

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

**23 mai 2022**

**v Legea 143/2022 pentru modificarea și completarea art. 129 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului și pentru stabilirea unor măsuri de asistență socială, publicată în Monitorul Oficial 502/23.05.2022**

**Art. I**

**- Articolul 129 din Legea nr. 272/2004 se modifică și se completează după cum urmează:**

1. Alineatele (1) și (6) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"Art. 129

(1) Furnizorii de servicii sociale asigură, pentru copiii și tinerii pentru care s-a stabilit o măsură de protecție specială, precum și pentru mamele protejate în centre maternale, hrană, îmbrăcăminte, încălțăminte, materiale igienico-sanitare, rechizite/manuale, jucării, materiale cultural-sportive, sume de bani pentru nevoi personale, sprijin pentru integrare socială, transport, condiții adecvate de locuit, cheltuieli de întreținere - încălzire, apă caldă, energie electrică.

.....  
(6) Cuantumul alocației de hrană pentru copiii din serviciile de zi publice și pentru copiii și tinerii pentru care s-a stabilit o măsură de protecție specială într-un serviciu public de tip rezidențial, pentru copiii aflați în case de tip familial, precum și pentru mamele protejate în centre maternale este de 22 de lei. Cuantumul alocației de hrană pentru copiii din serviciile de zi este aplicabil și copiilor din creșe și alte unități de educație timpurie."

2. După alineatul (6) se introduce un nou alineat, alineatul (6<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:

"(6<sup>1</sup>) Cuantumul prevăzut la alin. (6) se actualizează anual prin hotărâre a Guvernului."

**Art. II**

(1) Nivelul minim al alocației zilnice de hrană pentru consumurile colective din instituțiile și unitățile publice și private de asistență socială destinate persoanelor adulte, persoanelor adulte cu dizabilități și persoanelor vârstnice se stabilește în cuantum de 22 de lei.

(2) În limita bugetelor aprobate, consiliile județene, consiliile locale ale sectoarelor municipiului București și consiliile locale ale municipiilor, orașelor și comunelor pot aproba, prin hotărâre, la propunerea direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului, respectiv a serviciilor publice de asistență socială, un cuantum al alocației de hrană mai mare decât cel stabilit potrivit alin. (1).

(3) Sumele destinate acoperirii cheltuielilor pentru alocația zilnică de hrană se suportă din aceleași fonduri din care sunt finanțate instituțiile și unitățile publice de asistență socială.

**Art. III**

La data intrării în vigoare a prezentei legi, articolul V din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 65/2014 pentru modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României,

Partea I, nr. 760 din 20 octombrie 2014, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 125/2015, se abrogă.

**v Legea 144/2022 pentru modificarea și completarea art. 34 din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, publicată în Monitorul Oficial 502/23.05.2022**

→ **Articolul 34 din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii se modifică și se completează** după cum urmează:

**1. Alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

"(3) Registrul general de evidență a salariaților se completează și se transmite inspectoratului teritorial de muncă în ordinea angajării și cuprinde elementele de identificare ale tuturor salariaților, data angajării, funcția/ocupația conform specificației Clasificării ocupațiilor din România sau altor acte normative, nivelul și specialitatea studiilor absolvite, tipul contractului individual de muncă, salariul, sporurile și cuantumul acestora, perioada și cauzele de suspendare a contractului individual de muncă, perioada detașării și data încetării contractului individual de muncă."

**2. După alineatul (5) se introduc două noi alineate, alineatele (5<sup>1</sup>) și (5<sup>2</sup>), cu următorul cuprins:**

"(5<sup>1</sup>) Registrul general de evidență a salariaților este accesibil online pentru salariați/foști salariați, în privința datelor care îi privesc. Dreptul de acces se limitează la vizualizarea, descărcarea și tipărirea acestor date, precum și la generarea online și descărcarea unui extras din registru.

(5<sup>2</sup>) Vechimea în muncă și/sau în specialitate poate fi dovedită și cu extrasul prevăzut la alin. (5<sup>1</sup>), în condițiile stabilite prin hotărâre a Guvernului."

**3. Alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:**

"(7) Metodologia de întocmire a registrului general de evidență a salariaților, înregistrările care se efectuează, condițiile privind accesul online al salariaților sau al foștilor salariați la datele din registru, inclusiv condițiile privind dovada vechimii în muncă și/sau în specialitate potrivit alin. (5<sup>2</sup>), precum și orice alte elemente în legătură cu întocmirea acestora se stabilesc prin hotărâre a Guvernului."

