



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 192 (XXXVI) — Nr. 563

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 17 iunie 2024

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
ORDONANȚE ȘI HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI		
66.	— Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății	2–9
667.	— Hotărâre pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici aferenți obiectivului de investiții „Eficientizarea energetică a clădirii Guvernului — Palatul Victoria”	10–11
668.	— Hotărâre pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 34/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor și a Hotărârii Guvernului nr. 520/2013 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală.....	11–14
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE		
1.043/2.219/1.316/243/20.836	— Ordin al ministrului finanțelor, al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației, al ministrului economiei, antreprenoriatului și turismului, al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale și al ministrului cercetării, inovării și digitalizării pentru modificarea unor acte normative	15

ORDONANȚE ȘI HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

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

Având în vedere necesitatea de a corecta discrepanțele legislative dintre Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în concordanță cu evoluția legislativă și necesitățile sistemului sanitar, precum și pentru asigurarea clarității și aplicării unitare a acestora în scopul îmbunătățirii accesului la serviciile de sănătate, în special cu Legea nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, și pentru a asigura o reprezentare adecvată și justă a fizioterapeuților în negocierile cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate,

în considerarea faptului că aceste elemente de armonizare legislativă, cu impact major în modalitatea de acordare a serviciilor medicale și conexe actului medical în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și asupra sănătății populației României vizează interesul general public și constituie o situație de urgență și extraordinară a cărei reglementare nu poate fi amânată,

modificarea este esențială pentru:

- a îmbunătăți accesul pacienților la serviciile de fizioterapie;
- a asigura tratamente de calitate superioară și a promova egalitatea în reprezentarea profesioniștilor din domeniul sănătății.

Ținând cont că excluderea repetată a Colegiului Fizioterapeuților din România de la negocierea contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, și a normelor metodologice de aplicare a acestuia a creat o situație de discriminare, limitând eficiența și diversitatea serviciilor de fizioterapie oferite în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, după cum urmează:

— încălcarea dispozițiilor art. 230 alin. (2) lit. k) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin care se dispune faptul că asigurații au dreptul să beneficieze de tratament fizioterapeutic și de recuperare, prin:

- restricționarea drastică a activităților de fizioterapie, limitându-se doar la kinetoterapie de grup și kinetoterapie individuală și kinetoterapie pe aparate speciale: dispozitive mecanice/dispozitive electromecanice/dispozitive robotizate în pachetul de servicii medicale de bază acordate în asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice neurologie și neurologie pediatrică, psihiatrie și psihiatrie pediatrică, reumatologie, ortopedie și traumatologie și ortopedie pediatrică, oncologie medicală, cardiologie, pneumologie, îngrijiri paliative, pneumologie pediatrică;

- păstrarea limitată numai a unor activități de fizioterapie, respectiv kinetoterapie individuală și fizioterapie respiratorie și masajul limfedemului în Pachetul de servicii de bază pentru îngrijiri medicale la domiciliu;

- neintroducerea unor activități de fizioterapie pentru anumite specialități precum: otorinolaringologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, oncologie și hematologie pediatrică, cardiologie pediatrică, chirurgie cardiovasculară, chirurgie orală și maxilo-facială, pediatrie, servicii de supraveghere a sarcinii și lăuziei, a căror eficiență este dovedită prin numeroase studii clinice;

- reducerea numărului de puncte de plată în anul 2023 de la 30 de puncte la 20 de puncte, în cadrul pachetului de servicii medicale de bază acordate în asistența medicală ambulatorie de specialitate, în timp ce pentru alte activități conexe s-au păstrat 30 de puncte, fiind creată astfel o situație discriminatorie pentru serviciile/activitățile de fizioterapie;

- implementarea unui plan de proceduri specifice de medicină fizică și de reabilitare stabilit de medicul de medicină fizică și de reabilitare, în cadrul pachetului de servicii medicale de bază acordate în asistența medicală ambulatorie de specialitate, pe lângă diagnosticul clinic stabilit și prescripția medicului specialist, prin crearea unor întârzieri semnificative pentru consultațiile acordate de medicii de medicină fizică și reabilitare medicală a căror disponibilitate este deja limitată în raport cu cerințele și nevoile pacienților din România. Această procedură care creează confuzie suprasolicită sistemul de sănătate și îngreunează accesul la activitățile de fizioterapie, mai ales în condițiile în care dispozițiile art. 4 din Legea nr. 229/2016, cu modificările și completările ulterioare, și cele ale art. 1 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 83/2000 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, aprobată cu modificări prin Legea nr. 598/2001, cu modificările și completările ulterioare, prevăd accesul direct la serviciile conexe actului medical de fizioterapie în baza prescripției și a recomandărilor cu caracter medical ale medicului curant. Această situație are un impact negativ asupra sănătății populației, tradus prin creșterea morbidității și mortalității:

