vederea acordării de despăgubiri sau compensații în temeiul Legii nr. 290/2003.**

5. În **motivarea excepției de neconstituționalitate** se arată, cu privire la încălcarea dispozițiilor art. 15 alin. (2) din Constituție referitoare la principiul neretroactivității legii, că, în cazul reclamantei, s-a emis o hotărâre de către Comisia Municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 290/2003, anterior intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014, prin care s-au

acordat despăgubiri pentru o parte din bunurile ce fac obiectul cererii de despăgubiri și s-a respins cererea pentru restul bunurilor. Printr-o sentință definitivă pronunțată de Tribunalul București, Autoritatea Națională pentru Restituirea Proprietăților a fost obligată să soluționeze contestația formulată împotriva acestei hotărâri. Consecutiv, Autoritatea Națională pentru Restituirea Proprietăților a admis contestațiile formulate împotriva hotărârii emise în baza prevederilor Legii nr. 290/2003 și dosarul aferent hotărârii a fost trimis către Comisia Municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 290/2003 spre reanalizare și emiterea unei noi hotărâri.

6. Se arată că bunurile pentru care au fost acordate despăgubiri prin hotărârea emisă de Comisia Municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 290/2003 au fost evaluate conform Legii nr. 290/2003. Cu toate acestea, prin art. 7 alin. (6) și art. 5 alin. (1) din Legea nr. 164/2014 se intervine retroactiv asupra valorii bunurilor care au fost deja evaluate conform Legii nr. 290/2003, stabilindu-se alte valori. Totodată, întrucât până la momentul intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014 a fost emisă hotărârea de către Comisia Municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 290/2003, sub imperiul Legii nr. 290/2003, rezultă că toate efectele susceptibile a se produce din raportul anterior s-au realizat înainte de intrarea în vigoare a legii noi și nu mai pot fi modificate ca urmare a adoptării noii reglementări, care trebuie să respecte suveranitatea legii anterioare. Autoarea excepției susține că a dobândit vocația la despăgubiri sau compensații pentru bunurile solicitate, precum și pentru recoltele neculese, conform regulilor și condițiilor prevăzute de legea sub imperiul căreia a fost emisă hotărârea comisiei locale. Or, prin textele de lege criticate se tinde la modificarea unor situații juridice formate anterior, ale căror efecte s-au consumat deja, inclusiv prin emiterea hotărârii în discuție.

7. Se mai susține că se încalcă și art. 16 din Constituție, întrucât se instituie o diferență de tratament între persoanele în cazul cărora a fost emisă deja, până la intrarea în vigoare a Legii nr. 164/2014, o decizie a autorităților administrative implicate în procesul privind acordarea de despăgubiri și cele ale căror cereri urmează să se facă potrivit unor reguli noi, diferite, deși nu există o justificare obiectivă în ce privește schimbarea regulilor privind stabilirea valorii și acordarea despăgubirilor convenite pentru bunurile solicitate conform Legii nr. 290/2003.

8. Se critică, totodată, aplicarea retroactivă, în cauzele aflate pe rolul instanțelor sau chiar în cele deja soluționate de acestea la data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014, a prevederilor de lege referitoare la atribuția Autorității Naționale pentru Restituirea Proprietăților de a valida/invalida prin decizie hotărârile comisiilor pentru aplicarea Legii nr. 290/2003 care conțin despăgubirile sau compensațiile acordate, a prevederilor de lege referitoare la dovada calității de moștenitor, a celor referitoare la dovada proprietății bunurilor ce fac obiectul cererilor de despăgubiri sau compensații și dovada calității de persoană îndreptățită, precum și a prevederilor legale privitoare la regulile prin care se stabilește valoarea despăgubirilor sau compensațiilor.

9. Se arată că numai o instanță judecătorească investită de lege cu soluționarea unei căi extraordinare de atac împotriva unei hotărâri judecătorești o poate invalida. Or, a recunoaște competența de reexaminare a existenței dreptului persoanei care se consideră îndreptățită la despăgubiri sau compensații în temeiul altor reguli și criterii înseamnă a recunoaște un control administrativ asupra unei hotărâri judecătorești, deci o cale de atac neprevăzută de lege, ceea ce contravine dispozițiilor art. 129 din Constituție.

10. Se mai susține că se încalcă și art. 44 din Constituție, precum și principiul securității raporturilor juridice și cel al încrederii legitime, consacrate în jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului, în care s-a statuat totodată că o decizie

administrativă prin care i se recunoaște părții interesate dreptul de a primi despăgubiri reprezintă un bun, conform art. 1 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale.

11. De asemenea, se invocă și prevederile art. 6 paragraful 1 din aceeași convenție, susținându-se că se încalcă dreptul la un proces echitabil, prin nesocotirea egalității armelor între părțile aflate în litigiu, în cazul în care interpretarea prevederilor de lege criticate ar fi în sensul că noile termene și condiții s-ar aplica retroactiv și litigiilor aflate deja pe rolul instanțelor sau chiar asupra celor deja soluționate de acestea la data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014. Intervenția statului într-un litigiu în care el însuși este implicat ca pârât, prin emiterea unei noi reglementări care îi este net favorabilă, încalcă principiul egalității armelor, în detrimentul părții adverse. În plus, aplicarea în litigiile pendinte a unor norme legale noi care ar conduce la o soluție diferită de cea previzibilă la introducerea acțiunii contravine principiului neretroactivității legii civile, dreptului de acces liber la justiție și dreptului la un proces echitabil. Dispozițiile Legii nr. 164/2014 sancționează atitudinea persoanelor care au formulat cereri de chemare în judecată în considerarea termenelor și condițiilor prevăzute de dispozițiile Legii nr. 290/2003, în vigoare la momentul sesizării instanțelor, obligându-le să se supună noii ordini de drept intervenite ulterior și anulându-le drepturi câștigate și născute sub imperiul vechii legi, cu încălcarea dreptului la un proces echitabil.

12. Se arată că noua reglementare tinde să genereze discriminări între beneficiarii Legii nr. 290/2003, întrucât simpla împrejurare de fapt constând în soluționarea cu întârziere a cererilor persoanelor îndreptățite la despăgubiri de către comisiile constituite în cadrul prefecturilor sau a contestațiilor formulate la Autoritatea Națională pentru Restituirea Proprietăților de către solicitantul nemulțumit de hotărârea comisiei pentru aplicarea Legii nr. 290/2003 nu poate justifica pe plan legislativ tratamentul discriminatoriu aplicabil persoanelor îndreptățite la despăgubiri sau compensații aflate în situații identice.

13. Se mai susține că prevederile de lege criticate sunt neclare și imprevizibile, putând genera interpretări contradictorii în ce privește legea aplicabilă soluționării cererilor privind acordarea de despăgubiri sau compensații în situațiile în care s-au emis hotărâri de respingere a cererii sau de acordare a despăgubirilor până la data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014, nefăcându-se o distincție clară între cererile în care s-au emis hotărâri de respingere sau de acordare a despăgubirilor și cele aflate în curs de soluționare la comisiile județene.

14. Tribunalul București — Secția a II-a de contencios administrativ și fiscal apreciază că prevederile criticate nu contravin exigențelor impuse de dispozițiile constituționale și convenționale invocate în motivarea criticii de neconstituționalitate. Faptul că legiuitorul a intervenit printr-un act normativ nou asupra modalităților de acordare a despăgubirilor nu este de natură a avea caracter retroactiv. Totodată, prin măsurile adoptate, dispozițiile Legii nr. 164/2014 nu aduc atingere dreptului la acces la justiție și nici dreptului de proprietate privată, în sensul art. 1 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale.