→ În termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, se stabilesc procedura de acces online a salariaților sau foștilor salariați la datele din registrul general de evidență a salariaților, modalitatea de generare și descărcare a extrasului, precum și condițiile în care prin extras se poate dovedi vechimea în muncă și/sau în specialitate, potrivit dispozițiilor art. 34 din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu cele aduse prin prezenta lege, cu respectarea prevederilor legale privind protecția datelor cu caracter personal.

**v Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 330/2022 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2022 și 2023, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022 , publicat în Monitorul Oficial 503/23.05.2022**

→ **Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2022 și 2023, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 318 și 318 bis din 31 martie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează** după cum urmează:

1. La capitolul IV articolul 33, alineatele (11) și (12) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"(11) Medicamentele specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu scleroză multiplă, hemofilie, unele boli rare, boli endocrine, pentru tratamentul substitutiv cu metadonă și pentru tratamentul recidivei hepatitei cronice la bolnavii cu transplant hepatic cuprinși în programele naționale de sănătate curative se eliberează prin farmaciile cu circuit închis aparținând unităților sanitare prin care se derulează aceste programe, pe bază de prescripție medicală electronică online sau offline sau prescripție medicală cu regim special utilizată pentru preparate stupefiante și psihotrope, după caz.

(12) Medicamentele specifice pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu diabet zaharat, pentru tratamentul stării posttransplant al bolnavilor transplantați, cu excepția tratamentului recidivei hepatitei cronice la bolnavii cu transplant hepatic, pentru tratamentul bolnavilor cu unele boli rare se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis."

2. La capitolul IV articolul 33, după alineatul (17) se introduce un nou alineat, alineatul (18), cu următorul cuprins:

"(18) Medicamentele specifice pentru tratamentul bolnavilor cu talasemie, incluși în cadrul Programului național de tratament al hemofiliei și talasemiei, se eliberează după cum urmează:

a) prin farmaciile cu circuit închis din structura unităților sanitare aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

b) prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, pentru forma farmaceutică cu administrare orală, dacă medicul curant apreciază că bolnavul/aparținătorii acestuia are/au posibilitatea administrării tratamentului la domiciliu."

3. După capitolul VII se introduce un nou capitol, capitolul VII<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:

"CAPITOLUL VII<sup>1</sup>: Dispoziții aplicabile pentru punerea în aplicare a prevederilor art. V din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative

Art. 47

(1) Pentru unitățile sanitare care derulează Programul național de suplire a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică, precum și pentru unitățile sanitare care derulează Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizată în regim de spitalizare de zi, decontarea serviciilor se efectuează la nivelul realizat, prin acte adiționale de suplimentare a sumelor contractate, după încheierea lunii în care serviciile au fost acordate, dacă a fost depășit nivelul contractat.

(2) Actele adiționale de suplimentare a valorii de contract pentru situațiile prevăzute la alin. (1), pentru acoperirea serviciilor acordate peste valoarea de contract, se vor încheia în limita sumelor alocate cu această destinație în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

(3) Decontarea serviciilor de dializă și regularizarea trimestrială a acestora, precum și a serviciilor de radioterapie 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."

4. La capitolul VIII, tabelul "Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru an 2022" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru anul 2022

Denumire program de sănătate	Credite angajament pentru anul 2022 de	Credite bugetare pentru anul 2022
Programul național de oncologie, din care:	3.630.599,00	3.200.637,00
Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice (adulti și copii)*	3.060.848,00	2.849.830,00
Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT	15.148,00	28.472,00
Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare	508,00	522,00
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	3.885,00	3.404,00
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice realizată în regim de spitalizare de zi (adulti și copii)	550.189,00	318.392,00
Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți	21,00	17,00
Programul național de diabet zaharat	2.137.251,00	2.016.447,00
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	51.579,00	56.209,00
Programul național de tratament pentru boli rare*	521.866,00	395.381,00
Programul național de tratament al bolilor neurologice*	152.075,00	137.595,00
Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei	187.675,00	170.310,00
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	20.697,00	15.638,00
Programul național de boli endocrine	1.626,00	1.551,00

