

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1 *Titlul proiectului de act normativ*

LEGE
privind aprobarea Ordonanței Guvernului
pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și
pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății

Secțiunea a 2-a *Motivul emiterii actului normativ*

2.1 Sursa proiectului de act normativ

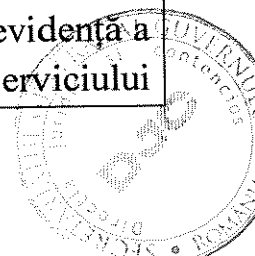
Inițiativa Ministerului Sănătății - în temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată. pentru a se asigura implementarea următoarelor măsuri:

- armonizarea și corelarea unor norme din cuprinsul Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare cu alte acte normative astfel încât să fie asigurată claritatea și concizia conexiunilor legislative, precum și aplicarea unitară a acestora.

2.2 Descrierea situației actuale

A. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

2.2.1 Prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2024 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății a fost creat temeiul legal, prin articolul 6², pentru crearea unui Registru unic de evidență al unităților sanitare, precum și condițiile de organizare și funcționare ale acestuia care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății. Însă pentru crearea unui registru unic de evidență a tuturor unităților sanitare este necesară o metodologie de codificare/înregistrare a acestor unități sanitare precum și direcții clare privind gestionarea acestui registru, aspecte care nu sunt prevăzute în cadrul legal de nivel primar. De asemenea, pentru siguranța datelor cuprinse în registrul unic de evidență a tuturor unităților sanitare, în întocmirea acestuia, apreciem necesar aportul Serviciului



de Telecomunicații Speciale. Astfel, propunem modificarea articolului 6² în sensul includerii rolului STS-ului în elaborarea acestui registru, precum și menționarea codificărilor unităților sanitare în vederea includerii în registru și menționarea gestionării datelor prevăzute de acesta. De asemenea, propunem menționarea tuturor unităților sanitare care vor fi codificate și incluse în registru.

B. Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale

Conform cadrului normativ în vigoare, Ministerul Sănătății, în exercitarea atribuțiilor sale legale utilizează sisteme și aplicații informatice, inclusiv aplicația informatică Corona-forms, dezvoltată și administrată din punct de vedere tehnic de către Serviciul de Telecomunicații Speciale pentru colectarea și corelarea datelor strict necesare furnizate de entitățile implicate în combaterea efectelor generate de coronavirusul SARS-Cov-2, precum și în scopul evidenței persoanelor confirmate cu coronavirusul SARS-Cov-2 sau decedate ca urmare a infectării cu acest virus. De asemenea, potrivit Hotărârii Guvernului nr. 657/ 2022 privind aprobarea conținutului și a metodologiei de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, tot prin aplicație informatică este creat Registrul unic de boli transmisibile. Astfel este necesară dezvoltarea unei noi aplicații informatice care să integreze datele din cele doua aplicații menționate mai sus, care să integreze toate informațiile cuprinse de acestea.

C. Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr.103/2012, cu modificările și completările ulterioare.

Alin. (2) al articolul 12, din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 reglementează faptul că unitățile de pregătire se desemnează de Ministerul Sănătății pe baza avizului emis de către direcțiile de pregătire în rezidențiat din cadrul instituțiilor de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate, în baza criteriilor și procedurilor de avizare/reavizare. Acest aviz este acordat în urma aplicării unor criterii și proceduri specifice de avizare sau reavizare, ceea ce presupune o etapă suplimentară pentru toate unitățile, inclusiv pentru secțiile și compartimentele clinice reglementate prin alte norme legale, însă nu este necesar pentru secțiile clinice, acestea îndeplinind deja criteriile pentru efectuarea pregătirii în rezidențiat.



2.3 Schimbări preconizate

A. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

1. Articolul 6² se modifică în sensul:

- a) includerii aportului Serviciului de Telecomunicații Speciale în elaborarea registrului unic de evidență a unităților sanitare;
- b) se menționează codificarea unităților sanitare și gestionarea registrului;
- c) sunt menționate toate unitățile sanitare care vor fi codificate și incluse în registrul unic de evidență al unităților sanitare;
- d) sunt prevăzute obligațiile privind respectarea protecției datelor cu caracter personal;
- e) sunt menționate persoanele cu atribuții de operatori în Registrul unic de evidență a unităților sanitare.