- lipsa accesului fizioterapeuților de a contracta cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate — la nivel european, conform unei statistici realizate de Colegiul Fizioterapeuților din România în anul 2023, din 31 de state membre ale Uniunii Europene, în statele aparținând Spațiului Economic European și în Confederația Elvețiană, exclusă fiind România, în 25 de state planul de tratament prin fizioterapie este întocmit de fizioterapeut la recomandarea medicului de specialitate, pentru serviciile decontate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate.

Ținând cont că prin adoptarea rapidă a acestei ordonanțe de urgență:

- se facilitează accesul pacienților la o gamă mai largă de activități/servicii de fizioterapie, absolut necesare procesului de prevenție și recuperare;
- se urmărește garantarea reprezentării echitabile a fizioterapeuților;
- se adoptă măsurile recomandate în OCDE/European Observatory on Health Systems and Policies (2019), România: Profilul de țară din 2019 în ceea ce privește sănătatea, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Bruxelles, prin utilizarea eficientă a fondurilor în vederea îmbunătățirii semnificative a accesului la asistența medicală ambulatorie și implicit la serviciile de fizioterapie de înaltă calitate, care pot contribui la reducerea mortalității prin cauze tratabile, evidențiind rolul crucial al fizioterapiei în managementul și recuperarea pacienților;
- se pot îmbunătăți standardele de îngrijire și alinierea la obiectivele de dezvoltare durabilă, în special obiectivul nr. 3 „Sănătate și bunăstare”, asigurând astfel protecția drepturilor fundamentale ale fizioterapeuților și accesul nediscriminatoriu al pacienților la servicii medicale esențiale;

- (v) se reduc numărul de internări în unitățile sanitare cu paturi, precum și costurile legate de intervenții chirurgicale și zile de spitalizare pentru pacienții cu afecțiuni complexe, a căror limitare a capacității de mișcare și a abilității funcționale poate fi recuperată prin activități de fizioterapie,

luând în considerare că aceste măsuri sunt urgente și de strictă necesitate pentru asigurarea unui cadru legal cât mai unitar, corelat cu Legea nr. 229/2016, cu modificările ulterioare,

ținând cont că aceste modificări reprezintă o prioritate în asigurarea unui cadru legislativ coerent și eficient, care să permită o reglementare eficientă a măsurilor necesare în domeniul sănătății, inclusiv în ceea ce privește negocierea nediscriminatorie cu organizațiile profesionale a serviciilor de bază cuprinse în contractul-cadru multianual care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în concordanță cu evoluțiile sectorului și pentru a asigura o reprezentare echitabilă și adecvată a tuturor profesioniștilor din domeniul sănătății, în beneficiul pacienților și al sistemului de sănătate în ansamblu,

având în vedere necesitatea de corelare a componentelor sistemelor de sănătate și de asigurări sociale de sănătate, precum și consecințele negative ale nepromovării în regim de urgență a prezentului act normativ, s-ar perpetua această neconcordanță legislativă, marginalizând fizioterapeuții care, conform Organizației Mondiale a Sănătății, fac parte integrantă din echipa multidisciplinară de reabilitare alături de terapeut ocupațional, logoped, ortezist, protezist, psihologi clinicieni, medici și asistenți medicali; de asemenea, ar fi neglijate nevoile reale ale pacienților și ar fi limitate posibilitățile de recuperare ale acestora în cadrul sistemului de sănătate.

Ținând seama că neadoptarea acestor măsuri imediate de corectare a discrepanțelor legislative, prin ordonanță de urgență, ar genera disfuncționalități majore cu efecte negative asupra stării de sănătate a populației, precum și în utilizarea eficientă a resurselor umane și financiare din sistemul de sănătate,

în vederea completării adecvate a cadrului legislativ aferent nevoilor reale ale comunității pentru serviciile medicale sunt necesare implicarea nemijlocită a tuturor organizațiilor profesionale relevante în îmbunătățirea adresabilității și accesibilității serviciilor medicale, accesul sporit al populației la serviciile medicale preventive și curative, precum și garantarea accesului nediscriminatoriu la serviciile medicale de bază.