15. Potrivit prevederilor art. 30 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, încheierea de sesizare a fost comunicată președinților celor două Camere ale Parlamentului, Guvernului și Avocatului Poporului, pentru a-și exprima punctele de vedere asupra excepției de neconstituționalitate.

16. Președinții celor două Camere ale Parlamentului, Guvernul și Avocatul Poporului nu au comunicat punctele lor de vedere asupra excepției de neconstituționalitate.

CURTEA,

examinând încheierea de sesizare, raportul întocmit de judecătorul-raportor, concluziile procurorului, dispozițiile legale criticate, raportate la prevederile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

17. Curtea Constituțională a fost legal sesizată și este competentă, potrivit dispozițiilor art. 146 lit. d) din Constituție, precum și ale art. 1 alin. (2), ale art. 2, 3, 10 și 29 din Legea nr. 47/1992, să soluționeze excepția de neconstituționalitate.

18. **Obiectul excepției de neconstituționalitate** îl reprezintă prevederile art. 1 alin. (1) și (2), ale art. 2, ale art. 3 alin. (1), ale art. 4, ale art. 5 alin. (1) și (2), ale art. 6 alin. (1), ale art. 7 alin. (1)—(6), ale art. 8, ale art. 12 alin. (1)—(3), ale art. 13 alin. (1) și (2), ale art. 14 alin. (2), ale art. 15 și ale art. 20 pct. 1, 2, 3 și 4 din Legea nr. 164/2014 privind unele măsuri pentru accelerarea și finalizarea procesului de soluționare a cererilor formulate în temeiul Legii nr. 9/1998 privind acordarea de compensații cetățenilor români pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și al Legii nr. 290/2003 privind acordarea de despăgubiri sau compensații cetățenilor români pentru bunurile proprietate a acestora, sechestrare, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947, și pentru modificarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 910 din 15 decembrie 2014. Prevederile legale criticate au, în esență, următorul conținut:

— art. 1 prevede că sunt îndreptățiți la acordarea de despăgubiri/compensații cetățenii români și moștenitorii legali sau testamentari ai acestora pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și pentru bunurile sechestrare, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947. Dovada calității de moștenitor se face prin certificatul de moștenitor, prin certificatul de calitate de moștenitor sau prin hotărârea judecătorească definitivă și irevocabilă prin care se atestă această calitate;

— art. 2 stabilește că, începând cu data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014, singura măsură compensatorie de care pot beneficia persoanele menționate este acordarea de despăgubiri bănești;

— art. 3 alin. (1) prevede că dispozițiile referitoare la stabilirea despăgubirilor se aplică cererilor formulate și depuse, în termen legal, la comisiile județene, respectiv a municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 9/1998 și a Legii nr. 290/2003 pentru care nu s-au emis hotărâri de respingere a cererii sau de acordare a despăgubirilor până la data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014;

— art. 4 prevede că cererile aflate în curs de soluționare la comisiile județene, respectiv a municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 9/1998 și a Legii nr. 290/2003 se analizează și se soluționează pe baza actelor care atestă existența dreptului la despăgubiri, certificate de autoritățile competente, acte care pot fi completate cu declarații ale martorilor, autentificate;

— art. 5 prevede competența de stabilire și modul de calcul al valorii bunurilor pentru care se acordă despăgubiri;

— art. 6 alin. (1) reglementează modul de soluționare a cererilor de acordare a despăgubirilor de către comisiile județene, respectiv a municipiului București pentru aplicarea Legii nr. 9/1998 și a Legii nr. 290/2003;

— art. 7 consacră competența Autorității Naționale pentru Restituirea Proprietăților de a analiza dosarele aferente hotărârilor comisiilor județene, respectiv a municipiului București, din punctul de vedere al existenței și întinderii dreptului la acordarea despăgubirilor, de a valida sau invalida hotărârea comisiei județene, respectiv a municipiului București și de a stabili, dacă este cazul, valoarea bunurilor neevaluate inițial;

— art. 8 prevede posibilitatea de atacare a deciziilor de validare/invalidare ale Autorității Naționale pentru Restituirea Proprietăților și competența secțiilor civile ale tribunalelor de soluționare a litigiilor privind modalitatea de aplicare a prevederilor Legii nr. 164/2014;

— art. 12 instituie un termen de decădere de 120 de zile în care persoanele care au formulat cereri de acordare de despăgubiri pot completa, cu înscrisuri, dosarele aflate în curs de soluționare la comisiile județene, respectiv a municipiului București ori la Autoritatea Națională pentru Restituirea Proprietăților, termen ce poate fi prelungit pentru o perioadă de 60 de zile;

— art. 13 prevede termenele în care comisiile județene, respectiv a municipiului București au obligația de a soluționa, prin hotărâre, cererile de acordare a despăgubirilor înregistrate și nesoluționate până la data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014;

— art. 14 stabilește că hotărârile emise de comisiile județene, respectiv a municipiului București după data intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014 se validează/se invalidează de Autoritatea Națională pentru Restituirea Proprietăților, prin decizie, în termen de 18 luni de la data înregistrării lor;

— art. 15 instituie dreptul persoanei îndreptățite de a se adresa instanței judecătorești în cazul nerespectării termenelor stabilite la art. 13 și 14;

— art. 20 pct. 1—4 abrogă o serie de articole din Legea nr. 290/2003.

19. În opinia autoarei excepției de neconstituționalitate, prevederile legale criticate contravin dispozițiilor din Constituție cuprinse în art. 1 alin. (3) privind caracteristicile statului român, art. 1 alin. (4) privind principiul separației puterilor în stat, art. 1 alin. (5) privind principiul legalității, în componenta referitoare la calitatea normelor, art. 15 alin. (2) privind neretroactivitatea legii civile, art. 16 alin. (1) și (2) privind egalitatea cetățenilor în fața legii, art. 21 alin. (1)—(3) privind dreptul de acces liber la justiție și dreptul la un proces echitabil, art. 44 privind dreptul de proprietate privată, art. 124 privind înfăptuirea justiției, art. 126 alin. (1) privind realizarea justiției prin Înalta Curte de Casație și Justiție și prin celelalte instanțe judecătorești stabilite de lege și art. 129 privind folosirea căilor de atac, precum și prevederilor art. 1 — *Protecția proprietății* din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale și ale art. 6 paragraful 1 privind dreptul la un proces echitabil din aceeași convenție.

20. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea observă că prevederile Legii nr. 164/2014 au mai format obiect al controlului de constituționalitate, prin raportare la critici similare celor formulate în cauza de față. Analizând expunerea de motive a Legii nr. 164/2014, Curtea a statuat că, recunoscând dreptul la despăgubire născut sub imperiul vechii legi, dispozițiile Legii nr. 164/2014 nu încalcă prevederile constituționale ale art. 15 alin. (2), care consacră principiul neretroactivității legii civile. Sub acest aspect, Curtea a observat că legiuitorul, având în vedere că reglementările anterioare s-au dovedit ineficiente și nu au permis o reală verificare a existenței drepturilor pentru care se solicitau despăgubiri, a considerat necesar ca noul act normativ să stabilească o serie de măsuri care să acopere toate situațiile regăsite în cererile nesoluționate. Prin urmare, Legea nr. 164/2014 nu face altceva decât să refuze supraviețuirea anumitor dispoziții din vechea reglementare (Legea nr. 9/1998 și

Legea nr. 290/2003) cu privire la modalitatea de despăgubire a persoanelor îndreptățite și să reglementeze modul de acțiune în timpul următor intrării ei în vigoare, adică în domeniul ei propriu de aplicare. Ca atare, dispozițiile de lege criticate reprezintă opțiunea legiuitorului, prin care acesta nu refuză plata despăgubirilor stabilite conform Legii nr. 9/1998 și Legii nr. 290/2003, ci doar stabilește anumite măsuri pentru finalizarea procesului de despăgubire (Decizia nr. 298 din 12 mai 2016, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 485 din 29 iunie 2016, paragraful 19).