2. În cuprinsul lit.n) din alin.(1) al art. 248 se include sintagma „cu sau fără personalitate juridică din subordinea autorităților publice locale”.

B. Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 180/ 2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale

Având în vedere specificul comun al datelor colectate în sistemele și aplicațiile informatice utilizate de Ministerul Sănătății respectiv „Corona-forms” și Registrul Unic de Boli Transmisibile, se propune crearea unei noi aplicații informatice care va integra atât datele prevăzute de aplicația informatică „Corona-forms” dezvoltată în condițiile prevăzute de Ordinul ministrului sănătății nr. 1829/ 2020 pentru aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare, precum și datele din Registrul Unic de Boli Transmisibile, dezvoltat conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 657/ 2022 privind aprobarea conținutului și a metodologiei de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile. Noua aplicație va prelua numele de Registrul Unic de Boli Transmisibile Electronic (i-RUBT).

Aplicația «Corona-forms» a fost inițial utilizată pentru supravegherea infecției cu virusul SARS-CoV 2 (boală transmisibilă emergentă/nou apărută, care nu era inclusă în reglementările europene deoarece nu fusese cunoscută), iar datele colectate în această aplicație («Corona-forms») au fost date utilizate în general pentru funcția de supraveghere pentru toate bolile transmisibile.

În prezent, după dispariția pandemiei de COVID-19, cazurile de îmbolnăvire se raportează în cadrul supravegherii integrate a Infecțiilor Respiratorii Acute (ARI), a Infecțiilor Respiratorii Acute compatibile cu Gripa (ILI) și a Infecțiilor Respiratorii Acute Severe (SARI), conform recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății și ale Centrului European pentru Controlul Bolilor. De aceea este necesar ca aceste date

să fie menținute și preluate în noua aplicație, în interesul sănătății publice, în conformitate cu pct. (52) din Regulament, prin „derogarea de la interdicția privind prelucrarea categoriilor speciale de date cu caracter personal”, având în vedere că atât dreptul Uniunii Europene, cât și dreptul intern prevăd acest lucru și acest fapt se justifică din motive de interes public, în special în cazul prelucrării datelor cu caracter personal în scopuri de securitate, supraveghere și alertă în materie de sănătate și pentru prevenirea sau controlul bolilor transmisibile și a altor amenințări grave la adresa sănătății.

Menționăm că datele cu caracter personal sunt stocate pe durata de viață a persoanei, iar ulterior anonimizate, acestea reprezentând informații de interes pentru sănătatea publică. Menținerea unei evidente complete și corecte a bolilor transmisibile este o necesitate de utilitate publică.

Ținând cont de faptul că datele colectate în aplicația „Corona-forms” și Registrul Unic de Boli Transmisibile sunt gestionate de Institutul Național de Sănătate Publică, acesta va împuternici STS-ul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal colectate prin aplicația informatică.

De asemenea se prevede faptul că Metodologia de raportare, colectare și prelucrare a datelor, precum și condițiile și limitele de acces la datele cu caracter personal, măsurile și garanțiile privind securitatea și confidențialitatea datelor și informațiilor din aplicația informatică dezvoltată de STS, precum și modul de îndeplinire a măsurilor necesare în vederea informării persoanelor vizate asupra operațiunilor de prelucrare și modul de exercitare a drepturilor persoanelor vizate, în concordanță cu prevederile Regulamentului UE 2016/679, se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale.

Totodată se reglementează circuitul cererilor referitoare la furnizarea sau utilizarea datelor din aplicația informatică, precum și cererile formulate pentru exercitarea drepturilor persoanelor vizate, prevăzute la art. 13-22 din Regulamentul UE 2016/679, care adresează și se soluționează de INSP.

În vederea implementării și utilizării funcționalităților aplicației dezvoltată de Serviciul de Telecomunicații Speciale, Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică transmit, primesc, interoghează și validează seturile de date în sistemele informatice ale instituțiilor și autorităților publice care dețin sau administrează, după caz, seturile de date respective, în condițiile prevăzute printr-o formă legală de colaborare încheiată între Ministerul Sănătății, Serviciul de Telecomunicații Speciale și entitatea care deține seturile de date necesare. Forma legală de colaborare putând fi un contract de colaborare, respectiv de prestări servicii.

C. Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr.103/2012, cu modificările și completările ulterioare.