Ținând cont că obiectivele sistemului de asigurări sociale de sănătate constau în:

- (i) protejarea asiguraților față de costurile serviciilor medicale în caz de boală sau accident; și
- (ii) asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu,

având în vedere că asigurații se află sub protecția principiului acordării unui pachet de servicii medicale de bază, în mod echitabil și nediscriminatoriu, iar obiectivele sistemului de asigurări sociale de sănătate nu pot fi atinse în lipsa adoptării propunerilor fizioterapeuților care nu beneficiază de o reprezentare corectă la momentul elaborării, ceea ce generează, printre altele:

- (i) discriminarea fizioterapeuților, în sensul în care activitatea desfășurată de aceștia va fi apreciată și evaluată în lipsa unor profesioniști în domeniu, care să poată aprecia în mod echitabil, just, corect și în cunoștință de cauză atât necesitatea includerii activităților de fizioterapie în pachetul de servicii de bază și diversitatea acestor activități, cât și reala valoare, pecuniară, a serviciilor de fizioterapie;
- (ii) discriminarea pacienților, care nu vor beneficia de toate serviciile de fizioterapie pentru care există o reală nevoie, nevoie care ar trebui să fie identificată de către fizioterapeut, în concordanță cu recomandările medicilor de diverse specialități medicale,

în vederea eliminării disfuncționalităților generate de nearmonizarea legislativă și luând în considerare necesitatea de a acoperi toate domeniile cu risc major asupra sănătății populației și activităților care pot preveni sau limita efectele cu caracter distructiv asupra stării generale de sănătate a populației,

fiind necesară clarificarea decontării cheltuielilor de transport și cazare ocazionate de participarea la ședințe a membrilor comisiilor de specialitate,

având în vedere că statul român are obligația respectării Constituției, ca garant al dreptului la ocrotirea sănătății, iar Ministerul Sănătății trebuie să ia măsuri pentru ocrotirea sănătății publice, în considerarea faptului că aceste elemente vizează interesul general public referitor la sănătatea cetățeanului,

ținând cont de obiectivele strategice prevăzute în Strategia națională de sănătate pentru perioada 2023—2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.004/2023, pentru implementarea OS.2.3. Îmbunătățirea capacității de răspuns la provocările generate de schimbările demografice și tendințele epidemiologice în starea de sănătate, pe parcursul vieții se impune crearea de urgență a cadrului legislativ pentru asigurarea accesului persoanelor asigurate și neasigurate la servicii de planificare familială și de sănătate a reproducerii, inclusiv la acordarea medicației contraceptive hormonale, în special în cazul categoriilor de persoane din grupe vulnerabile,

luând în considerare că, în anul 2019, Organizația Mondială a Sănătății, denumită în continuare *OMS*, a declarat rezistența la antimicrobiene, denumită în continuare *RAM*, drept una din principalele 10 amenințări la adresa sănătății publice la nivel mondial cu care se confruntă umanitatea, iar în luna iulie 2022, Comisia Europeană, denumită în continuare *Comisia*, împreună cu statele membre, a identificat *RAM* drept una dintre primele trei amenințări prioritare la adresa sănătății,

ținând cont de faptul că, la sfârșitul anului 2020, Comisia a adoptat Strategia farmaceutică pentru Europa cu rol de instrument de politică menit să abordeze provocările importante din domeniul sănătății și care definește optimizarea utilizării medicamentelor antimicrobiene ca inițiativă esențială în combaterea rezistenței la antimicrobiene¹,

mai mult, Consiliul Uniunii Europene adoptă, la data de 1 iunie 2023, Recomandarea 9581/23/1.06.2023 privind intensificarea acțiunilor UE de combatere a rezistenței la antimicrobiene, într-o abordare „O singură sănătate”, „One Health”. Printre măsurile recomandate se regăsește colectarea de date privind consumul de antimicrobiene la oameni prin monitorizarea prescrierii și eliberării acestora și furnizarea de feedback în timp util cu privire la tendințele de prescriere și eliberare a antimicrobienele către profesioniști, precum medici și farmaciști, dar și către alte structuri interesate².