Programul național de ortopedie	92.905,00	78.424,00
Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	364,00	303,00
Programul național de boli cardiovasculare	336.113,00	195.532,00
Programul național de sănătate mintală	2.874,00	2.766,00
Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță, din care:	38.426,00	15.014,00
Subprogramul de radiologie intervențională	26.140,00	12.506,00
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	10.740,00	1.636,00
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	373,00	208,00
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	1.173,00	664,00
Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	1.365.322,00	1.223.436,00
Programul național de PET-CT	53.509,00	20.686,00
Total	8.592.881,00	7.529.929,00
Cost-volum	1.433.139,00	1.400.569,00
Total general	10.026.020,00	8.930.498,00

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

5.La capitolul IX titlul "Programul național de diabet zaharat", după nota de la Activitatea 5 a "Subprogramului de diabet zaharat tip 2 și alte tipuri de diabet zaharat: tipuri specifice și diabet gestațional", subtitlul "Unități care derulează programul" se abrogă.

6.La capitolul IX titlul "Programul național de diabet zaharat", după subtitlul "Natura cheltuielilor programului", subtitlul "Unități care derulează programul" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Unități care derulează programul:

1. medicamente:

a) unități sanitare cu farmacie cu circuit închis care au în structură secții/compartimente de specialitate diabet, nutriție și boli metabolice/spitalizare de zi, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

b) farmacii cu circuit deschis;

c) unități sanitare aparținând ministerelor cu rețea sanitară proprie;

2. teste de automonitorizare - farmacii cu circuit deschis;

3. servicii de dozare a hemoglobinei glicozilate - furnizori de servicii medicale paraclinice aflați în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea serviciilor medicale paraclinice în ambulatoriu, pe baza contractelor încheiate în acest sens;

4. pompe de insulină, sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei, sisteme de monitorizare continuă a glicemiei:

a) Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;

b) Spitalul Județean de Urgență Bistrița;

c) Spitalul Militar de Urgență «Regina Maria» Brașov;

d) Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice «Prof. Dr. N. Paulescu» București;

e) Spitalul Clinic de Urgență Elias București;

f) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M.S. Curie» - București;

g) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Constanța;

h) Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca;

i) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca;

j) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca - sisteme de monitorizare continuă a glicemiei;

k) Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;

l) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Galați;

m) Spitalul de Urgență «Sf. Spiridon» Iași;

n) Spitalul de Urgență pentru Copii «Sf. Maria» Iași;

o) Spitalul Județean de Urgență Ploiești;

p) Spitalul Județean de Urgență Zalău;

q) Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;

r) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Pius Brânzeu» Timișoara;

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

5. materiale consumabile pentru pompe de insulină, sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei, sisteme de monitorizare continuă a glicemiei - unități sanitare cu farmacii cu circuit închis, care au în structură secții/compartimente de specialitate diabet, nutriție și boli metabolice/spitalizare de zi/ambulatoriu de specialitate, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate."

7.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei" subtitlul "Activități", punctul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

"2. asigurarea, în spital și în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit închis, respectiv asigurarea în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit deschis (doar medicamentele cu administrare orală), a tratamentului cu chelatori de fier pentru bolnavii cu talasemie."

8.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei" subtitlul "Unități sanitare care derulează programul" punctul 2 "Tratamentul bolnavilor care necesită intervenții chirurgicale", după litera j) se introduce o nouă literă, litera k), cu următorul cuprins:

"k) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca;"

9.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 1) "boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice", după litera ț) se introduce o nouă literă, litera u), cu următorul cuprins:

"u) Spitalul Județean Miercurea-Ciuc;"

10.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 2) "boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgențe neurologice", după litera ț) se introduce o nouă literă, litera u), cu următorul cuprins:

"u) Spitalul Județean Miercurea-Ciuc;"

11.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 14) "hipertensiune arterială pulmonară", după litera b.8) se introduce o nouă literă, litera b.9), cu următorul cuprins:

"b.9) Spitalul Clinic de Urgență Militar Central «Dr. Carol Davila» București;"

12.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 16) "Amiloidoză cu transtiretină", după litera d) se introduc trei noi litere, literele e)-g), cu următorul cuprins:

"e) Spitalul Clinic de Urgență Militar Central «Dr. Carol Davila» București;

f) Institutul Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare «Nicolae Stăncioiu» Cluj-Napoca;

g) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Spiridon» Iași;"

