

INFORMARE
ACTE NORMATIVE ADOPTATE ÎN APLICAREA
DECRETULUI PENTRU INSTITUIREA STĂRII DE ALERTĂ

30 iunie 2021

V Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate 636/2021 pentru modificarea Normelor privind condițiile și modalitatea de decontare a serviciilor de dializă, contractate de casele de asigurări de sănătate cu furnizorii de servicii de dializă, autorizați și evaluați în condițiile legii, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 507/2015, publicat în Monitorul Oficial 640/30.06.2021

→ **În Normele** privind condițiile și modalitatea de decontare a serviciilor de dializă, contractate de casele de asigurări de sănătate cu furnizorii de servicii de dializă, autorizați și evaluați în condițiile legii, **punctul 4.3.6 se modifică** și va avea următorul cuprins: "4.3.6. nu sunt decontate ședințele de hemodiafiltrare intermitentă on-line și nici zilele de dializă peritoneală automată efectuate bolnavilor, decât pentru un număr de maximum 15% din totalul bolnavilor dializați pe tipuri de servicii de dializă (maximum 15% din totalul bolnavilor hemodializați, respectiv maximum 15% din totalul bolnavilor cu dializă peritoneală) și cu încadrarea în numărul total de bolnavi aprobat prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate."

→ Direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate județene, a municipiului București și Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, precum și furnizorii de servicii de dializă, autorizați și evaluați în condițiile legii, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

V Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 627/1068/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022, publicat în Monitorul Oficial 642/30.06.2021

→ **Se aprobă Normele** metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022, prevăzute în anexele nr. 1-50*), care fac parte integrantă din prezentul ordin.

*) - **Anexele nr. 1-50 se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 642 bis**, care se poate achiziționa de la Biroul pentru relații cu publicul din Str. Parcului nr. 65, intrarea A, sectorul 1, București.

→Prevederile prezentului ordin intră în vigoare la data de 1 iulie 2021.

V Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 634/2021 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 245/2017, prelungirea aplicării prevederilor acestuia și prorogarea unui termen , publicat in Monitorul Oficial 642/30.06.2021

→**Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, se modifică și se completează** după cum urmează:

1.La capitolul II articolul 21, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) În situația în care se constată că deținătorul autorizației de punere pe piață nu asigură prezența medicamentelor pe piață, potrivit prevederilor titlului XVIII din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, medicamentele se exclud din lista prevăzută la alin. (2), în termen de maximum 30 de zile de la data comunicării lipsei acestora de pe piață, la sesizarea Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, instituțiile abilitate excluzând respectivele medicamente din lista prevăzută la alin. (2)."

2.După articolul 47 se introduce un nou articol, articolul 48, cu următorul cuprins:

"Art. 48

Începând cu semestrul II al anului 2021, până la finalul lunii în care încetează starea de alertă, declarată potrivit legii, decontarea serviciilor de radioterapie, precum și a serviciilor de dializă se efectuează la nivelul realizat, prin încheierea de acte adiționale de suplimentare a valorii de contract, în limita sumelor alocate cu această destinație în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate."

3.La capitolul VIII, tabelul "Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru semestrul I an 2021" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru anul 2021

mii lei

| Denumire program de sănătate | Credite de angajament pentru anul 2021 | Credite bugetare pentru anul 2021 |
|------------------------------|--|-----------------------------------|
| | | |

| | | |
|---|--------------|--------------|
| Programul național de oncologie, din care: | 2.436.925,00 | 2.436.925,00 |
| Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice (adulti si copii) * | 1.962.653,00 | 1.962.653,00 |
| Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET - CT | 42.467,00 | 42.467,00 |
| Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare | 427,00 | 427,00 |
| Subprogramul de diagnostic si de monitorizare a bolii reziduale a bolnavilor cu leucemie acută prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți | 3.455,00 | 3.455,00 |
| Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi (adulti si copii) | 427.827,00 | 427.827,00 |
| Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing si neuroblastom) la copii și adulți | 96,00 | 96,00 |
| Programul național de diabet zaharat | 1.491.471,00 | 1.491.471,00 |
| Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană | 54.821,00 | 54.821,00 |
| Programul național de tratament pentru boli rare* | 337.114,00 | 337.114,00 |
| Programul național de tratament al bolilor neurologice* | 160.928,00 | 160.928,00 |
| Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei | 187.525,00 | 187.525,00 |
| Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive) | 13.000,00 | 13.000,00 |

| | | |
|---|--------------|--------------|
| Programul național de boli endocrine | 2.219,00 | 2.219,00 |
| Programul național de ortopedie | 74.324,00 | 74.324,00 |
| Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice | 276,00 | 276,00 |
| Programul național de boli cardiovasculare | 176.000,00 | 176.000,00 |
| Programul național de sănătate mintală | 2.195,00 | 2.195,00 |
| Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță, din care: | 16.682,00 | 16.682,00 |
| Subprogramul de radiologie intervențională | 13.308,00 | 13.208,00 |
| Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos | 1.852,00 | 1.852,00 |
| Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil | 258,00 | 258,00 |
| Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular | 1.264,00 | 1.364,00 |
| Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică | 1.251.511,00 | 1.251.511,00 |
| Total | 6.204.991,00 | 6.204.991,00 |
| Cost volum | 1.461.709,00 | 1.461.709,00 |
| Total general | 7.666.700,00 | 7.666.700,00 |

* Sumele nu includ valoarea creditelor de angajament și bugetare aferente contractelor cost-volum. Valoarea acestora este prevăzută distinct."