În contextul în care România se află pe locul doi în Uniunea Europeană la consumul de antibiotice de uz sistemic³, ceea ce indică faptul că, la nivel național, situația este îngrijorătoare și necesită măsuri urgente,

¹ Strategia farmaceutică pentru Europa: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:52020DC0761>

² <https://data.consilium.europa.eu/doc/document/ST-9581-2023-INIT/en/pdf>

³ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Country-visit-Romania-discuss-AMR-issues-June-2018.pdf>

având în vedere că Ministerul Sănătății, ca urmare a celor prezentate mai sus, a implementat o măsură care să genereze o reducere a utilizării excesive a antibioticelor, dar și o mai bună utilizare a acestora în raport cu măsurile și acțiunile existente la nivelul Uniunii Europene prin aprobarea Ordinului ministrului sănătății nr. 63/2024 privind reglementarea metodologiei de monitorizare a prescrierii și eliberării la nivel național a medicamentelor din categoria antibiotice și antifungice de uz sistemic, cu modificările ulterioare, și care impune colectarea de date cu caracter personal privind sănătatea, astfel cum sunt definite prin 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), precum și Legea 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,

în considerarea obligației de raportare de către unitățile farmaceutice a datelor prevăzute de metodologia de monitorizare a prescrierii și eliberării la nivel național a medicamentelor din categoria antibiotice și antifungice de uz sistemic cu scopul de furnizare de informații în timp util cu privire la tendințele de prescriere și eliberare, servind astfel unui motiv de interes public major, luând în considerare că sistemul de raportare a datelor necesare monitorizării prescrierii și eliberării la nivel național a medicamentelor din categoria antibiotice și antifungice de uz sistemic trebuie să devină operațional începând cu data de 2 mai 2024, iar orice întârziere în aplicare poate conduce la inacțiuni de politică publică ce pot afecta interesul pacienților, se impune, în regim de urgență, reglementarea la nivel primar a acestor operațiuni de prelucrare a datelor cu caracter personal privind sănătatea.

Ținând seama de faptul că neadoptarea unor măsuri imediate, prin ordonanță de urgență, ar conduce la imposibilitatea organizării și desfășurării corespunzătoare a unor activități specifice Ministerului Sănătății, în detrimentul asigurării sănătății populației, implicând riscuri majore pentru sistemul de sănătate,

având în vedere că începând cu data de 5 mai 2023 a fost declarată de către Organizația Mondială a Sănătății încetarea pandemiei de COVID-19 ca urgență de sănătate publică, iar prin Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență nr. 20/2023 privind constatarea încetării stării de risc epidemiologic și biologic generate de pandemia de COVID-19 și a aplicabilității art. 1 din Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență nr. 36 din 21.07.2020 se constată încetarea stării de risc epidemiologic și biologic generate de pandemia de COVID-19, precum și faptul că boala COVID-19 este considerată o boală infecțioasă obișnuită,

ținând seama că activitățile de conștientizare privind depresia postpartum, având în vedere numărul și consecințele acestora, necesită a fi incluse, de urgență, ca activități ale unei campanii dedicate în cadrul Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate prevăzut la art. 1 alin. (1) lit. I) din Hotărârea Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, respectiv în cadrul Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare, și nu în cadrul normelor de aplicare a Legii sănătății mintale,

având în vedere că centrele de permanență asigură urgențele medicale în limita competențelor medicului de familie, în regim de gardă, iar actualizarea, cu întârziere, a listei centrelor de permanență funcționale determină îndrumări eronate, care pot fi fatale pacienților cu nevoi medicale urgente,

având în vedere că este necesară reglementarea de urgență a procedurii de eliberare a autorizațiilor de liberă practică biologilor, biochimistilor și chimiștilor, în vederea exercitării activității de către acești profesioniști din domeniul sănătății,

având în vedere necesitatea reprezentării autorității de stat în cadrul Consiliului Național al Tehnicienilor Dentari din România în vederea asigurării respectării prevederilor Legii nr. 96/2007 privind exercitarea profesiei de tehnician dentar, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Tehnicienilor Dentari din România, republicată, cu modificările ulterioare,

luând în considerare că este necesară adoptarea în regim de urgență a unui act normativ de nivel primar care să asigure temeiul juridic pentru punerea în practică a măsurilor propuse,

ținând cont de faptul că neluarea acestor măsuri urgente, cu caracter excepțional, ar aduce grave prejudicii cu efecte pe termen lung asupra exercitării atribuțiilor Ministerului Sănătății în ceea ce privește utilizarea sistemelor și aplicațiilor informatice, inclusiv aplicația informatică Corona-forms,

luând în considerare necesitatea creării de urgență a unei baze de date unitare în ceea ce privește colectarea și raportarea datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile,

urgența emiterii acestei ordonanțe este, în plus, motivată de necesitatea imediată de a răspunde provocărilor actuale din sistemul de sănătate, de a îmbunătăți calitatea și accesibilitatea serviciilor medicale și conexe actului medical, precum și de a asigura o gestionare eficientă și echitabilă a resurselor în domeniul sănătății, în contextul obiectivelor naționale și internaționale asumate de România.