21. În ceea ce privește invocarea dispozițiilor art. 16 din Constituție, Curtea a reținut, în acord cu jurisprudența sa, că aplicarea unui regim juridic temporal diferit nu poate crea o stare de discriminare între diverse persoane, în funcție de actul normativ incident fiecăreia. Faptul că, prin succesiunea unor prevederi legale, anumite persoane pot ajunge în situații apreciate subiectiv, prin prisma propriilor lor interese, ca defavorabile nu reprezintă o discriminare care să afecteze constituționalitatea textelor respective (a se vedea în acest sens Decizia nr. 44 din 24 aprilie 1996, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 345 din 17 decembrie 1996).

22. Altfel spus, raportat la cauza de față, inegalitatea de tratament juridic invocată prin raportare la acele persoane cărora le-au fost aplicate prevederile Legii nr. 290/1998 anterior intrării în vigoare a Legii nr. 164/2014 nu reprezintă un viciu de neconstituționalitate, fiind rezultatul unor regimuri juridice diferite, aplicate succesiv în timp, incidente în virtutea principiului *tempus regit actum* (a se vedea, *mutatis mutandis*, Decizia nr. 298 din 12 mai 2016, precitată, paragraful 17).

23. De asemenea, Curtea a constatat că modul de reparare a injustițiilor și abuzurilor din legislația anterioară ține de opțiunea exclusivă a legiuitorului actual, în considerarea prevederilor art. 44 alin. (1) teza a doua din Constituție, potrivit cărora conținutul și limitele dreptului de proprietate sunt stabilite de lege. Totodată, prevederile art. 1 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, reglementând dreptul persoanelor fizice și juridice la respectarea bunurilor, lasă în competența statelor semnatare ale Convenției adoptarea măsurilor legislative

concrete și a procedurii de urmat, necesare în vederea acordării de despăgubiri. În acest sens, Curtea a observat că, prin prevederile de lege criticate, statul nu contestă existența unui bun în sensul art. 1 din Primul Protocol adițional la Convenție, nu neagă existența și întinderea despăgubirilor constatate și nu refuză punerea în aplicare a acestora (a se vedea, de exemplu, Decizia nr. 173 din 29 martie 2016, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 378 din 17 mai 2016, Decizia nr. 248 din 5 mai 2016, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 666 din 30 august 2016, Decizia nr. 855 din 10 decembrie 2015, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 166 din 4 martie 2016, sau Decizia nr. 135 din 2 martie 2021, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 603 din 17 iunie 2021).

24. Curtea a statuat că este dreptul suveran al legiuitorului să aprecieze întinderea și amploarea măsurilor pe care le stabilește prin lege (a se vedea Decizia nr. 219 din 15 februarie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 265 din 14 aprilie 2011). Sub acest aspect, Curtea a observat că în expunerea de motive la Legea nr. 164/2014 se precizează că „măsura compensării bănești exprimă voința legiuitorului de a acorda o reparație echitabilă și corespunde, în primul rând, intereselor persoanelor îndreptățite. În același timp, aceasta reprezintă și singura măsură viabilă și sustenabilă din punct de vedere economic, din moment ce compensarea cu terenuri nu mai poate fi o alternativă după ce statul român s-a obligat să pună bunurile imobile disponibile, aflate în domeniul public și privat al statului, la dispoziția persoanelor îndreptățite la retrocedare conform Legii nr. 164/2014 privind măsurile pentru finalizarea procesului de restituire, în natură sau prin echivalent, a imobilelor preluate în mod abuziv în perioada regimului comunist în România” (Decizia nr. 865 din 10 decembrie 2015, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 166 din 4 martie 2016, paragrafele 19 și 20).

25. Întrucât nu au intervenit elemente noi, de natură să determine reconsiderarea jurisprudenței Curții Constituționale, atât soluția, cât și considerentele cuprinse în deciziile menționate își păstrează valabilitatea și în cauza de față.

26. Pentru considerentele expuse mai sus, în temeiul art. 146 lit. d) și al art. 147 alin. (4) din Constituție, precum și al art. 1—3, al art. 11 alin. (1) lit. A.d) și al art. 29 din Legea nr. 47/1992, cu unanimitate de voturi,

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Eleonora Anghelescu în Dosarul nr. 43.723/3/2015 al Tribunalului București — Secția a II-a de contencios administrativ și fiscal și constată că dispozițiile art. 1 alin. (1) și (2), ale art. 2, ale art. 3 alin. (1), ale art. 4, ale art. 5 alin. (1) și (2), ale art. 6 alin. (1), ale art. 7 alin. (1)—(6), ale art. 8, ale art. 12 alin. (1)—(3), ale art. 13 alin. (1) și (2), ale art. 14 alin. (2), ale art. 15 și ale art. 20 pct. 1, 2, 3 și 4 din Legea nr. 164/2014 privind unele măsuri pentru accelerarea și finalizarea procesului de soluționare a cererilor formulate în temeiul Legii nr. 9/1998 privind acordarea de compensații cetățenilor români pentru bunurile trecute în proprietatea statului bulgar în urma aplicării Tratatului dintre România și Bulgaria, semnat la Craiova la 7 septembrie 1940, precum și al Legii nr. 290/2003 privind acordarea de despăgubiri sau compensații cetățenilor români pentru bunurile proprietate a acestora, sechestrate, reținute sau rămase în Basarabia, Bucovina de Nord și Ținutul Herța, ca urmare a stării de război și a aplicării Tratatului de Pace între România și Puterile Aliate și Asociate, semnat la Paris la 10 februarie 1947, și pentru modificarea unor acte normative sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitiv și general obligatorie.

Decizia se comunică Tribunalului București — Secția a II-a de contencios administrativ și fiscal și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Pronunțată în ședința din data de 30 martie 2023.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE

MARIAN ENACHE

Magistrat-asistent,
Valentina Bărbățeanu

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății

Văzând Referatul de aprobare nr. A.R. 12.836/2023 al Direcției generale asistență medicală din cadrul Ministerului Sănătății, având în vedere prevederile art. 16 alin. (1) lit. f) și alin. (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul art. 7 alin. (4) și art. 11 alin. (2) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

Art. 1. — (1) Se înființează și funcționează ca organisme consultative ale Ministerului Sănătății:

- a) comisii de specialitate cu corespondent în nomenclatorul de specialități medicale;
- b) subcomisii;
- c) grupuri tehnice de lucru multidisciplinare.

(2) Comisiile de specialitate, subcomisiile și grupurile tehnice de lucru multidisciplinare sunt subordonate ministrului sănătății.

(3) Denumirea comisiilor de specialitate și subcomisiilor se regăsește în anexa nr. 1 la prezentul ordin.

(4) Componenta nominală a organismelor consultative prevăzute la art. 1 alin. (1) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(5) Coordonarea comisiilor de specialitate este asigurată de structura cu atribuții în domeniul asistenței medicale din cadrul Ministerului Sănătății prin:

a) elaborarea proiectelor de ordin pentru constituirea, organizarea și funcționarea comisiilor de specialitate, subcomisiilor și grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare ale Ministerului Sănătății;

b) arhivarea documentelor care rezultă din procesul de numire a membrilor comisiilor de specialitate, subcomisiilor și grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare ale Ministerului Sănătății;

c) elaborarea documentelor necesare decontării contravalorii cheltuielilor de deplasare în alte localități și de cazare, ocazionate de participarea la întâlnirile comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, convocate de ministrul sănătății sau de reprezentanții desemnați;

d) arhivarea convocatoarelor și a proceselor-verbale ale ședințelor organizate de structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, pe domeniile de competență.