4.La capitolul IX, titlul "Programul național de tratament pentru boli rare", subtitlul "Unități care derulează programul", la punctul 7, după litera e) se introduce o nouă literă, litera f), cu următorul cuprins:

"f) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Luis Țurcanu» Timișoara;"

5.La capitolul IX, titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 31, după litera g) se introduce o nouă literă, litera h), cu următorul cuprins:

"h) Spitalul Clinic Colentina București;"

6.În anexa nr. 4, la punctul 6 "Plata", subpunctele 6.1.2, 6.1.4 și 6.1.8 se modifică și vor avea următorul cuprins:

"6.1.2. Pentru bolnavii constanți care sunt supuși tratamentului de hemodiafiltrare intermitentă on-line, casa de asigurări de sănătate decontează serviciile medicale prin tarif/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line prevăzut în normele tehnice, în funcție de numărul de ședințe de hemodializă efectuate (tariful hemodiafiltrării intermitente on-line) și în limita maximumului de ședințe stabilit prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. Hemodiafiltrarea intermitentă on-line este indicată (maximum 15% din totalul bolnavilor hemodializați și cu încadrarea în numărul total de bolnavi cu dializă prevăzut în normele tehnice) următoarelor categorii de bolnavi:

.....

6.1.4. Pentru bolnavii constanți care sunt supuși tratamentului de dializă peritoneală automată, casa de asigurări de sănătate va deconta o sumă în funcție de numărul de bolnavi cu dializă peritoneală și tariful/bolnav cu dializă peritoneală automată prevăzut în normele tehnice (tariful dializei peritoneale automate), în limita valorii de contract. Dializa peritoneală automată este indicată (maximum 15% din totalul bolnavilor dializați peritoneal și cu încadrarea în numărul de total de bolnavi cu dializă prevăzut în normele tehnice) următoarelor categorii de bolnavi dializați peritoneal:

.....

6.1.8. În cazul în care, pe timpul derulării contractului și nu numai, furnizorul nu mai îndeplinește condițiile prevăzute la pct. 6.1.2 și 6.1.4, de a trata maximum 15% bolnavi prin hemodiafiltrare intermitentă on-line, precum și bolnavi prin dializă peritoneală automată, serviciile acordate acestora vor fi decontate până la ieșirea din tratament a bolnavilor, cu condiția ca furnizorul să nu mai introducă niciun bolnav pe locul acestora, respectând limita de 15% calculată conform pct. 6.1.2 și 6.1.4."

7.La anexa nr. 4, în anexa la contract, nota *) de la punctul 9 se modifică și va avea următorul cuprins:

"*) În această situație adeziunea va fi însoțită de referatul medical elaborat de medicul șef al centrului de dializă, din care să rezulte că sunt întrunite criteriile medicale aprobate prin ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate, cu menționarea expresă a acestor criterii de includere. Referatul medical poate fi întocmit pentru maximum 15% din totalul bolnavilor tratați în centru pe tipuri de dializă (hemodializă și dializă peritoneală) și incluși în contract cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cu încadrarea în numărul total de bolnavi cu dializă aprobat."

→Termenul de aplicare a prevederilor Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 245/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, publicat în Monitorul Oficial al

României, Partea I, nr. 224 și 224 bis din 31 martie 2017, cu modificările și completările ulterioare, se prelungește până la finalul lunii în care se împlinesc 60 de zile de la data intrării în vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2022.

→Termenul prevăzut la art. 42 lit. g) din Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 245/2017, cu modificările și completările ulterioare, se prorogă până la finalul lunii în care se împlinesc 60 de zile de la data intrării în vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2022.

→Direcțiile de specialitate din Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate și unitățile de specialitate prin care se derulează programe naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

v Ordonanta urgenta 63/2021 pentru modificarea art. 15 alin. (4) din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, precum și pentru completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, publicat în Monitorul Oficial 643/30.06.2021

→La articolul 15 din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 884 din 28 septembrie 2020, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) Toate actele administrative cu caracter normativ, inclusiv hotărârile Comitetului Național pentru Situații de Urgență, privind instituirea, modificarea sau încetarea măsurilor din prezenta lege, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și pot fi atacate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim, cu acțiune în anulare la instanța competentă atât pentru motive de nelegalitate, cât și de netemeinicie, în termen de 5 zile de la data publicării actului administrativ."

→Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 361 din 26 aprilie 2004, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 15/2005, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:

1.La articolul 8¹, după alineatul (5) se introduc două noi alineate, alineatele (5¹) și (5²), cu următorul cuprins:

"(5¹) Departamentul pentru Situații de Urgență reprezintă și apără drepturile și interesele legitime ale Comitetului Național în fața instanțelor de judecată și a altor organe de jurisdicție, în cauzele în care Comitetul Național este parte și exercită căi de atac sau orice mijloace legale de apărare. În aceste cauze, renunțarea la judecată sau la calea de atac se aprobă prin notă, la propunerea Departamentului pentru Situații de Urgență, de președintele Comitetului Național sau de persoana desemnată prin decizia acestuia.

(5²) Cheltuielile de judecată derivate din acțiuni în reprezentarea intereselor statului se achită din bugetul Ministerului Afacerilor Interne."

2. După articolul 42 se introduce un nou articol, articolul 42¹, cu următorul cuprins:

"Art. 42¹

(1) Hotărârile Comitetului Național cu caracter normativ emise în aplicarea prevederilor art. 20 se publică de îndată în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situații deosebite care nu suferă întârziere, când nu poate fi realizat fluxul de publicare prevăzut de art. 12-14 din Legea nr. 202/1998 privind organizarea Monitorului Oficial al României, republicată, cu modificările și completările ulterioare, hotărârile Comitetului Național cu caracter normativ emise în aplicarea prevederilor art. 20 se aplică de îndată și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, imediat ce acest lucru este posibil. Situațiile deosebite care nu suferă întârziere, precum și aplicarea de îndată sunt consemnate în cuprinsul hotărârii Comitetului Național.

(3) Hotărârile Comitetului Național prevăzute la alin. (1) și (2) pot fi atacate în condițiile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare."

v Ordonanta urgenta 64/2021 privind stabilirea numărului de paturi pentru care se pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă cu furnizorii privați până la data de 31 decembrie 2022, publicat în Monitorul Oficial 643/30.06.2021

→ Numărul de paturi pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă cu furnizorii privați până la data de 31 decembrie 2022 nu poate fi mai mare decât numărul de paturi contractate cu furnizorii privați la data de 31 decembrie 2020 la nivelul fiecărui județ în parte, respectiv al municipiului București.

v Ordonanta urgenta 66/2021 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 126/2003 privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicoptere destinate serviciilor aeromedicale de urgență și pentru simplificarea procedurilor de desemnare ale unităților sanitare ca operatori medicali, precum și pentru abrogarea unor acte normative, publicat în Monitorul Oficial 643/30.06.2021

→ **Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 126/2003, se modifică și se completează după cum urmează:**

1. La articolul 1, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) Desemnarea altor operatori medicali și a unităților sanitare colaboratoare se realizează prin hotărâre a Guvernului, la propunerea ministrului afacerilor interne și a ministrului sănătății, dispozițiile prezentei ordonanțe de urgență fiind aplicabile în mod corespunzător."