În considerarea faptului că toate elementele mai sus prezentate vizează interesul public general și constituie situații de urgență și extraordinare, a căror reglementare nu mai poate fi amânată, se impune adoptarea de măsuri imediate pe calea ordonanței de urgență.

În temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

Art. I. — 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, se modifică și se completează după cum urmează:

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

„Art. 3. — (1) Protecția sănătății publice constituie o obligație a autorităților administrației publice centrale și locale, precum și a tuturor persoanelor fizice și juridice.

(2) Pentru îndeplinirea prevederilor alin. (1), autoritățile competente conform dispozițiilor art. 10 alin. (1) lit. a) și d) din Legea nr. 58/2023 privind securitatea și apărarea cibernetică a României, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative derulează activități pentru cunoașterea, analizarea, prevenirea și contracararea incidentelor și atacurilor cibernetice la adresa infrastructurilor informatice și de comunicații de interes național din domeniul de reglementare al prezentei legi.”

2. După articolul 6¹ se introduce un nou articol, art. 6², cu următorul cuprins:

„Art. 6². — Prin excepție de la prevederile art. 6¹, Registrul unic de evidență al unităților sanitare, precum și condițiile de organizare și funcționare ale acestuia se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”

3. La articolul 16, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Cheltuielile de transport și cazare ocazionate de participarea la ședințe a membrilor comisiilor de specialitate, subcomisiilor și grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare, prevăzute la alin. (1) lit. f), sunt decontate în baza unui convocator aprobat de conducerea Ministerului Sănătății și sunt suportate de către Ministerul Sănătății, în condițiile legii. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate, subcomisiilor și grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.”

4. La articolul 58, alineatele (9) și (10) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(9) Prin excepție de la prevederile alin. (7) și (8), medicamentele imunologice care se acordă în vederea rezolvării problemelor de sănătate publică înregistrate la nivelul unor segmente populaționale se aprobă prin normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pe baza ghidurilor de practică medicală sau protocoalelor naționale de practică medicală, după caz.

(10) Medicamentele imunologice prevăzute la alin. (9) se achiziționează conform prevederilor alin. (6), iar contravaloarea acestora se suportă din bugetul alocat pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică, la nivelul prețului de achiziție, care nu poate depăși prețul cu ridicata, cu TVA, aprobat prin ordin al ministrului sănătății.”

5. După articolul 117 se introduce un nou articol, art. 117¹, cu următorul cuprins:

„Art. 117¹. — (1) Normativul privind asigurarea tehnică și exploatarea mijloacelor de intervenție din dotarea serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București—Ilfov se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Asigurarea tehnică prevăzută la alin. (1) se realizează prin: managementul asigurării activității tehnice, pregătirea continuă de specialitate a personalului, dotarea cu mijloace de intervenție, exploatarea și repararea acestora, aprovizionarea cu materiale tehnice și scoaterea din funcțiune a mijloacelor de intervenție.”

6. La articolul 118 alineatul (15), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

„c) deținerea unei funcții de conducere salarizate în cadrul Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Stomatologi din România, Colegiului Farmaciștilor din România, Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România, Colegiului Fizioterapeuților din România sau al filialelor locale/teritoriale ale acestora ori al organizațiilor sindicale de profil;”

7. La articolul 140⁴, litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

„b) caravane medicale, organizate conform normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății.”

8. Articolul 140⁵ se abrogă.

9. La articolul 140⁶, partea introductivă se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 140⁶. — În structurile prevăzute la art. 140⁴ se pot desfășura următoarele activități:”

10. La articolul 193, alineatele (2¹) și (2³) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(2¹) Spitalele publice din rețeaua Ministerului Sănătății și a celorlalte ministere și instituții cu rețea sanitară proprie, cu excepția spitalelor publice din rețeaua Ministerului Afacerilor Interne, pot primi, în completare, sume de la bugetul de stat, prin transferuri din bugetul ordonatorului principal de credite, după caz, pentru finanțarea cofinanțării care trebuie asigurată de către beneficiari, potrivit contractelor de finanțare sau acordurilor de parteneriat în cadrul proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile sau din Planul național de redresare și reziliență al României dacă actele normative în temeiul cărora se derulează astfel de proiecte nu conțin prevederi specifice.