13.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 20) "Scleroză tuberoasă", după litera j) se introduce o nouă literă, litera k), cu următorul cuprins:

"k) Spitalul Județean Miercurea-Ciuc;"

14.La capitolul IX titlul "Programul național de sănătate mintală" subtitlul "Indicatori de evaluare" punctul 1) "indicatori fizici", litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

"b) număr de teste pentru depistarea prezenței drogurilor în urina bolnavilor/an: 14.247;"

15.La capitolul IX titlul "Programul național de ortopedie" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 6) "Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare", după litera ag) se introduc două noi litere, literele ah) și ai), cu următorul cuprins:

"ah) Spitalul Județean de Urgență Vâlcea;

ai) Spitalul Județean de Urgență Ploiești;"

16.La capitolul IX titlul "Programul național de ortopedie" subtitlul "Unități care derulează programul", după punctul 6) "Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare" se introduce un nou punct, punctul 7), cu următorul cuprins:

"7) Tratamentul instabilităților articulare cronice la copil, prin implanturi de fixare:

- Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Grigore Alexandrescu» București;"

17.La capitolul IX titlul "COST-VOLUM" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 4) "boli rare - medicamente incluse condiționat", după litera c.9) se introduce o nouă literă, litera c.10), cu următorul cuprins:

"c.10) Spitalul Județean de Urgență Ploiești;"

Art. II

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 Ordinul ministrului sănătății, președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale nr. 324/1395/239/2022 pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 8 alin. (3<sup>9</sup>) din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, publicat în Monitorul Oficial 504/23.05.2022**

Art. 1

Prezentul ordin stabilește cerințele operaționale pentru dezvoltarea și implementarea în cadrul aplicației informatice "Corona-forms" a funcționalităților și seturilor de date necesare pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 8 alin. (3<sup>3</sup>)-(3<sup>6</sup>) din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, cu modificările și completările ulterioare, modul de prelucrare a datelor cu caracter personal, precum și modul de asigurare a suportului, procedurile și infrastructura folosite pentru primirea și înregistrarea solicitărilor de suport pentru utilizatorii aplicației informatice "Corona-forms".

Art. 2

În vederea realizării, de către medicii de familie prevăzuți la art. 8 alin. (3<sup>3</sup>) din Legea nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a activității de monitorizare a stării de sănătate a persoanelor care au avut un rezultat pozitiv la testul efectuat pentru detecția virusului SARS-CoV-2 și pentru decontarea acestei activități de către casele de asigurări de sănătate, Serviciul de Telecomunicații Speciale, în calitate de administrator tehnic, asigură dezvoltarea și implementarea fișei de monitorizare a pacienților în cadrul aplicației informatice "Corona-forms", cu următoarele funcționalități:

a)fișa de monitorizare cuprinde câmpuri de date cu privire la identificarea pacientului, date privind starea de sănătate a acestuia, date privind sesiunea de monitorizare, precum și date de identificare ale medicului, conform prevederilor anexei nr. 3 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.513/2020 pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către unitățile sanitare, precum și de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov și de medicii de familie a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;

b)posibilitatea medicului de familie, inclusiv a celui cu care acesta are încheiată convenție de înlocuire/convenție de reciprocitate ca, din aplicația informatică "Corona-forms", să poată vizualiza fișele de monitorizare a pacienților înscriși pe lista acestuia;



c)posibilitatea corectării/modificării de către medicii de familie a datelor din fișele de monitorizare, până la finalizarea lunii calendaristice în care s-au închis fișele de monitorizare;

d)posibilitatea medicilor care își desfășoară activitatea în centrele de detenție aflate în administrarea Ministerului Afacerilor Interne sau a Administrației Naționale a Penitenciarelor, după caz, de a monitoriza pacienții infectați cu virusul SARS-CoV-2 care se află în stare de reținere/arest preventiv sau detenție, pe baza informațiilor puse la dispoziție conform art. 3 alin. (1) lit. e);

e)posibilitatea exportării datelor și informațiilor cu privire la activitatea de monitorizare efectuată de către medicii de familie, în vederea decontării acestora de către casele de asigurări de sănătate;

f)posibilitatea auditării aplicației informatice "Corona-forms" cu privire la activitatea utilizatorilor în ceea ce privește fișele de monitorizare, precum și posibilitatea jurnalizării activității utilizatorilor în aplicația informatică;

g)implementarea unor măsuri pentru limitarea unor eventuale fraude cu privire la activitatea de monitorizare a pacienților;

h)implementarea de servicii de securitate cibernetică asociate.