2. La articolul 4, după litera f) se introduc două noi litere, literele g) și h), cu următorul cuprins:

"g) *unitate sanitară colaboratoare* - unitate sanitară care are în structură unități sau compartimente pentru primiri urgențe care sprijină operatorii medicali desemnați cu personal medical specializat, în baza protocoalelor pe care le încheie cu aceștia;

h) *punct de operare aeromedical* - heliport cu totalitatea facilităților de infrastructură necesare operării elicopterelor, aflat în administrarea operatorilor medicali;"

3. Articolul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 5

Asistența de urgență se asigură de către operatorii medicali și de către unitățile sanitare colaboratoare, prin unitățile sau compartimentele pentru primiri urgențe organizate în cadrul acestora."

4. La articolul 6, după alineatul (1) se introduc trei noi alineate, alineatele (1¹)-(1³), cu următorul cuprins:

"(1¹) Personalul de specialitate pentru acordarea asistenței medicale de urgență este asigurat și de către operatorul medical în comun cu unitățile sanitare colaboratoare, în condițiile stabilite prin protocoale de colaborare încheiate între aceștia.

(1²) Personalul de specialitate pentru acordarea asistenței medicale de urgență se asigură fie din personalul încadrat cu program în norma de bază, fie din cel încadrat cu program în norma de gardă și beneficiază de drepturile salariale prevăzute de lege în baza contractelor încheiate cu operatorii medicali sau cu unitățile sanitare colaboratoare.

(1³) Pentru asigurarea continuității în acordarea asistenței de urgență, activitatea desfășurată de către asistentul medical, indiferent de nivelul studiilor, în afara programului de la norma de bază, se asimilează cu activitatea personalului sanitar care efectuează gărzi și beneficiază de drepturile salariale prevăzute de lege."

→ La data intrării în vigoare a hotărârii Guvernului emise în temeiul art. 1 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **126/2003** privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicoptere destinate serviciilor aeromedicale de urgență și pentru simplificarea procedurilor de desemnare ale unităților sanitare ca operatori medicali, aprobată prin Legea nr. **40/2004**, cu modificările și completările ulterioare, astfel cum a fost modificată prin prezenta ordonanță de urgență, Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **88/2005** privind desemnarea Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sfântul Spiridon" Iași ca operator medical al unui elicopter aflat în administrarea Ministerului Administrației și Internelor și aprobarea modului de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență acordate cu acest elicopter, aprobată prin Legea nr. **297/2005**, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 632 din 19 iulie 2005, și Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **91/2011** privind desemnarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara ca operator medical al unui elicopter aflat în administrarea Ministerului Administrației și Internelor și aprobarea modului de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență acordate cu acest elicopter, aprobată prin Legea nr. **24/2013**, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 786 din 4 noiembrie 2011, se abrogă.

→ În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență se adoptă hotărârea Guvernului pentru desemnarea operatorilor medicali și a unităților sanitare colaboratoare pentru elicopterele aflate în administrarea Inspectoratului General de Aviație

din subordinea Ministerului Afacerilor Interne, prevăzută la art. 1 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **126/2003**, aprobată prin Legea nr. **40/2004**, cu modificările și completările ulterioare, astfel cum aceasta a fost modificată prin prezenta ordonanță de urgență.

v ORDINUL ministrului sănătății 1087/2021 pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 377/2017, precum și modificarea și completarea acestora, publicat în Monitorul Oficial 643/30.06.2021

→ **Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018**, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 377/2017, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 223 și 223 bis din 31 martie 2017, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La anexa nr. 1, punctul 5 "Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2021" se modifică și va avea următorul cuprins:

"5. Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2021

- mii lei -

| PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ | Buget de stat | |
|--|----------------------------|-----------------------|
| | Credite de angajament 2021 | Credite bugetare 2021 |
| I. Programul național de boli transmisibile, din care: | 2.494.537 | 1.659.537 |
| Programul național de vaccinare, din care: | 1.863.628 | 1.028.628 |
| pentru achiziția vaccinurilor împotriva COVID-19 | 1.680.000 | 900.000 |
| pentru achiziția materialelor sanitare necesare în campania împotriva COVID-19 | 55.000 | 0 |
| pentru vaccinarea conform Calendarului național de vaccinare și vaccinarea grupelor populaționale la risc cu alte vaccinuri decât vaccinurile împotriva COVID-19 | 128.628 | 128.628 |
| Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare | 460.844 | 460.844 |

| | | |
|---|---------------|---------------|
| Programul național de supraveghere și control al infecției HIV | 155.997 | 155.997 |
| Programul național de supraveghere și control al tuberculozei | 13.631 | 13.631 |
| Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței | 437 | 437 |
| II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă | 670 | 670 |
| III. Programul național de securitate transfuzională | 36.000 | 36.000 |
| IV. Programele naționale de boli netransmisibile, din care: | 43.608 | 43.608 |
| Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin | 3.215 | 3.215 |
| Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică | 544 | 544 |
| Subprogramul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană | 22.818 | 22.818 |
| Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale | 10.939 | 10.939 |
| Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer | 5.010 | 5.010 |
| Programul național de evaluare a statusului vitaminei D | 608 | 608 |
| Programul național de tratament pentru boli rare | 287 | 287 |
| Programul național de management al registrelor naționale | 187 | 187 |

| | | |
|---|------------------|------------------|
| V. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate | 448 | 448 |
| VI. Programul național de sănătate a femeii și copilului | 13.696 | 13.696 |
| Total buget programe naționale de sănătate publică 2021 | 2.588.959 | 1.753.959 |
| MS - acțiuni centralizate nerepartizate | 18.010 | 18.010 |
| Reținere 10% | 0 | 0 |
| TOTAL BUGET | 2.606.969 | 1.771.969 |

"

2.În anexa nr. 5, la capitolul IV titlul IV.3 "Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană" subtitlul IV.3.1 "Subprogramul de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană" litera H "Unități de specialitate care implementează subprogramul" punctul 23, după subpunctul 23.13 se introduce un nou subpunct, subpunctul 23.14, cu următorul cuprins:

"23.14. Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București

23.14.1. transplant corneea."