Art. 2. — În înțelesul prezentului ordin, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:

a) *comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății* sunt organisme consultative cu corespondent în nomenclatorul de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice, care furnizează expertiza necesară pe baza căreia Ministerul Sănătății coordonează din punct de vedere științific, profesional și metodologic asistența medicală;

b) *subcomisiile* sunt organisme consultative cu corespondent pentru un domeniu al unei specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice din rețeaua de asistență medicală;

c) *grupurile tehnice de lucru multidisciplinare* sunt organisme consultative care au atribuții de coordonare pentru patologii sau problematice comune mai multor specialități medicale;

d) *activitatea în cadrul organismelor consultative* reprezintă succesiunea de activități sau participări la grupurile de lucru în urma cărora este întocmită documentația prin care sunt propuse reglementări pentru desfășurarea activității medicale în domeniul de competență al acestora sau care fundamentează deciziile de politici de sănătate ale Ministerului Sănătății (protocoalele terapeutice, protocoalele naționale de practică medicală, ghidurile de practică medicală, studiile de cercetare, curricula de pregătire, punctele de vedere de specialitate);

e) *propunerea organismelor consultative* reprezintă expresia punctului de vedere profesional, formulat prin consultare, prin poșta electronică sau în cadrul ședințelor, asumat de majoritatea membrilor fiecărui organism consultativ, comunicat numai cu semnătura președintelui sau președintelui desemnat, după caz;

f) *protocoalele terapeutice* sunt documente care constituie baza de prescriere și monitorizare a tratamentului cu medicamentele cuprinse în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății și aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

g) *protocoalele naționale de practică medicală* sunt documente elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății pe baza recomandărilor instituțiilor și organizațiilor internaționale în domeniu și aprobate prin ordin al ministrului sănătății;

h) *ghidurile de practică medicală* sunt 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.

CAPITOLUL II

Calitatea de membru al comisiilor de specialitate

Art. 3. — (1) Membrii comisiilor de specialitate pot fi specialiști în domeniul medical respectiv, având activitate profesională, de cercetare medicală, didactică sau academică recunoscută în sistemul de sănătate.

(2) În cadrul unei comisii de specialitate nu pot fi numiți decât specialiști din domeniul medical cu corespondent în nomenclatorul de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice.

(3) Membrii comisiilor de specialitate sunt numiți din dispoziția ministrului sănătății, în urma propunerilor președinților comisiilor de specialitate sau în urma unui proces de consultare a Ministerului Sănătății cu universități de profil, societăți profesionale și Colegiul Medicilor din România.

(4) Dobândirea calității de membru al comisiilor de specialitate este rezultatul unei asumări libere exprimate prin semnarea unui acord, prezentat ca model în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

Art. 4. — (1) Membrii subcomisiilor sunt obligați, în termen de 30 de zile de la numire, să întocmească și să depună o declarație de interese, pe propria răspundere, cu privire la funcțiile și activitățile pe care le-au desfășurat în ultimul an calendaristic anterior momentului numirii, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 3 la prezentul ordin, precum și angajamentul de confidențialitate, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 4 la prezentul ordin.

(2) Membrii comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății se supun regimului conflictelor de interese și incompatibilităților prevăzute de lege.

(3) Membrii comisiilor de specialitate au obligația de a păstra confidențialitatea tuturor documentelor discutate în cadrul comisiei.

(4) Declarația de interese se actualizează ori de câte ori intervin modificări ale datelor care fac obiectul acestei declarații, într-un interval de 30 de zile de la modificarea survenită.

(5) Declarațiile de interese și de abținere, precum și angajamentul de confidențialitate se depun și se arhivează la structura cu atribuții în domeniul asistenței medicale din cadrul Ministerului Sănătății.

Art. 5. — (1) Membrii comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății sunt specialiști recunoscuți în sistemul de sănătate și care:

a) nu dețin funcții remunerate sau neremunerate în cadrul companiilor producătoare, deținătoare de autorizații de punere pe piață și distribuitoare de medicamente, dispozitive, aparatură sau echipamente medicale;

b) nu dețin părți sociale sau acțiuni în cadrul companiilor producătoare, deținătoare de autorizații de punere pe piață și distribuitoare de medicamente, dispozitive, aparatură sau echipamente medicale, la care declarantul, împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I, are mai mult de 5% din capitalul societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor, medicale.

(2) În situația în care membrii comisiilor de specialitate nu mai întrunesc condițiile menționate la alin. (1), aceștia au obligația de a informa Ministerul Sănătății.

(3) Structura de integritate din cadrul Ministerului Sănătății formulează puncte de vedere și prezintă conducerii ministerului rapoarte de evaluare pentru situațiile identificate la alin. (1).

(4) În situația în care un membru al unei comisii de specialitate a participat în ultimul an calendaristic la studii clinice care implică medicamente (DCI-uri) ale companiilor producătoare, deținătoare de autorizații de punere pe piață și distribuitoare de medicamente care sunt propuse pentru includerea pe lista medicamentelor compensate și sunt luate în discuție în cadrul activității comisiei, acesta are obligația să completeze declarația de abținere și să se retragă de la vot.

Art. 6. — (1) Conflictul de interese manifestat în activitatea unui membru al comisiilor de specialitate se supune prevederilor legale în vigoare.

(2) Evaluarea conflictelor de interese în cursul activității comisiilor de specialitate se face de structura de integritate din cadrul Ministerului Sănătății.

(3) Identificarea conflictelor de interese este notificată de structura de integritate din cadrul Ministerului Sănătății.

(4) În situația identificării unui conflict de interese, membrul comisiei de specialitate are obligația să completeze declarația de abținere, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 5 la prezentul ordin, și să se retragă de la vot.

(5) Conflictul de interese identificat în activitatea unui membru al comisiilor de specialitate ca urmare a omiterii declarării riscurilor în cadrul declarației de interese actualizate conduce la pierderea calității de membru și este sancționat conform prevederilor legale în vigoare.

CAPITOLUL III

Comisiile de specialitate

Art. 7. — Comisia de specialitate este constituită din președinte, vicepreședinte, secretar și minimum 5 membri.

Art. 8. — Atribuțiile președintelui comisiei de specialitate sunt următoarele:

a) propune convocarea comisiei de specialitate, prin intermediul secretarului comisiei;

b) prezidează ședințele comisiei de specialitate, iar în cazul în care în urma votului membrilor comisiei se înregistrează o situație de paritate, votul acestuia este decisiv;

c) semnează documentele elaborate de comisia de specialitate sau subcomisie, reprezentând punctele de vedere profesionale formulate prin consultare cu membrii prin poșta electronică sau în cadrul ședințelor;

d) semnează centralizatorul de prezență pentru membrii comisiei de specialitate sau subcomisiei, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 7 la prezentul ordin, în vederea obținerii indemnizației lunare;

e) semnează protocoalele terapeutice privind prescrierea medicamentelor și protocoalele naționale de practică medicală asumate de majoritatea membrilor comisiei de specialitate și le supune aprobării ministrului sănătății.

Art. 9. — Atribuțiile vicepreședintelui comisiei de specialitate sunt următoarele:

a) preia atribuțiile președintelui comisiei de specialitate în situația în care, din motive obiective, acesta nu poate participa la lucrările comisiei;

b) semnează și comunică structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, care au solicitat punctul de vedere, răspunsul formulat prin consultarea membrilor comisiei de specialitate, în situația prevăzută la lit. a).