Completarea alin. (2), de la articolul 12, din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, cu modificările și completările ulterioare, vizează clarificarea procesului de desemnare a unităților de pregătire în rezidențiat, prin eliminarea cerinței de avizare a spitalelor pentru secțiile și compartimentele clinice reglementate prin Legea nr. 95/2006 privind reforma în

domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare. În vederea obținerii statutului de secție/compartiment clinic, acestea parcurg o procedură separată, reglementată prin ordin al ministrului sănătății și ministrului educației și cercetării, iar exceptarea de la obținerea suplimentară a avizului emis de direcțiile de pregătire din cadrul instituțiilor de învățământ superior reduce birocrăția, fără a compromite calitatea procesului educațional și medical.

2.2 Alte informații

Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic

3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

3.2 Impactul social.

3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

3.4 Impactul macroeconomic

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat
Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.5. Impactul asupra mediului de afaceri

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

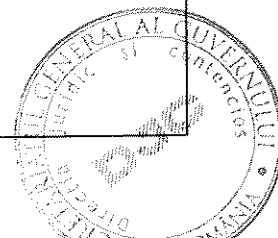
3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

3.9 Alte informații

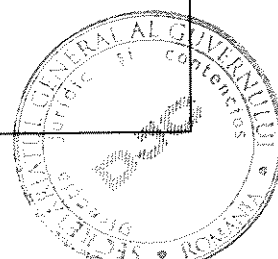
Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri

Modificarea vizează clarificarea cadrului legislativ și armonizarea dintre legi, fără a implica costuri directe sau indirecte pentru administrație.

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	7
4.1 Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						



(i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)	
4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora)	
4.3 Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	
4.4 Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	
4.5 Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	
4.6 Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	
4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:	
4.8 Alte informații	



Secțiunea a 5-a
Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

5.1 Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ

Vor fi elaborate următoarele acte normative:

Ordin comun al ministrului sănătății și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale pentru aprobarea metodologiei de înregistrare și codificare, organizare și gestionare a Registrului unic de evidență a unităților sanitare.

5.2 Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice

5.3 Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).

5.3.1 Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE

5.3.2 Măsurile normative necesare aplicării actelor legislative UE

5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate

5.6. Alte informații

Secțiunea a 6-a
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

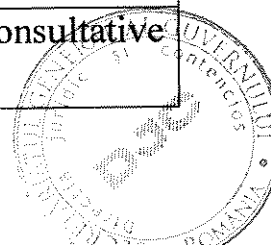
6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative

6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.

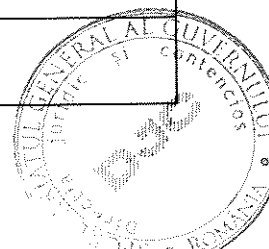
6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 635/2022 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative, prin adresa nr. AR 801/2025, au fost consultate structurile asociative ale autorităților administrației publice locale și până la data prezentei nu s-au primit propuneri sau observații.

6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative



Aviz Comisia de Dialog Social	
6.5 Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ Proiectul prezentului act normativ a fost avizat de Consiliul Legislativ prin avizul nr. 29/2025. b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social – Nu este cazul d) Consiliul Concurenței - Nu este cazul e) Curtea de Conturi - Nu este cazul	
6.6 Alte informații: Cu privire la avizarea proiectului de act normativ de către Consiliul Economic și Social facem precizarea că prin acest proiect nu se crează drepturi noi în cadrul unor politici în domeniul sănătății, astfel încât nu este necesar avizul CES, prin raportare la dispozițiile Legii nr. 248/2013, republicată. Prin actele normative de nivel primar aflate în vigoare, la care se face referire în proiectul de act normativ, deja au fost implementate iar prin prezentul proiectul de act normativ se asigură punerea în concordanță a legislației actuale.	
<i>Secțiunea a 7-a</i> <i>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ</i>	
7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ Prezentul act normativ se încadrează în dispozițiile art. 7 alin.(13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, având în vedere necesitatea înființării unui registru al tuturor unităților medicale din subordinea Ministerului Sănătății.	
7.2 Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.	
<i>Secțiunea a 8-a</i> <i>Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ</i>	
8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ	
8.2 Alte informații.	



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea completarea unor acte normative în domeniul sănătății, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.


PRIM-MINISTRU
ION-MARCEL CIOACU