3.În anexa nr. 5, la capitolul IV titlul IV.3, subtitlul IV.3.1 litera H "Unități de specialitate care implementează subprogramul", după punctul 25 se introduce un nou punct, punctul 26, cu următorul cuprins:

"26. Județul Dolj - Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova:

26.1. coordonare transplant;

26.2. transplant os-tendon."

→Termenul de aplicare a prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 377/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 223 și 223 bis din 31 martie 2017, cu modificările și completările ulterioare, se prelungește până la finalul lunii în care se împlinesc 60 de zile de la data intrării în vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2022.

→Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică, furnizorii de servicii medicale, precum și instituțiile publice nominalizate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

v Ordonanta urgenta 68/2021 privind adoptarea unor măsuri pentru punerea în aplicare a cadrului european pentru eliberarea, verificarea și acceptarea certificatului digital al Uniunii Europene privind COVID pentru a facilita libera circulație pe durata pandemiei de COVID-19

Art. 1

(1) Prezenta ordonanță de urgență reglementează modul de eliberare, verificare și acceptare a certificatelor digitale ale Uniunii Europene privind COVID, care atestă vaccinarea, testarea sau vindecarea titularilor, denumite în continuare certificate, în conformitate cu Regulamentul (UE) **2021/953** al Parlamentului European și al Consiliului din 14 iunie 2021 privind cadrul pentru eliberarea, verificarea și acceptarea certificatelor interoperabile de vaccinare, testare și vindecare de COVID-19 (certificatul digital al UE privind COVID) pentru a facilita libera circulație pe durata pandemiei de COVID-19 și Regulamentul (UE) **2021/954** al Parlamentului European și al Consiliului din 14 iunie 2021 privind cadrul pentru eliberarea, verificarea și acceptarea certificatelor interoperabile de vaccinare, testare și vindecare de COVID-19 (certificatul digital al UE privind COVID) referitor la resortisanții țărilor terțe aflați în situație de ședere legală sau care au reședință legală pe teritoriul statelor membre, pe durata pandemiei de COVID-19.

(2) Autoritățile și instituțiile publice din România cu atribuții în îndeplinirea prevederilor Regulamentului (UE) **2021/953** și ale Regulamentului (UE) **2021/954** utilizează, începând cu data de 1 iulie 2021, "Sistemul informatic integrat de eliberare și verificare a certificatelor digitale ale UE privind COVID-19", denumit în continuare *SII-CDC*.

(3) *SII-CDC* se află în administrarea operațională a Ministerului Sănătății, în calitate de autoritate responsabilă cu eliberarea certificatelor, și este dezvoltat și implementat, din punct de vedere tehnic, de către Serviciul de Telecomunicații Speciale, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) **2021/953**.

(4) *SII-CDC* este compus din următoarele elemente:

a) un portal web, <https://certificat-covid.gov.ro>, ca unic punct de eliberare a certificatelor digitale ale UE privind COVID;

b) infrastructura de servicii informatice necesare pentru comunicarea cu portalul de interoperabilitate creat și gestionat de Comisia Europeană, pentru gestionarea criteriilor specifice de validare a certificatelor și pentru aplicația mobilă de verificare;

c) aplicația mobilă "CoronaScan" pentru verificarea autenticității, valabilității și integrității certificatelor, prin scanarea codului QR de pe certificat.

(5) Certificatele sunt eliberate de Ministerul Sănătății, prin intermediul *SII-CDC*, potrivit art. 5-7 din Regulamentul (UE) **2021/953**, și conțin datele prevăzute în anexa la respectivul regulament.

(6) Certificatele de testare sunt emise pe baza testelor efectuate în unitățile care raportează în platforma informatică "Corona-forms".

(7) Pentru validarea identității solicitantului de certificat, prin *SII-CDC*, în funcție de tipul de certificat solicitat, sunt utilizate următoarele seturi de date:

a) pentru certificatele de testare se va solicita completarea următoarelor seturi de date:

(i) pentru persoanele care s-au identificat la testare prin codul numeric personal: nume, prenume, codul numeric personal, seria și numărul actului de identitate, luna efectuării testului pentru SARS-CoV-2 al cărui rezultat este negativ la testul pentru SARS-CoV-2, județul în care s-a efectuat testarea;

(ii) pentru persoanele care s-au identificat la testare cu act de identitate, emis de alt stat decât România, sau pașaport: nume, prenume, numărul pașaportului/actul de identitate, cetățenie, luna efectuării testului pentru SARS-CoV-2 al cărui rezultat este negativ la testul pentru SARS-CoV-2, județul în care s-a efectuat testarea;

b) pentru certificatele de vindecare se va solicita completarea următoarelor seturi de date:

(i) pentru persoanele care s-au identificat la testare prin codul numeric personal: nume, prenume, codul numeric personal, seria și numărul actului de identitate, luna efectuării primului test pentru SARS-CoV-2 al cărui rezultat este pozitiv la testul pentru SARS-CoV-2, județul în care s-a efectuat testarea;

(ii) pentru persoanele care s-au identificat la testare cu act de identitate emis de alt stat decât România sau pașaport: nume, prenume, numărul actului de identitate/pașaportului, cetățenie, luna efectuării primului test pentru SARS-CoV-2 al cărui rezultat este pozitiv la testul pentru SARS-CoV-2, județul în care s-a efectuat testarea;

c) pentru certificatele de vaccinare se va solicita completarea următoarelor seturi de date:

(i) pentru persoanele care s-au identificat la vaccinare prin codul numeric personal: nume, prenume, codul numeric personal, seria și numărul actului de identitate, luna când a fost efectuată oricare dintre dozele de vaccin, denumirea vaccinului administrat, județul/țara în care s-a efectuat vaccinarea;

(ii) pentru persoanele care s-au identificat la vaccinare cu act de identitate, emis de alt stat decât România, sau pașaport: nume, prenume, numărul actului de identitate/pașaportului, cetățenie, luna când a fost efectuată oricare dintre dozele de vaccin, denumirea vaccinului administrat, județul/țara în care s-a efectuat vaccinarea.