### Art. 3

(1)În vederea îndeplinirii scopului menționat la art. 2, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în calitate de administrator al Platformei informatice din asigurările de sănătate, asigură:

a)punerea la dispoziție și funcționarea unui serviciu web prin care se asigură returnarea către aplicația informatică "Corona-forms", la interogare, în baza parafei medicului de familie și a codului numeric personal/numărului de pașaport al persoanei monitorizate, confirmării/infirmării acceptului de a crea o fișă de monitorizare sau de a face modificări pe o fișă de monitorizare deja creată, în funcție de parafa medicului de familie, inclusiv a medicului înlocuitor, și de persoanele înscrise pe lista titularului;

b)punerea la dispoziție și funcționarea unui serviciu web prin care, la interogarea pe bază de cod numeric personal, să se returneze către aplicația informatică "Corona-forms" parafa medicului de familie pe a cărui listă este înscrisă persoana (nume, prenume, număr de telefon mobil, e-mail);

c)punerea la dispoziție și funcționarea unui serviciu web prin care, la interogarea unui cod de parafă, să se returneze către aplicația informatică "Corona-forms" confirmarea/infirmarea existenței unui contract de furnizare a serviciilor de monitorizare valabil;

d)punerea la dispoziție și funcționarea unui serviciu web prin care se va transmite lista cu date privind parafele și CUI-urile medicilor de familie care au contracte de furnizare a serviciilor de monitorizare încheiate cu casele de asigurări de sănătate. Lista se actualizează de fiecare dată când se încheie/încetează/suspendă un contract;

e)transmiterea către aplicația informatică "Corona-forms" a listei medicilor de familie, aflați în relație contractuală cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, care furnizează servicii de monitorizare persoanelor private de libertate, aflate în stare de reținere/arest preventiv sau detenție în cadrul centrelor aflate în administrarea Ministerului Afacerilor Interne sau a unităților penitenciare subordonate Administrației Naționale a Penitenciarelor, după caz;

f)realizarea unei liste de corespondență între certificatele utilizate la nivelul Platformei informatice din asigurările de sănătate și medicii de familie care sunt asociați acestor certificate. Actualizarea acestei liste se realizează zilnic, pentru ziua curentă, după sfârșitul programului de lucru, la ora 21.00. În cazul în care datele privind certificatul utilizat pentru autentificarea în "Corona-forms" nu se regăsesc în listă, CNAS va pune la dispoziție un serviciu web la interogarea căruia se va returna dacă certificatul corespunde parafei medicului.

(2) Pentru a asigura funcționarea în condiții optime a sistemelor informatice menționate la art. 2 și la alin. (1), în situații justificate, serviciile web menționate la alin. (1) pot fi modificate din punct de vedere tehnic.

(3) În vederea decontării activității de monitorizare menționate la art. 2, Serviciul de Telecomunicații Speciale transmite Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii, sub forma unor fișiere de date, prin intermediul unui serviciu file transfer protocol (FTP), următoarele date și informații din fișa de monitorizare, închisă în luna anterioară, fără istoricul modificărilor efectuate de către medicii de familie, conform prevederilor art. 2 lit. c), după cum urmează:

a) numele, prenumele și CNP-ul pacientului monitorizat;

b) parafa medicului de familie care a realizat monitorizarea;

c) data de început - data de finalizare a monitorizării, statusul monitorizării.

#### Art. 4

(1) Prelucrarea datelor cu caracter personal prin aplicația informatică "Corona-forms", în baza prevederilor art. 8 din Legea nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se realizează 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 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), cu modificările ulterioare, precum și a prevederilor legale naționale incidente în domeniul prelucrării datelor cu caracter personal.

(2) Ministerul Sănătății, Serviciul de Telecomunicații Speciale și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, precum și medicii de familie înscriși ca utilizatori ai aplicației informatice "Corona-forms" prelucrează date cu caracter personal, în calitate de operatori asociați, în conformitate cu responsabilitățile stabilite prin prezentul ordin.

