

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

16 februarie 2022

v Hotararea 11/2022 privind adoptarea opiniei referitoare la Comunicarea Comisiei către Parlamentul European, Consiliu, Comitetul Economic și Social European și Comitetul Regiunilor - Strategia UE privind combaterea antisemitismului și susținerea vieții evreiești (2021-2030) - COM(2021) 615, publicată în Monitorul Oficial 156/16.02.2022.

Data act: 15-feb-2022

Emitent: Camera Deputatilor

În temeiul prevederilor art. 67 și ale art. 148 din Constituția României, republicată, ale Legii nr. 373/2013 privind cooperarea dintre Parlament și Guvern în domeniul afacerilor europene și ale art. 163-188 din Regulamentul Camerei Deputaților, aprobat prin Hotărârea Camerei Deputaților nr. 8/1994, republicat, cu modificările și completările ulterioare,

Camera Deputaților adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic

Luând în considerare Opinia nr. 4c-22/49 adoptată de Comisia pentru afaceri europene în ședința din 8 februarie 2022, Camera Deputaților:

- 1.susține Strategia UE privind combaterea antisemitismului, care reafirmă angajamentul ferm al Uniunii pentru valorile fundamentale ale construcției europene, precum respectul demnității umane, al libertății, democrației și statului de drept, pentru susținerea vieții evreiești, respectarea drepturilor omului și combaterea urii și discriminării;
- 2.subliniază relevanța amintirii în discursul public al Uniunii și al statelor membre a valorii aportului științific și artistic al evreilor și al comunităților evreiești la dezvoltarea Europei;
- 3.subliniază că menținerea unor comunități evreiești solide în Uniunea Europeană contribuie la diversitatea socioculturală și conduce la creșterea capacității societății de a oferi cetățenilor minoritari șanse sporite de realizare în plan personal și profesional;
- 4.recomandă întărirea măsurilor de prevenire și combatere a activității antisemite a grupurilor radicale și consolidarea eforturilor comune de aducere în fața justiției a actelor antisemite violente;
- 5.recomandă Uniunii să sprijine reabilitarea lăcașurilor istorice de cult evreiești, cu valoare de patrimoniu european, din locurile unde scăderea numerică a comunității evreiești a condus la degradarea acestora;
- 6.consideră că este necesară susținerea, la nivelul UE, a identității și spiritului de apartenență la comunitatea evreiască;
- 7.recomandă sprijinirea dialogului, la nivelul Uniunii, dintre comunitățile evreiești și organizațiile civile locale, pentru încurajarea participării cetățenilor din localitate la evenimente evreiești și la vizitarea siturilor evreiești, precum și întărirea siguranței publice în aceste situații;

8.recomandă, pe de o parte, susținerea la nivelul Uniunii a colaborării dintre autoritățile locale și organizațiile civile din statele membre, iar, pe de altă parte, ale celor din Uniune și ale autorităților și organizațiilor civile din statele din Parteneriatul Estic și din Balcanii de Vest, pentru schimburi de experiență și de bune practici în ceea ce privește combaterea antisemitismului și susținerea vieții evreiești;

9.recomandă politicile memoriale și educaționale cu privire la istoria holocaustului și combaterea antisemitismului.

v Legea nr. 24/2022 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial 156/16.02.2022.

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

1.La articolul 2 alineatul (1), după litera d) se introduce o nouă literă, litera d¹), cu următorul cuprins:

"d¹) concedii medicale și indemnizații pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice;"

2.Articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 7

Stagiul minim de asigurare pentru acordarea drepturilor prevăzute la art. 2 alin. (1) lit. a)-d¹) este de 6 luni realizate în ultimele 12 luni anterioare lunii pentru care se acordă concediul medical."

3.După articolul 30 se introduce un nou capitol, capitolul V¹, cuprinzând articolele 30¹-30³, cu următorul cuprins:

"CAPITOLUL V¹: Concediul și indemnizația pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice

Art. 30¹

(1) Beneficiară de concediu și indemnizație pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice în vârstă de peste 18 ani asiguratul care, cu acordul pacientului, îl însoțește pe acesta la intervenții chirurgicale și tratamente prescrise de medicul specialist.

(2) Pacientul cu afecțiuni oncologice își poate exprima acordul prevăzut la alin. (1) numai pentru o singură persoană la fiecare intervenție chirurgicală, respectiv tratament.

(3) Durata de acordare a concediului și a indemnizației pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice este de cel mult 45 de zile calendaristice în interval de un an pentru un pacient.

(4) În fiecare an în care primește concedii pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice, beneficiarul are dreptul la minimum o ședință de evaluare psihologică clinică și minimum cinci ședințe de consiliere psihologică clinică. De aceleași drepturi beneficiază și pacientul cu afecțiuni oncologice. În situația pacientului cu afecțiuni oncologice care are handicap auditiv ori surdocecitate, acesta are dreptul inclusiv la un interpret autorizat al limbajului mimico-gestual, respectiv al limbajului specific al persoanei cu surdocecitate, după caz.

(5) Ministerul Sănătății are obligația de a modifica protocolul oncologic pentru a include costurile necesare aferente în Programul național de oncologie.