(8) Pentru eliberarea certificatelor prevăzute la alin. (5), în cazul minorilor cu vârsta sub 14 ani se vor solicita, în funcție de tipul de certificat solicitat, datele prevăzute la alin. (7), cu excepția seriei și numărului actului de identitate, precum și completarea numelui și prenumelui persoanei care exercită autoritatea părintească sau tutelară asupra minorului, conform legii, precum și confirmarea faptului că există acordul acesteia pentru eliberarea certificatului solicitat.

(9) Datele prevăzute la alin. (7) sunt validate prin intermediul SII-CDC, în platformele informatice și bazele de date deținute de către instituțiile și autoritățile publice centrale din România competente să pună în aplicare măsuri de implementare a Strategiei de vaccinare împotriva COVID-19, cu respectarea legislației naționale și europene privind protecția datelor cu caracter personal.

(10) În aplicarea art. 8 alin. (1) din Regulamentul UE **2021/953**, cetățenilor români, precum și membrilor de familie ai acestora li se poate elibera, la cerere, certificat de vaccinare.

(11) Certificatele prevăzute la alin. (5) pot fi revocate în situațiile prevăzute de Regulamentul UE **2021/953**. Constatarea revocării se va face prin intermediul SII-CDC de către Ministerul

Sănătății, în baza procedurii/fluxului informațional stabilit prin ordinul comun al instituțiilor prevăzute al art. 2 alin. (1)-(4).

(12) Certificatele eliberate conform alin. (5) sunt valabile după cum urmează:

a) certificatele de testare, 24 de ore pentru testul antigen rapid și 72 de ore pentru testul de amplificare a acidului nucleic, denumit în continuare *NAATs*;

b) certificatele de vindecare, 180 de zile de la data primului rezultat pozitiv la testul pentru SARS-CoV-2, înregistrat în platforma informatică "Corona-forms";

c) certificatele de vaccinare, până la data de 30 iunie 2022.

(13) Pentru persoanele care s-au vaccinat cu un vaccin care nu figurează pe lista de vaccinuri publicată de Ministerul Sănătății, conform art. 2 alin. (1) lit. e), sau care transmit o adeverință de vaccinare emisă de alt stat în care nu este specificat tipul de vaccin efectuat nu se va emite certificat de vaccinare.

Art. 2

(1) Ministerul Sănătății are următoarele responsabilități:

a) publică pe site-ul Ministerului Sănătății toate informațiile necesare cu privire la eliberarea, verificarea și acceptarea certificatelor în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) **2021/953** și ale prezentei ordonanțe de urgență;

b) asigură, prin direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București asistență în vederea eliberării certificatelor, în format electronic sau letric, la solicitarea persoanelor interesate;

c) asigură, prin direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, rectificarea datelor din platforma informatică "Corona-forms", în cazul în care există neconcordanțe, în termen de maximum 4 zile lucrătoare de la comunicare;

d) asigură, prin Institutul Național de Sănătate Publică, introducerea și rectificarea datelor din Registrul electronic național de vaccinari, inclusiv ca urmare a verificării de grup potrivit art. 4 alin. (4), în cazul în care există neconcordanțe cu datele privind persoanele vaccinate, în termen de 4 zile lucrătoare de la comunicare;

e) întocmește și notifică către Comisia Europeană și statele membre lista vaccinurilor acceptate de către România, în scopul implementării Regulamentului (UE) **2021/953**;

f) stabilește împreună cu Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Apărării Naționale și Serviciul de Telecomunicații Speciale fluxurile informaționale pentru eliberarea, verificarea și acceptarea certificatelor;

g) întocmește, actualizează și notifică către Comisia Europeană și statele membre, prin intermediul SII-CDC, lista certificatelor revocate din România;

h) exercită obligațiile de informare și comunicare, în contextul revocării unui certificat, prevăzute de Regulamentul (UE) **2021/953**, precum și cele prevăzute la art. 11 alin. (2) și (3) din același regulament, respectiv obligația de informare în ceea ce privește eventuale restricții impuse, eliberarea și condițiile de acceptare a certificatelor, precum și vaccinurile pe care le acceptă;

i) asigură măsurile necesare în vederea exercitării drepturilor persoanelor vizate în concordanță cu prevederile Regulamentul (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);

j) furnizează autorităților administrației publice locale coduri de acces în portalul <https://certificat-covid.gov.ro>, ghiduri de utilizare a portalului și asistența tehnică necesară eliberării certificatelor în format letric.

(2) Ministerul Afacerilor Interne are următoarele responsabilități:

a) prin Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date, asigură:

(i) funcționarea unui serviciu web prin intermediul căruia, la interogarea SII-CDC, după codul numeric personal, seria și numărul actului de identitate, precum și după inițialele numelui și ale prenumelui, să se furnizeze numele și prenumele persoanei așa cum figurează în Registrul național de evidență a persoanelor;

(ii) dezvoltarea prin proceduri informatice și operaționale a unui mecanism pentru identificarea și marcarea neconcordanțelor cu privire la identitatea persoanei, pentru realizarea evaluărilor necesare și, după caz, pentru adoptarea deciziei de rectificare a datelor;