Art. 10. — Atribuțiile secretarului comisiei de specialitate sunt următoarele:

a) înregistrează în registrul comisiei de specialitate documentele transmise de structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și se asigură că acestea au număr de înregistrare emis de Ministerul Sănătății;

b) centralizează documentele înregistrate și transmise de structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății;

c) arhivează documentele primite de la reprezentanții Ministerului Sănătății, precum și punctele de vedere profesionale formulate de comisia de specialitate și le transmite structurii cu atribuții în domeniul asistenței medicale din cadrul Ministerului Sănătății la încetarea mandatului;

d) organizează ședințele comisiei de specialitate;

e) redactează procesul-verbal al ședinței, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 6 la prezentul ordin;

f) asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal cuprinse în documentele primite sau elaborate în cadrul comisiei de specialitate;

g) înaintează răspunsul formulat prin consultarea membrilor comisiei de specialitate, cu semnătura președintelui sau a vicepreședintelui, după caz, structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății care au solicitat punctul de vedere;

h) înaintează structuri cu atribuții în domeniul asistenței medicale foile de prezență lunare ale membrilor comisiei de specialitate, procesele-verbale ale ședințelor și centralizatorul participărilor la ședințe, ale căror modele sunt prevăzute în anexele nr. 6 și 7 la prezentul ordin.

Art. 11. — (1) Comisiile de specialitate au următoarele atribuții:

a) elaborează protocoale terapeutice privind prescrierea medicamentelor, protocoale naționale de practică medicală sau adaptează conținutul acestora în baza protocoalelor internaționale în domeniu, în termen de maximum 30 de zile lucrătoare de la data primirii solicitării, pe care le supun aprobării ministrului sănătății;

b) avizează ghidurile de practică medicală;

c) fundamentează deciziile ministrului sănătății cu privire la politicile, strategiile și programele de acțiune în domeniul sănătății populației din sfera de competență, în acord cu politicile publice din domeniul sănătății;

d) identifică și propune ministrului sănătății prioritățile naționale pe termen scurt, mediu și lung, corespunzător domeniului de specialitate din sfera de competență;

e) elaborează propuneri pentru pachetele de servicii medicale care se asigură în cadrul sistemului de asigurări de sănătate;

f) elaborează propuneri pentru programe naționale de sănătate care se asigură în cadrul sistemului de asigurări de sănătate sau de la bugetul de stat;

g) colaborează cu structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, precum și cu cele din cadrul universităților de medicină și farmacie pentru elaborarea programelor de pregătire profesională, organizarea și desfășurarea activității de învățământ postuniversitar;

h) colaborează cu societățile profesionale în problemele majore ori de interes național din sfera de competență;

i) propun președinții comisiilor de specialitate teritoriale și evaluează, la solicitarea Ministerului Sănătății, recomandările formulate de acestea pentru trimiterea unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate;

j) colaborează cu structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății în vederea elaborării și transmiterii răspunsurilor la întrebările/interpelările parlamentarilor, precum și a punctelor de vedere profesionale asupra propunerilor legislative, cu impact în domeniul sănătății, cu respectarea termenelor legale în vigoare, în funcție de obiectul de activitate specific al fiecărei comisii de specialitate;

k) emit puncte de vedere profesionale în exercitarea atribuțiilor care le revin, la solicitarea structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății;

l) propun abilitățile incluse în curricula de pregătire în rezidențiat;

m) avizează curricula propusă de instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, stomatologie și farmacie acreditate;

n) elaborează fișa postului rezidentului, cu caracter și conținut general obligatorii, care să cuprindă drepturile, obligațiile și limitele de competență ale acestuia, cu avizul Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Stomatologi din România și, respectiv, Colegiului Farmaciștilor din România, după caz, pentru fiecare dintre specialitățile

prevăzute de nomenclatorul specialităților medicale, medicodentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală;

o) avizează recunoașterea stagilor de pregătire efectuate în afara României în vederea prezentării la examenul de specialist, pe baza următoarelor documente: fotocopii și traduceri legalizate ale documentelor emise de autoritățile competente din țările respective;

p) propun tematicile examenului de medic specialist, medic primar și cele pentru concursuri de ocupare de posturi, precum și bibliografiile aferente;

q) propun echivalarea studiilor în baza unui referat semnat de responsabilul național de program pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii care au urmat într-un stat membru al Uniunii Europene, în Spațiul Economic European sau al Confederației Elvețiene, Statele Unite ale Americii, Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă și Republica Moldova un program de pregătire similar ca tematică și durată, pe baza documentelor doveditoare emise de autoritățile competente;

r) propun președintele și un membru pentru comisia mixtă cu atribuții privind recunoașterea titlurilor oficiale de calificare ca medic specialist eliberate de statele terțe, altele decât Australia, Canada, Israel, Noua Zeelandă și Statele Unite ale Americii, echivalente specialităților medicale clinice și paraclinice prevăzute de nomenclatorul de specialități medicale, medicodentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală;

s) emit recomandări privind oportunitatea utilizării ca tratament de ultimă instanță a unui medicament, atunci când nu există avizul Comitetului pentru medicamente de uz uman din cadrul Agenției Europene a Medicamentului;

t) eliberează un document justificativ privind încadrarea unui medicament în categoria celor pentru nevoi speciale care nu pot fi satisfăcute de medicamentele ce dețin autorizație de punere pe piață în România și comunică necesarul pentru 12 luni de utilizare, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la primirea solicitării, în condițiile legii;

u) emit avizul, în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la primirea solicitării, cu privire la alegerea comparatorului relevant pentru practica medicală din România — medicament aferent unei DCI care are aceeași indicație aprobată și se adresează aceluiași segment populațional sau aceluiași subgrup populațional cu medicamentul evaluat;

v) transmit, în cel mult 10 zile lucrătoare de la primirea solicitării, numărul de pacienți eligibili pentru fiecare indicație/arie terapeutică în parte aferentă medicamentelor pentru care s-a emis decizie de includere condiționată, precum și încadrarea medicamentelor în criteriile de priorizare și gradul de substituibilitate al acestora, după caz;

w) îndeplinesc și alte sarcini stabilite de ministrul sănătății, în acord cu specificul domeniului de activitate pe care îl coordonează, precum și alte atribuții prevăzute în alte acte normative;

x) coordonează activitatea subcomisiilor pe care le au în structura lor.

(2) În domeniul programelor naționale de sănătate, comisiile de specialitate colaborează cu structura cu atribuții în domeniul programelor naționale de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății pentru:

a) identificarea și rezolvarea cu prioritate a problemelor de sănătate specifice domeniului de competență, în conformitate cu strategia națională de sănătate;

b) evaluarea nevoilor populației în domeniul sănătății;

c) asigurarea concordanței programelor naționale de sănătate cu politicile, strategiile și recomandările instituțiilor și organizațiilor internaționale în domeniu;

d) definirea structurii, obiectivelor, activităților, precum și a oricăror alte condiții și termene necesare implementării și derulării programelor naționale de sănătate;

e) elaborarea criteriilor de selecție a unităților de specialitate prin care se implementează programele naționale de sănătate;

f) elaborarea protocoalelor naționale de practică medicală și a ghidurilor de practică medicală necesare în fundamentarea modificării sau înființării unui program sau subprogram;

g) estimarea și fundamentarea necesarului de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile cuprinse în programele naționale de sănătate, precum și cu politicile, strategiile și recomandările instituțiilor și organizațiilor internaționale în domeniu;

h) stabilirea măsurilor necesare în vederea îmbunătățirii modului de derulare a programelor naționale de sănătate;

i) propunerea unităților de asistență tehnică și management al programelor naționale de sănătate;

j) elaborarea de criterii, standarde și metodologii pentru evaluarea impactului, oportunității și eficienței programelor naționale de sănătate;

k) analizarea modului de aplicare de personalul medical cu responsabilități în implementarea programelor naționale de sănătate a ghidurilor de practică medicală, protocoalelor naționale de practică medicală și a protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, aprobate în condițiile legii;

l) evaluarea privind implementarea și desfășurarea programelor naționale pe domeniul de activitate specific.