Art. 30²

(1) Concediul și indemnizația pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice, precum și ședințele de evaluare psihologică clinică, respectiv de consiliere psihologică clinică se acordă pe baza certificatului de concediu medical eliberat de medicul specialist.

(2) În situația în care pacientul este însoțit la tratament pe teritoriul unui stat membru al Uniunii Europene, Spațiului Economic European și Confederației Elvețiene sau pe teritoriul altui stat care nu este membru al Uniunii Europene, Spațiului Economic European și Confederației Elvețiene, concediul și indemnizația pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice se acordă pe baza certificatului de concediu medical eliberat de către casa de asigurări de sănătate la care angajatorul persoanei asigurate depune declarația prevăzută la art. 147 alin. (1) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, sau de către cea cu care persoana asigurată are încheiat contractul de asigurare pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, după caz, pe baza actelor doveditoare traduse și autentificate, în condițiile și până la durata maximă prevăzute de prezenta ordonanță de urgență, nu mai târziu de 15 zile de la data revenirii în țară a pacientului cu afecțiuni oncologice.

(3) Documentele prevăzute la alin. (2) se transmit casei de asigurări de sănătate care eliberează certificatul de concediu medical de către persoana asigurată pe suport hârtie sau prin mijloace electronice de transmitere la distanță sau, după caz, de către persoanele care autentifică documentele prin mijloace electronice de transmitere la distanță.

(4) Casa de asigurări de sănătate transmite certificatul de concediu medical, pe suport hârtie sau prin mijloace electronice de transmitere la distanță, beneficiarilor, respectiv angajatorilor, după caz.

(5) Certificatele de concediu medical prevăzute la alin. (4), care sunt transmise prin mijloace electronice de transmitere la distanță, sunt semnate cu semnături electronice calificate.

Art. 30³

(1) Quantumul brut lunar al indemnizației pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice este de 85% din baza de calcul stabilită conform art. 10.

(2) Indemnizația pentru îngrijirea pacientului cu afecțiuni oncologice se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

(3) Costurile serviciilor furnizate de psiholog conform prevederilor art. 30¹ alin. (4) se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate în condițiile prevăzute de Contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și de normele metodologice de aplicare a acestuia."

4. La articolul 53, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 53

(1) Indemnizațiile prevăzute la art. 2 alin. (1) lit. a)-d¹) se pot transfera în țările în care asigurații își stabilesc domiciliul sau reședința, în condițiile reglementate prin acorduri și convenții internaționale la care România este parte."

→ Prezenta lege intră în vigoare la două luni de la data publicării, cu excepția dispozițiilor art. 30¹ alin. (4), care intră în vigoare la un an de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

→ În termen de 60 de zile de la data publicării prezentei legi, Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate modifică Normele de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, 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.

V Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 95/2022 pentru modificarea 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, publicat în Monitorul Oficial 157/16.02.2022.

→ **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, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 224 și 224 bis din 31 martie 2017, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1.La capitolul VIII, tabelul "Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru perioada ianuarie-februarie 2022" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru perioada ianuarie-februarie 2022

- mii lei -

Denumire program de sănătate	Credite de angajament pentru perioada ianuarie-februarie 2022	Credite bugetare pentru perioada ianuarie-februarie 2022
Programul național de oncologie, din care:	578.674,00	578.249,00
Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice (adulti și copii)*	507.845,00	510.144,00
Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET - CT	8.880,00	9.352,00
Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare	126,00	172,00
Subprogramul de diagnostic și 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	654,00	574,00
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizate în regim de spitalizare de zi (adulti și copii)	61.165,00	58.005,00

Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți	4,00	2,00
Programul național de diabet zaharat	344.899,00	357.521,00
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	9.450,00	9.645,00
Programul național de tratament pentru boli rare*)	65.146,00	79.273,00
Programul național de tratament al bolilor neurologice*)	26.611,00	29.459,00
Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei	32.621,00	30.257,00
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	3.223,00	3.403,00
Programul național de boli endocrine	334,00	302,00
Programul național de ortopedie	12.592,00	15.878,00
Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	42,00	87,00
Programul național de boli cardiovasculare	39.918,00	34.516,00
Programul național de sănătate mintală	430,00	552,00
Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță, din care:	3.162,00	2.566,00
Subprogramul de radiologie intervențională	2.488,00	2.124,00
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	436,00	353,00
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	50,00	21,00
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	188,00	68,00

Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	197.293,00	197.293,00
Total	1.314.395,00	1.339.001,00
Cost-volum	374.813,00	298.277,00
Total general	1.689.208,00	1.637.278,00

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

2.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "Indicatori fizici", litera r) se modifică și va avea următorul cuprins:

"r) număr de bolnavi cu amiloidoză cu transtiretină/an:

r.1) cu afectare neurologică/an: 12;

r.2) cu afectare cardiacă sau formă mixtă/an: 40"

3.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 2) "Indicatori de eficiență", litera r) se modifică și va avea următorul cuprins:

"r) cost mediu/bolnav cu amiloidoză cu transtiretină/an:

r.1) cu afectare neurologică/an: 484.852 lei;

r.2) cu afectare cardiacă sau formă mixtă/an: 700.000 lei;"

→ 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.