(iii) dispunerea măsurilor necesare pentru rectificarea datelor înregistrate eronat în Registrul național de evidență a persoanelor, în termen de 4 zile lucrătoare de la comunicarea transmisă prin intermediul mecanismului de la pct. (ii), respectiv pentru înregistrarea, actualizarea sau modificarea înregistrării, în scopul eliminării neconcordanțelor cu privire la datele înregistrate în Registrul național de evidență a persoanelor, în condițiile dispozițiilor legale incidente;

b) prin Inspectoratul General al Poliției de Frontieră asigură, în punctele de trecere a frontierei de stat, verificarea autenticității și valabilității certificatelor privind vaccinarea, testarea sau vindecarea, fără a se reține niciun fel de date sau informații din certificatul verificat, prin sistemul informatic al Poliției de Frontieră Române și/sau prin aplicația mobilă de verificare prevăzută la art. 1 alin. (4) lit. c) și instalată pe echipamentele de citire a codului QR puse la dispoziție de Serviciul de Telecomunicații Speciale;

c) prin Direcția generală pentru comunicații și tehnologia informației, asigură condițiile tehnice de acces extern, prin intermediul rețelei "Extranet STS", în Rețeaua de comunicații voce-date a Ministerului Afacerilor Interne către serviciile web puse la dispoziție de structurile ministerului, respectiv prevăzute la lit. a) pct. (i) și lit. d);

d) prin Inspectoratul General pentru Imigrări asigură funcționarea unui serviciu web prin intermediul căruia, la interogarea SII-CDC, după codul numeric personal, seria și numărul actului de identitate/numărul pașaportului, precum și după inițialele numelui și ale prenumelui, să se furnizeze numele, prenumele și data nașterii persoanei așa cum figurează în Sistemul informatic de management al străinilor.

(3) Ministerul Apărării Naționale asigură, la solicitarea Ministerului Sănătății, personalul necesar pentru funcționarea Centrului de preluare a apelurilor prevăzut la art. 4.

(4) Serviciul de Telecomunicații Speciale are următoarele responsabilități:

- a) proiectarea, dezvoltarea, operaționalizarea, mentenanța și actualizarea SII-CDC;
- b) publicarea aplicației mobile de verificare, menționată la art. 1 alin. (4) lit. c);
- c) găzduirea și administrarea, din punct de vedere tehnic, a sistemului hardware și software, necesar pentru interogarea de către SII-CDC a sistemelor informatice prevăzute în prezenta ordonanță de urgență și pentru generarea certificatelor prevăzute la art. 1 alin. (5);
- d) asigurarea securității cibernetice SII-CDC;
- e) implementarea, din punct de vedere tehnic, a unui sistem de tip call-center, utilizat de către centrul de suport prevăzut la art. 4 alin. (1).

Art. 3

(1) Pe teritoriul României, eliberarea certificatelor se realizează prin portalul <https://certificat-covid.gov.ro>, în format electronic, pe baza datelor necesare din actul de identitate sau, după caz, din pașaport sau din documentul eliberat în condițiile legii pentru străini.

(2) În cazul în care persoana solicită eliberarea certificatului doar în format letric, acesta se poate adresa primăriei în raza căreia își are domiciliul solicitantul, direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București sau serviciului public comunitar de evidență a persoanelor competent teritorial, instituții care, pe baza informațiilor furnizate de solicitant, interoghează portalul <https://certificat-covid.gov.ro>, imprimă și înmânează certificatul solicitantului.

(3) Solicitarea de eliberare a certificatului pe portalul prevăzut la alin. (1) trebuie realizată de către solicitant după cum urmează:

- a) pentru certificatele de vaccinare și de vindecare, cu cel puțin 5 zile lucrătoare înainte de momentul utilizării certificatului;
- b) pentru certificatele de testare, după efectuarea testului, dar cu cel puțin 12 ore sau 48 de ore, în funcție de tipul de test efectuat, înainte de momentul utilizării certificatului.

Art. 4

(1) Se constituie, pe lângă Ministerul Sănătății, un Centru de suport pentru utilizatorii SII-CDC, format din Centrul de preluare a apelurilor și Grupul operațional pentru verificare, eliberare și acceptare certificate.

(2) Modul de funcționare, componența și procedurile aplicabile în cadrul Centrului de suport prevăzut la alin. (1) se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății, ministrului afacerilor interne, ministrului apărării naționale și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale.

(3) Centrul de preluare a apelurilor menționat la alin. (1) are următoarele atribuții:

- a) preluarea solicitărilor în cazul imposibilității eliberării certificatelor și a neconcordanțelor identificate în informațiile cuprinse în certificat de către posesorul acestuia;
- b) redirecționarea, în cel mai scurt timp posibil, a solicitării menționate la lit. a) către Grupul operațional pentru verificare, eliberare și acceptare certificate, conform procedurii stabilite potrivit alin. (2);
- c) informarea solicitantului cu privire la soluționarea situației prevăzute la lit. a) și b).

(4)Grupul operațional pentru verificare, eliberare și acceptare certificate format din personalul instituțiilor și autorităților publice prevăzute la art. 2 alin. (1) și (2) are următoarele atribuții:

a)verificarea documentelor de vaccinare obținute de cetățenii români în alt stat membru sau stat terț, din punctul de vedere al concordanței, cu modelul de adeverință de vaccinare din statul respectiv, precum și cu datele de identificare, doar în situația în care persoanelor în cauză li s-a administrat una dintre dozele din schema completă de vaccinare pe teritoriul altui stat;

b)verificarea documentelor de vaccinare, cu modelul de adeverință de vaccinare din statul respectiv, obținute de cetățenii români într-un stat terț, doar în situația în care persoanelor în cauză li s-a administrat schema completă de vaccinare pe teritoriul unui stat terț;

c)preia solicitările de la Centrul de preluare apeluri și le trimite în vederea soluționării, în cel mai scurt timp posibil, către instituțiile și autoritățile publice responsabile din România prevăzute la art. 1 alin. (9).

(5)În vederea soluționării cazului sesizat la Centrul de preluare apeluri, solicitantul pune la dispoziție, în format electronic, printr-o procedură stabilită prin ordinul prevăzut la alin. (2), o copie a actului de identitate/pașaportului/certificatului de naștere cu care sa înregistrat la vaccinare, certificatului de căsătorie, după caz, precum și o copie de pe adeverința de vaccinare sau de pe testul emis de unitatea care raportează rezultatele testelor în platforma informatică "Corona-forms" și certificatul eliberat greșit.