(3) Structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății pot solicita de la comisiile de specialitate, pe domeniile de competență, puncte de vedere profesionale și alte informații necesare activității acestora.

(4) Solicitățile structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății se transmit prin poștă electronică tuturor membrilor comisiei de specialitate.

(5) În situația în care se impune transmiterea documentelor în format fizic, acestea vor fi transmise președintelui comisiei de specialitate la adresa de corespondență declarată.

Art. 12. — (1) Structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății colaborează cu comisiile de specialitate în domeniul de competență al acestora pentru fundamentarea deciziilor de politici de sănătate ale Ministerului Sănătății.

(2) Pentru buna desfășurare a activității comisiilor de specialitate, președinții comisiilor sau reprezentanții Ministerului Sănătății pot invita în cadrul ședințelor și alți specialiști în domeniu, precum și reprezentanți ai asociațiilor de pacienți, în funcție de temele supuse discuțiilor.

(3) Persoanele invitate la ședințele comisiilor de specialitate se vor supune aceluiași reguli privind confidențialitatea ca și membrii comisiilor, prin semnarea angajamentului de confidențialitate al cărui model este prevăzut în anexa nr. 4 la prezentul ordin.

Art. 13. — (1) Comisiile de specialitate își desfășoară activitatea în cadrul ședințelor organizate în urma unei convocări la propunerea președintelui sau a reprezentanților Ministerului Sănătății sau prin intermediul poștei electronice.

(2) Convocatorul este elaborat de structura de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății cu atribuții specifice temei ședinței.

(3) Convocatorul este avizat de secretarul de stat care coordonează structura de specialitate solicitantă din cadrul Ministerului Sănătății și semnat de ministrul sănătății.

(4) Comisiile de specialitate se întrunesc la sediul Ministerului Sănătății sau într-o altă locație stabilită de

președintele comisiei sau își pot desfășura activitatea în ședințe organizate în sistem online.

(5) În situația în care, din motive obiective, președintele nu poate participa la lucrările comisiei de specialitate, atribuțiile sale sunt preluate de vicepreședinte sau, în lipsa acestuia, de un președinte de ședință ales dintre membrii prezenți.

(6) Cvorumul necesar pentru întrunirea comisiei de specialitate este de cel puțin 2/3 din numărul membrilor cu drept de vot, iar propunerea se adoptă cu majoritatea simplă a voturilor.

(7) În situația în care numărul membrilor cu drept de vot este par și există egalitate privind votul, votul președintelui este decisiv.

(8) Președintele comisiei de specialitate are dreptul la un singur vot. Secretarul comisiei de specialitate și persoanele care sunt invitate să participe la ședințele acesteia nu au drept de vot.

(9) La fiecare ședință a comisiilor de specialitate se întocmește un proces-verbal care este semnat de toți participanții.

(10) În situația în care sunt convocate mai multe comisii de specialitate într-o ședință comună, se stabilesc un președinte de ședință și un secretar, aleși dintre membrii prezenți. Ședințele comune nu au procedură de vot, iar deciziile se adoptă prin consens.

Art. 14. — (1) Membrii comisiilor de specialitate au obligația de a răspunde, în termen de 10 zile lucrătoare din momentul primirii solicitării, dacă nu au fost stabilite alte termene de reprezentanții Ministerului Sănătății. În situația în care sunt necesare date suplimentare pentru a formula o propunere, termenul se prelungește numai cu acordul Ministerului Sănătății.

(2) Punctele de vedere profesionale elaborate de comisiile de specialitate sunt documente de uz intern în baza cărora sunt fundamentate documentele elaborate de către structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății cu privire la politicile, strategiile și programele de acțiune în domeniul sănătății populației din sfera de competență, în acord cu politicile publice din domeniul sănătății, și sunt comunicate cu semnătura președintelui sau a vicepreședintelui, după caz.

(3) În situația în care președintele și vicepreședintele se recuză, prin completarea anexei nr. 5 la prezentul ordin, documentele sunt semnate și comunicate de membrul desemnat prin consens în cadrul comisiei de specialitate.

(4) Documentele elaborate de membrii comisiilor de specialitate sunt arhivate de secretarul comisiei și se depun la Ministerul Sănătății, în situația în care se modifică componența comisiei.

CAPITOLUL IV

Subcomisiile și grupurile tehnice de lucru multidisciplinare

Art. 15. — (1) Comisiile de specialitate pot avea în structura lor una sau mai multe subcomisii, a căror activitate o coordonează.

(2) Subcomisia este constituită din președinte, vicepreședinte, secretar și minimum 3 membri.

(3) Dobândirea calității de membru al subcomisiilor este rezultatul unei asumări libere, exprimate prin semnarea unui acord, prezentat ca model în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

(4) Membrii subcomisiilor sunt obligați, în termen de 30 de zile de la numire, să întocmească și să depună o declarație de interese, pe propria răspundere, cu privire la funcțiile și activitățile pe care le-au desfășurat în ultimul an calendaristic anterior momentului numirii, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 3 la prezentul ordin, precum și angajamentul de confidențialitate, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 4 la prezentul ordin.

(5) Membrii subcomisiei menționate în anexa nr. 1 pct. 18 lit. b) sunt obligați, în termen de 30 de zile de la numire, să întocmească și să depună o declarație de interese, pe propria răspundere, cu privire la funcțiile și activitățile pe care le-au desfășurat în ultimul an calendaristic anterior momentului numirii, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 8, precum și angajamentul de confidențialitate, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 9.

(6) Deciziile subcomisiei se adoptă cu majoritate simplă a voturilor și sunt transmise, spre avizare, președintelui comisiei de specialitate care coordonează activitatea subcomisiei, în termen de 5 zile de la adoptarea acestora.

(7) Modul de organizare, funcționare și atribuțiile membrilor subcomisiilor sunt similare celor ale membrilor comisiilor de specialitate.

(8) Membrii subcomisiilor Ministerului Sănătății se supun regimului conflictelor de interese și incompatibilităților prevăzute de lege, similar celor ale comisiilor de specialitate.

Art. 16. — (1) Grupurile tehnice de lucru multidisciplinare se constituie și se dizolvă la solicitarea expresă a ministrului sănătății, fundamentată pe nevoile sistemului de sănătate.

(2) Grupul tehnic de lucru multidisciplinar este constituit din președinte, vicepreședinte, secretar și minimum 5 membri, în funcție de tipul de patologie.

(3) Dobândirea calității de membru al grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare este rezultatul unei asumări libere, exprimate prin semnarea unui acord, prezentat ca model în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

(4) Grupurile tehnice de lucru multidisciplinare sunt constituite din membrii comisiilor de specialitate corespunzătoare patologiilor de interes comun mai multor specialități medicale.

(5) În mod justificat, pot fi numiți și membri din alte profesii care sunt necesare pentru activitatea grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare.

(6) Modul de organizare, funcționare și atribuțiile membrilor grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare sunt similare celor ale membrilor comisiilor de specialitate.

(7) Membrii grupul tehnic de lucru multidisciplinar menționați la alin. (5) au obligația de a completa anexele nr. 3 și 4 la prezentul ordin.

CAPITOLUL V Plata indemnizației

Art. 17. — (1) Membrii comisiilor de specialitate prevăzute la art. 1 pot beneficia de o indemnizație lunară de 10% din indemnizația secretarului de stat, care se acordă, la cerere, proporțional cu numărul de participări efective la ședințe.