(3) Seturile de date, precum și datele cu caracter personal prelucrate prin funcția de monitorizare implementată în aplicația informatică "Corona-forms" sunt următoarele:

a) numele, prenumele, CNP-ul și datele sau rapoartele medicale privind starea de sănătate ale persoanelor infectate cu virusul SARS-CoV-2;

b) numele, prenumele, codul de parafă al medicului de familie, datele privind relația contractuală cu casele de asigurări de sănătate, precum și datele de contact ale acestuia;

c) datele privind activitatea de monitorizare - data de începere și finalizare a monitorizării pacientului, informații privind statusul monitorizării (finalizat, suspendat, anulat).

(4) Cererile formulate pentru exercitarea drepturilor persoanelor vizate, prevăzute la art. 13-22 din Regulamentul (UE) 2016/679, în raport cu prelucrările de date cu caracter personal din aplicația informatică "Corona-forms", realizate în condițiile prezentului ordin, se adresează către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și se soluționează de către acestea.

(5) Datele cu caracter personal menționate la alin. (3) sunt stocate pe toată perioada de funcționare a aplicației informatice "Corona-forms". Pe perioada stocării, ștergerea datelor cu caracter personal poate fi realizată în condițiile prevăzute de Ordinul ministrului sănătății nr. 1.829/2020 pentru aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare.

(6) Fișierele transmise conform prevederilor art. 3 alin. (3) sunt păstrate pe o perioadă de 10 ani, cu începere de la data încheierii exercițiului financiar în cursul căruia au fost întocmite. La expirarea perioadei de 10 ani, datele și informațiile sunt șterse în mod automat, prin utilizarea unor proceduri ireversibile.

(7) Prin excepție de la prevederile alin. (6), datele menționate la art. 3 alin. (3) care au fost solicitate de către organele competente, potrivit legii, se stochează până la finalizarea activității pentru care au fost cerute.

(8) Accesul la datele menționate la alin. (3) se realizează de către personalul desemnat în acest sens din cadrul entităților prevăzute la alin. (2), în baza unor credențiale de acces nominale, strict în vederea îndeplinirii atribuțiilor prevăzute de legislația în vigoare.

## Art. 5

(1) În vederea asigurării suportului pentru utilizatorii funcției de monitorizare din cadrul "Corona-forms", Serviciul de Telecomunicații Speciale operaționalizează, din punct de vedere tehnic, un call center pentru preluarea apelurilor telefonice la numărul de telefon 021.414.44.92, disponibil de luni până vineri, în intervalul orar 8.00-16.00, precum și un formular de contact disponibil în aplicația informatică "Corona-forms".

(2) În vederea asigurării suportului, Casa Națională de Asigurări de Sănătate asigură personalul necesar pentru operarea apelurilor primite prin intermediul call centerului și a solicitărilor de suport transmise prin intermediul formularului, menționate la alin. (1).

(3) În vederea jurnalizării și gestionării cererilor de suport, Serviciul de Telecomunicații Speciale pune la dispoziția Casei Naționale de Asigurări de Sănătate o aplicație informatică specifică.

(4) Cererile de suport transmise prin una dintre modalitățile prevăzute la alin. (1) sunt soluționate în cel mult 3 zile lucrătoare, cu excepția cazurilor a căror rezolvare necesită o analiză mai detaliată. În situația din urmă, cererile se soluționează în cel mult 14 zile lucrătoare de la data înregistrării cererii de suport, iar solicitantul este notificat cu privire la prelungirea termenului de soluționare a cererii de suport.

(5) Datele și informațiile procesate prin intermediul aplicației menționate la alin. (3) sunt stocate pe toată durata de soluționare a cererii de suport, precum și pentru o perioadă de 60 de zile de la data soluționării acesteia. Pe perioada stocării, ștergerea datelor și informațiilor aferente cererii de suport, inclusiv a datelor cu caracter personal colectate, nu poate fi realizată. La împlinirea perioadei de stocare, acestea sunt șterse în mod automat, prin utilizarea unor proceduri ireversibile.

(6) Prin excepție de la prevederile alin. (5), datele și informațiile prelucrate prin intermediul aplicației menționate la alin. (3), inclusiv datele cu caracter personal colectate, care au fost solicitate de organele competente, potrivit legii, se stochează până la finalizarea activității pentru care au fost solicitate.