(6)Instituția sau instituțiile sesizate conform prevederilor alin. (4) lit. c) soluționează cererile în termen de cel mult 4 zile lucrătoare de la înștiințare, pentru certificatele de vaccinare sau de vindecare, cel mult 12 ore pentru testul rapid sau 24 de ore pentru certificatul de testare pentru testul de amplificare a acidului nucleic.

Art. 5

(1)Datele cu caracter personal prelucrate în sistemul informatic prevăzut la art. 1 alin. (2)-(4), (7), (9) și (11) din prezenta ordonanță de urgență sunt prelucrate în baza prevederilor regulamentelor europene prevăzute la art. 1 cu respectarea dispozițiilor 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**, ale Legii nr. **190/2018** privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului UE **2016/679**, precum și a altor prevederi legale naționale incidente în domeniul prelucrării datelor cu caracter personal.

(2)Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Apărării Naționale și Serviciul de Telecomunicații Speciale prelucrează date cu caracter personal prin SII-CDC, în calitate de operatori asociați, în baza responsabilităților stabilite prin prezenta ordonanță de urgență.

(3)Datele cu caracter personal prevăzute la art. 1 alin. (7) și (8) sunt stocate pe toată perioada de valabilitate înscrisă pe certificatele emise, dar nu mai mult de perioada de aplicare a regulamentelor prevăzute la art. 1 alin. (1).

(4)La expirarea perioadei prevăzute la alin. (3), datele cu caracter personal aferente fiecărui certificat sunt distruse în mod ireversibil, fiind păstrate doar numărul unic de identificare al certificatului și tipul acestuia.

v Ordonanta urgenta 74/2021 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru modificarea art. 299 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, publicat în Monitorul Oficial 645/30.06.2021

→Art. I

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 se modifică și se completează după cum urmează:

1.La articolul 2 alineatul (1), litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

"e) concedii medicale și indemnizații de risc maternal care se acordă persoanelor asigurate în condițiile prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 96/2003 privind protecția maternității la locurile de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 25/2004, cu modificările și completările ulterioare."

2.Articolul 3¹ se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 3¹

(1) Pentru a beneficia de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, persoanele prevăzute la art. 1 trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

a) să îndeplinească stagiul minim de asigurare necesar deschiderii drepturilor prevăzute la art. 2;

b) să prezinte adeverința eliberată de plătitorul de indemnizații din care să reiasă numărul de zile de concediu de incapacitate temporară de muncă avute în ultimele 12/24 luni, după caz.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1) lit. b), persoanele prevăzute la art. 1 beneficiază de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate fără prezentarea adeverinței, în cazul urgențelor medico-chirurgicale sau al bolilor infectocontagioase din grupa A, în cazul bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea stabilite prin Hotărârea Guvernului nr. 921/2020 privind aprobarea Listei bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea persoanelor, la domiciliul acestora, la locația declarată de acestea sau, după caz, în unități sanitare sau în locații alternative atașate acestora, precum și a Listei unităților sanitare de bază în care se tratează persoanele bolnave, precum și în cazul carantinei.

(3) Adeverința prevăzută la alin. (1) lit. b) se eliberează și în cazul concediilor medicale pentru maternitate, pentru îngrijirea copilului bolnav, precum și în cazul riscului maternal."

3.La articolul 5, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 5

(1) Cota de contribuție prevăzută la art. 3 alin. (3) se datorează și se achită de către persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2). Venitul lunar pentru care se optează plata contribuției este un venit ales care nu poate fi mai mic decât valoarea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, stabilit potrivit legii, și nici mai mare decât valoarea a de 3 ori a acestuia, cu excepția persoanelor care optează pentru încheierea contractului de asigurare pentru a

beneficia de concedii medicale și indemnizații pentru maternitate, pentru care venitul lunar pentru care se optează plata contribuției este un venit ales care nu poate fi mai mic decât valoarea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, stabilit potrivit legii, și nici mai mare decât valoarea a de 12 ori a acestuia."

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

"(6) Pentru a beneficia de concedii și indemnizații, persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) sunt obligate să încheie contractul de asigurare pentru concedii și indemnizații cu casa de asigurări de sănătate la care sunt luate în evidență ca persoane asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate potrivit prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în baza declarației fiscale depuse în vederea plății contribuției de asigurări sociale de sănătate potrivit art. 170 alin. (1), art. 174 alin. (6) și art. 180 alin. (2) și (3) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare. Contractul se înregistrează la casa de asigurări de sănătate și produce efecte de la data înregistrării."

5.La articolul 10, alineatele (3) și (7) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"(3) Pentru persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), baza de calcul al indemnizațiilor prevăzute la art. 2 se determină ca medie a veniturilor asigurate, înscrise în contractul de asigurare, din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de asigurare, până la limita a 3 salarii de bază minime brute pe țară garantate în plată, cu excepția persoanelor care optează pentru încheierea contractului de asigurare pentru a beneficia de concedii medicale și indemnizații pentru maternitate, pentru care baza de calcul al indemnizațiilor se determină ca medie a veniturilor asigurate, înscrise în contractul de asigurare, din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de cotizare, până la limita a 12 salarii minime brute pe țară lunar.

.....

(7) Pentru persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), în cazul în care stagiul de asigurare este mai mic de 6 luni, pentru situațiile prevăzute la art. 9, baza de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale o constituie media veniturilor lunare asigurate, înscrise în contractul de asigurare, sau, după caz, venitul lunar din prima lună de asigurare cu respectarea prevederilor alin. (4)."

6.După articolul 14 se introduce un nou articol, articolul 14¹, cu următorul cuprins:

"Art. 14¹

(1) Medicii prevăzuți la art. 11 au obligația întocmirii unui plan de urmărire a evoluției bolii, care va cuprinde cel puțin indicațiile terapeutice și igieno-dietetice, pe care persoana asigurată are obligația să îl respecte, în cazurile în care se eliberează certificate de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă. Structura planului de urmărire a evoluției bolii se stabilește prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.