(2) Activitatea în cadrul comisiilor de specialitate este remunerată doar dacă este desfășurată la solicitarea Ministerului Sănătății și doar dacă această activitate se finalizează într-un document care este aprobat de ministrul sănătății.

(3) În vederea plății indemnizației, pentru lunile în care se înregistrează activitate în cadrul comisiei de specialitate, secretarul comisiei centralizează participările membrilor comisiei, conform centralizatorului de prezență prevăzut în anexa nr. 7 la prezentul ordin, în care este specificată proporția

participărilor pentru fiecare membru, pe care îl transmite structurii cu atribuții în domeniul asistenței medicale, împreună cu documentele elaborate în cursul lunii respective, în vederea elaborării referatului care va fi înaintat ministrului sănătății, spre aprobare. În situația în care comisia de specialitate nu și-a desfășurat activitatea pe parcursul unei luni, membrii acesteia nu beneficiază de indemnizație în această perioadă.

(4) Cheltuielile reprezentând plata indemnizației lunare se suportă de la titlul 10 „Cheltuieli de personal” (art. 10.01.12) din bugetul Ministerului Sănătății, pe baza referatului lunar semnat de ministrul sănătății și aprobat de ordonatorul principal de credite. În vederea efectuării plății, documentele vor fi înaintate către direcția cu atribuții în domeniul financiar-contabil din cadrul Ministerului Sănătății, până pe data de 10 a lunii curente, pentru luna precedentă.

(5) Cheltuielile de transport ocazionate de participarea în comisiile de specialitate sunt suportate de către Ministerul Sănătății, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 714/2018 privind drepturile și obligațiile personalului autorităților și instituțiilor publice pe perioada delegării și detașării în altă localitate, precum și în cazul deplasării în interesul serviciului, cu modificările ulterioare, de la titlul 20 „Bunuri și servicii” (art. 20.06.01). În vederea efectuării plății, documentele justificative vor fi înaintate către direcția cu atribuții în domeniul financiar-contabil din cadrul Ministerului Sănătății, până pe data de 10 a lunii curente, pentru luna precedentă.

(6) Alocația de cazare ocazionată de participarea în comisiile de specialitate este suportată de către Ministerul Sănătății, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 714/2018, cu modificările ulterioare, de la titlul 10 „Cheltuieli de personal” (art. 10.01.13). În vederea efectuării plății, documentele justificative vor fi înaintate către direcția cu atribuții în domeniul financiar-contabil din cadrul Ministerului Sănătății, până pe data de 10 a lunii curente, pentru luna precedentă.

(7) În termen de 5 zile de la aprobarea componentei nominale a comisiilor de specialitate, fiecare membru are obligația de a transmite Ministerului Sănătății următoarele date: codul IBAN al contului în care se achită indemnizația, denumirea băncii și copie de pe cartea de identitate, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Art. 18. — Membrii organismelor consultative prevăzute la art. 1 alin. (1), precum și structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 19. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului sănătății nr. 1.202/2017 privind înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor și subcomisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 841 din 24 octombrie 2017, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 20. — Anexele nr. 1—9 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 21. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Alexandru Rafila

D E N U M I R E A**comisiilor de specialitate și subcomisiilor Ministerului Sănătății**

1. Comisia de alergologie și imunologie clinică
2. Comisia de anatomie patologică
3. Comisia de anestezie și terapie intensivă
4. Comisia de boli infecțioase
5. Comisia de cardiologie
6. Comisia de cardiologie pediatrică
7. Comisia de chirurgie cardiovasculară
8. Comisia de chirurgie generală
9. Comisia de chirurgie orală și maxilofacială
10. Comisia de chirurgie pediatrică
11. Comisia de chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă
12. Comisia de chirurgie toracică
13. Comisia de chirurgie vasculară
14. Comisia de dermatovenerologie
15. Comisia de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
16. Comisia de endocrinologie
17. Comisia de epidemiologie
18. Comisia de farmacologie clinică
 - a) Subcomisia de toxicologie și toxicodependență
 - b) Subcomisia pentru produsele cărora li se aplică prevederile Legii nr. 201/2016 privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe și de modificare a Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun
19. Comisia de gastroenterologie
20. Comisia de gastroenterologie pediatrică
21. Comisia de genetică medicală
 - Subcomisia de medicină personalizată
22. Comisia de geriatrie și gerontologie
23. Comisia de hematologie
 - a) Subcomisia de terapii celulare
 - b) Subcomisia de transfuzii
24. Comisia de igienă
25. Comisia de medicină de familie
 - a) Subcomisia de medicină școlară
 - b) Subcomisia de medicină alternativă
26. Comisia de medicină fizică și de reabilitare
27. Comisia de medicină dentară
28. Comisia de medicină internă
29. Comisia de medicină de laborator
30. Comisia de medicină legală
31. Comisia de medicina muncii
32. Comisia de medicină de urgență
33. Comisia de microbiologie medicală
34. Comisia de nefrologie
35. Comisia de nefrologie pediatrică
36. Comisia de neonatologie
37. Comisia de neurochirurgie
38. Comisia de neurologie
39. Comisia de neurologie pediatrică
40. Comisia de obstetrică-ginecologie
41. Comisia de oftalmologie
42. Comisia de oncologie și hematologie pediatrică
43. Comisia de oncologie medicală
 - a) Subcomisia de chirurgie oncologică
 - b) Subcomisia de îngrijiri paliative
44. Comisia de ortopedie pediatrică
45. Comisia de ortopedie și traumatologie
46. Comisia de otorinolaringologie
47. Comisia de pediatrie
48. Comisia de pneumologie
 - Subcomisia pentru asigurarea controlului tuberculozei
49. Comisia de pneumologie pediatrică
50. Comisia de psihiatrie
51. Comisia de psihiatrie pediatrică
52. Comisia de radiologie imagistică medicală
 - Subcomisia de medicină nucleară
53. Comisia de radioterapie
54. Comisia de reumatologie
55. Comisia de sănătate publică și management
56. Comisia de urologie

A C O R D¹⁾**al membrilor comisiei de specialitate/subcomisiei**

Subsemnatul/Subsemnata,, declar că sunt de acord cu numirea mea în comisia de specialitate/subcomisia

Menționez că datele²⁾ mele profesionale sunt următoarele:

Grad universitar:

Universitatea:

Profesia și gradul profesional:

Funcția:

Locul de muncă:

Adresa profesională:

Adresa de e-mail:

Telefon de serviciu:

Fax:

Telefon mobil:

Data:

Semnătura:

¹⁾ Prin semnarea prezentului acord reprezentanții Ministerului Sănătății pot utiliza datele profesionale doar în scopul comunicării pe teme referitoare la politicile, strategiile și programele de acțiune în domeniul sănătății populației din sfera de competență, în acord cu politicile publice din domeniul sănătății.

²⁾ Datele profesionale furnizate pot fi utilizate de către reprezentanții Ministerului Sănătății doar în scopul mai sus menționat, iar în cazul în care o terță parte intenționează să le folosească în alte scopuri, trebuie să respecte prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

DECLARAȚIE DE INTERESE
a membrilor comisiei de specialitate/subcomisiei

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de membru al comisiei de specialitate/subcomisiei, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere¹⁾:

Partea I. Interese personale

Denumirea societății	Calitatea deținută ²⁾ în cadrul societății

Partea II. Interese ale soțului/soției

Denumirea societății	Calitatea deținută ²⁾ în cadrul societății

Partea III. Interese ale rudelor de gradul I³⁾

Denumirea societății	Calitatea deținută ²⁾ în cadrul societății

Data:

Semnătura:

1) Se vor declara:

- funcțiile remunerate sau neremunerate în cadrul companiilor producătoare, deținătoare de autorizații de punere pe piață și distribuitoare de medicamente, dispozitive, aparatură sau echipamente medicale;
- părțile sociale sau acțiunile la care declarantul, împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I, deține mai mult de 5% din capitalul societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor, în cadrul companiilor producătoare, deținătoare de autorizații de punere pe piață și distribuitoare de dispozitive, aparatură sau echipamente medicale, precum și medicamente;
- companiile producătoare, deținătoare de autorizații de punere pe piață și distribuitoare pentru care membrul comisiei de specialitate a participat la studii clinice în ultimul an calendaristic anterior momentului numirii.

2) Prin *calitate deținută* se înțelege calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, calitatea de asociat sau acționar, calitatea de beneficiar de contract sau expert în cadrul unui studiu clinic.

3) Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE¹⁾
al membrilor comisiei de specialitate/subcomisiei

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de membru al comisiei de specialitate/subcomisiei, mă angajez prin prezenta să păstrez confidențialitatea tuturor documentelor discutate în cadrul consultărilor prin poșta electronică sau în cadrul ședințelor, cu excepția celor care devin publice prin publicare sau prin ordin al ministrului sănătății.

Data:

Semnătura:

1) Persoanele invitate la ședințele comisiei de specialitate/subcomisiei/grupului tehnic de lucru multidisciplinar au obligația de a completa prezentul angajament de confidențialitate.

DECLARAȚIE DE INTERESE

a membrilor/invitaților Subcomisiei pentru produsele care cad sub incidența Legii nr. 201/2016 privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe și de modificare a Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de membru/invitat al subcomisiei, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere¹⁾:

Partea I. Interese personale

Denumirea societății	Calitatea deținută ²⁾ în cadrul societății

Partea II. Interese ale soțului/soției

Denumirea societății	Calitatea deținută ²⁾ în cadrul societății

Partea III. Interese ale rudelor de gradul I³⁾

Denumirea societății	Calitatea deținută ²⁾ în cadrul societății

1) Se vor declara:

— funcții remunerate sau neremunerate în cadrul societăților comerciale producătoare, importatoare, distribuitoare sau cu activitate de vânzare cu amănuntul a produselor din tutun sau produselor conexe, precum și în cadrul organizațiilor neguvernamentale ce au primit finanțare de la astfel de societăți comerciale;

— părțile sociale sau acțiunile la care declarantul, împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I, deține mai mult de 5% din capitalul societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor, în cadrul societăților comerciale producătoare, importatoare, distribuitoare sau cu activitate de vânzare cu amănuntul a produselor din tutun sau produselor conexe, precum și în cadrul organizațiilor neguvernamentale ce au primit finanțare de la astfel de societăți comerciale;

— societățile comerciale producătoare, importatoare, distribuitoare sau cu activitate de vânzare cu amănuntul a produselor din tutun sau produselor conexe și organizațiile neguvernamentale ce au primit finanțare de la astfel de societăți comerciale, de la care declarantul a primit beneficii materiale sau avantaje oferite personal sau prin soț/soție și rude de gradul I.

²⁾ Prin *calitate deținută* se înțelege calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, calitatea de asociat sau acționar, calitatea de beneficiar de contract sau expert în cadrul unei societăți comerciale producătoare, importatoare, distribuitoare sau cu activitate de vânzare cu amănuntul a produselor din tutun sau produselor conexe sau în cadrul unei organizații neguvernamentale ce a primit finanțare de la astfel de societăți comerciale.

³⁾ Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

al membrilor/invitaților Subcomisiei pentru produsele care cad sub incidența Legii nr. 201/2016 privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe și de modificare a Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de membru/invitat al subcomisiei, mă angajez prin prezenta să păstrez confidențialitatea tuturor documentelor discutate în cadrul subcomisiei, cu excepția celor care devin publice prin publicare sau prin ordin al ministrului sănătății.

Data:

Semnătura:

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Nr. 2.407 din 18 iulie 2023

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Nr. 564 din 12 iulie 2023

ORDIN

pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 2.168/502/2023 privind aprobarea modelului unic al biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate și a Instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate

Având în vedere Referatul de aprobare nr. AR 12.896 din 18.07.2023 al Ministerului Sănătății și nr. DG 2.751 din 12.07.2023 al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

în temeiul prevederilor:

— art. 291 alin. (2) din titlul VIII „Asigurări sociale de sănătate” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

— Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

— Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:

Art. I. — Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 2.168/502/2023 privind aprobarea modelului unic al biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate și a Instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 600 și 600 bis din 30 iunie 2023, cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. La articolul 1, partea introductivă a alineatului (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Pentru serviciile medicale paraclinice recomandate de medicii de familie ca urmare a consultațiilor preventive:”.

2. Titlul anexei nr. 1e se modifică și va avea următorul cuprins:

*„BILET DE TRIMITERE
pentru investigații paraclinice recomandate
de medicii de familie în cadrul consultațiilor preventive
din pachetul de bază”*

3. În anexa nr. 2b, sintagma „investigații paraclinice — analize medicale de laborator” se modifică și se înlocuiește cu sintagma „investigații paraclinice”.

4. În anexa nr. 2b, la litera A „Principii generale”, punctul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. Biletul de trimitere pentru investigații paraclinice, denumit în continuare *bilet de trimitere*, se completează de către medicii de familie aflați în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate în condițiile contractului-cadru și ale normelor metodologice de aplicare a acestuia și numai pentru persoanele asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

În situația în care, în cadrul consultației de prevenție, sunt recomandate atât analize medicale de laborator, cât și investigații paraclinice de radiologie — imagistică medicală se va întocmi bilet de trimitere distinct pentru analizele medicale de laborator recomandate, respectiv bilet de trimitere distinct pentru fiecare investigație de radiologie — imagistică medicală recomandată. În situația în care între analizele medicale pe care medicul de familie le recomandă în cadrul consultației de prevenție se regăsește testul Babeș-Papanicolou se întocmește bilet distinct pentru acest test.”

5. În anexa nr. 2b, titlul secțiunii de la litera C se modifică și va avea următorul cuprins:

„C. Instrucțiuni de completare a formularelor de bilet de trimitere pentru investigații paraclinice recomandate de către medicii de familie în cadrul consultațiilor preventive, utilizate în sistemul de asigurări sociale de sănătate”.

Art. II. — (1) Până la tipărirea formularului de bilet de trimitere pentru investigații paraclinice în formatul prevăzut în anexa nr. 1e la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 2.168/502/2023 privind aprobarea modelului unic al biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate și a Instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, cu modificările ulterioare, precum și cu modificările aduse prin prezentul ordin, și până la achiziționarea acestuia de către furnizorii de servicii medicale se utilizează biletul de trimitere pentru investigații paraclinice prevăzut în anexa nr. 1f la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 868/542/2011 privind aprobarea modelului unic al biletului de trimitere pentru investigații

paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate și a Instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a biletului de trimitere pentru investigații paraclinice utilizat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, în formatul aprobat anterior intrării în vigoare a prezentului ordin, până la epuizarea stocului existent, dar nu mai târziu de 31 decembrie 2023 inclusiv.

(2) În situația în care medicul de familie, în cadrul consultației de prevenție, va recomanda investigații paraclinice de radiologie — imagistică medicală, în titlul biletului de trimitere prevăzut în anexa nr. 1f la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 868/542/2011, cu modificările și completările ulterioare, va tăia cu o linie sintagma „analize medicale de laborator”.

Art. III. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Alexandru Rafila

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Călin Gheorghe Fechet

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