(2) Durata pentru care pot fi eliberate certificatele de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă de către medicii prevăzuți la art. 11 se stabilește în normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediiile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, cu modificările

și completările ulterioare, iar pentru fiecare episod de boală, în vederea urmăririi evoluției bolii care a determinat incapacitatea temporară de muncă a persoanei asigurate, se acordă în cel puțin două etape.

(3) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru certificatele de concediu medical care se eliberează pentru unele boli speciale prevăzute la art. 13 alin. (3), pentru urgențele medico-chirurgicale, pentru bolile infectocontagioase din grupa A, pentru bolile infectocontagioase pentru care se impune măsura izolării prevăzută la art. 8 alin. (1) din Legea nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și pentru certificatele de concediu medical care vizează durata internării persoanei asigurate, medicul curant nu are obligația întocmirii planului de urmărire a evoluției bolii.

(4) Pentru respectarea planului prevăzut la alin. (1), medicul curant va acorda consultații la cabinet. În cazul persoanelor nedepasabile, consultațiile se acordă la domiciliul persoanei asigurate sau la distanță, după caz. Situațiile care au condus la imposibilitatea deplasării persoanelor la cabinet sunt prevăzute în normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017, cu modificările și completările ulterioare.

(5) Concediul medical acordat la externarea din spital poate fi prelungit de către medicul de specialitate sau de către medicul de familie, după caz, în condițiile stabilite prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017, cu modificările și completările ulterioare."

7.La articolul 22, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1¹), cu următorul cuprins:

"(1¹) Prin excepție de la prevederile alin. (1), indemnizația prevăzută la art. 18 lit. b) se suportă pentru o perioadă de 5 zile din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, în cazul în care se instituie măsura carantinei la întoarcerea pe teritoriul României, pentru o persoană care s-a deplasat în interes personal într-o zonă în care la momentul deplasării exista epidemie, risc epidemiologic sau biologic, cu un agent înalt patogen, în condițiile stabilite prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017, cu modificările și completările ulterioare."

8.La articolul 26, alineatul (1¹) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(1¹) În cazul copilului cu afecțiuni grave, asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 18 ani."

9.La articolul 47, după alineatul (3) se introduc două noi alineate, alineatele (4) și (5), cu următorul cuprins:

"(4) Constituie contravenție desfășurarea activității de către persoanele prevăzute la art. 33 la unul dintre angajatori în perioada în care la celălalt/ceilalți angajator/angajatori a prezentat certificat/certificate de concediu medical.

(5) Constituie contravenție nerespectarea de către medicii curanți a obligației prevăzute la art. 14¹ alin. (1)."

10. La articolul 48, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 48

(1) Contravențiunile prevăzute la art. 47 se sancționează după cum urmează:

a) cele prevăzute la alin. (1) și (2), cu amendă de la 3.500 lei la 6.000 lei;

b) cele prevăzute la alin. (3), cu amendă de la 6.000 lei la 11.000 lei;

c) cea prevăzută la alin. (4), cu amendă de la 1.000 lei la 2.000 lei, precum și neplata/recuperarea indemnizației de asigurări sociale de sănătate;

d) cea prevăzută la alin. (5), cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei."

11. În tot cuprinsul actului normativ, sintagma "stagiul de cotizare" se înlocuiește cu sintagma "stagiul de asigurare".

Art. II

La articolul 299 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) Funcția de medic-șef al CNAS este funcție publică specifică de conducere echivalată cu funcția publică de conducere de director general adjunct de la nivelul funcțiilor publice de stat, iar cea de medic-șef al caselor de asigurări este funcție publică specifică de conducere echivalată cu funcția publică de conducere de director executiv adjunct de la nivelul funcțiilor publice teritoriale, astfel cum acestea sunt prevăzute la art. 385 alin. (1) și (2) și art. 390 alin. (1) lit. b) și f) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **57/2019** privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare."

Art. III

(1) Contractele de asigurare pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate încheiate cu casele de asigurări de sănătate de către persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **158/2005** privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. **399/2006**, cu modificările și completările ulterioare, potrivit prevederilor în vigoare la data prezentei ordonanțe de urgență, își produc efectele până la data de 31 august 2021.

(2) Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **158/2005**, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. **399/2006**, cu modificările și completările ulterioare, se pot asigura în sistemul de asigurări sociale de sănătate, pentru a beneficia de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, pe bază de contract de asigurare pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, în condițiile stabilite la art. I pct. 3 și 5 din prezenta ordonanță de urgență.

(3) Venitul lunar înscris în contractele prevăzute la alin. (1), contribuția lunară calculată și achitată asupra acestui venit, pentru perioada de până la 31 august 2021, nu se modifică. Drepturile reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical eliberate până la data de 31 august 2021 se acordă până la încetarea situației care a determinat necesitatea eliberării respectivelor certificate medicale.

→(1) Pentru sumele prevăzute la art. 38 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **158/2005** privind concediiile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. **399/2006**, cu modificările și completările ulterioare, respinse la plată de casele de asigurări de sănătate pentru care acestea au întocmit și transmis comunicările de respingere a plății și pentru care angajatorii nu au depus până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență o nouă cerere de restituire însoțită de documentele care dovedesc remedierea cauzelor de respingere la plată înscrise în comunicare, termenul-limită de depunere este data de 31 decembrie 2021.

→(2) Începând cu data de 1 ianuarie 2022, termenul de remediere a cauzelor de respingere și de depunere a cererilor de restituire însoțite de documentele justificative este de maximum 90 de zile de la data primirii comunicării.

→(3) Sumele înscrise în cererile de restituire înregistrate la casele de asigurări de sănătate, în afara termenelor prevăzute la alin. (1) și (2), se resping definitiv la plată și nu se decontează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

→ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **158/2005** privind concediiile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.074 din 29 noiembrie 2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. **399/2006**, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv cu cele aduse prin prezenta ordonanță de urgență, se va republica în Monitorul Oficial al României, Partea I, după aprobarea acesteia prin lege, dându-se textelor o nouă numerotare.

→ Prevederile cuprinse la art. I, III și IV din prezenta ordonanță de urgență intră în vigoare la data de 1 august 2021.