.....
(2³) Fondurile necesare pentru cofinanțarea proiectelor aflate în implementare sau a proiectelor noi finanțate din fonduri externe nerambursabile sau din Planul național de redresare și reziliență al României se asigură din bugetul ordonatorului principal de credite, în cursul întregului an, prin virări de credite de angajament și credite bugetare între titlurile, articolele și alineatele de cheltuieli din cadrul aceluiași capitol sau de la alte capitole, cu încadrare în bugetul aprobat și cu respectarea prevederilor Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, și ale legilor bugetare anuale.”

11. La articolul 229, alineatele (2) și (4) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(2) Drepturile prevăzute la alin. (1) se stabilesc pe baza contractului-cadru multianual, care se elaborează de CNAS în urma negocierii cu Colegiul Medicilor din România, denumit în continuare *CMR*, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, denumit în continuare *CFR*, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, denumit în continuare *OAMGMAMR*, Ordinul Biochimicștilor, Biologilor și Chimicștilor în sistemul sanitar din România, denumit în continuare *OBBCSSR*, Colegiul Fizioterapeuților din România, denumit în continuare *CFZRO*, precum și în urma consultării cu organizațiile patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical. Proiectul se avizează de către Ministerul Sănătății și se aprobă prin hotărâre a Guvernului, până la data de 30 iunie pentru anul în care urmează să se aprobe un nou contract-cadru. Data intrării în vigoare a contractului-cadru se stabilește în cuprinsul hotărârii Guvernului prin care acesta se aprobă și corespunde cu începutul unui nou trimestru calendaristic.

.....
(4) CNAS va elabora norme metodologice de aplicare a contractului-cadru, în urma negocierii cu *CMR*, *CFR*, *CMSR*, *OAMGMAMR*, *OBBCSSR*, *CFZRO*, precum și cu consultarea organizațiilor patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical, care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS, până la data de 30 iunie pentru anul pentru care se aprobă noile norme metodologice. Normele metodologice intră în vigoare odată cu hotărârea Guvernului prevăzută la alin. (2) și sunt valabile pe toată perioada de aplicabilitate a acesteia.”

12. La articolul 242, alineatele (3)—(5) și (7) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(3) În listă se pot include și medicamente imunologice definite la art. 699 pct. 5 lit. a) subpct. (i), altele decât cele prevăzute la art. 58 alin. (9) sau care se administrează altor

segmente populaționale decât cele prevăzute la art. 58 alin. (9), precum și medicamente contraceptive hormonale.

(4) Medicamentele prevăzute la alin. (3) nu fac obiectul prevederilor art. 243 alin. (1) și (2). Incluziunea sau excluderea medicamentelor prevăzute la alin. (3) în/din lista prevăzută la alin. (1) se realizează la propunerea Comitetului Național de Vaccinologie, în cazul medicamentelor imunologice, respectiv la propunerea comisiei de specialitate obstetrică-ginecologie și a comisiei de endocrinologie, în cazul medicamentelor contraceptive hormonale, potrivit metodologiei aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(5) Convaloarea medicamentelor prevăzute la alin. (3) eliberate asiguraților pe bază de prescripție medicală se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Costul administrării medicamentelor imunologice prevăzute la alin. (3) exprimat prin tarif în lei per serviciu medical se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății alocat programelor naționale de sănătate publică.

(7) Segmentele populaționale care beneficiază de medicamentele prevăzute la alin. (3) se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.”

13. La articolul 244, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(4) Asigurații beneficiază de activități de fizioterapie, stabilite în condițiile art. 25 din Legea nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, pe baza recomandărilor medicale, cu sau fără contribuție personală, în condițiile prevăzute în contractul-cadru și în normele sale de aplicare.”

14. La articolul 317, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 317. — (1) Membrii Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor de administrație ale caselor de asigurări, precum și personalul angajat al acestor case de asigurări, indiferent de nivel, nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, direcțiilor de sănătate publică, furnizorilor de servicii medicale din sistemul de asigurări sociale de sănătate ale căror servicii se decontează din fond, unităților sanitare, cabinetelor medicale, funcții alese sau numite în cadrul CMR, colegiilor județene ale medicilor, respectiv al municipiului București, în cadrul CMSR, colegiilor județene ale medicilor stomatologi, respectiv al municipiului București, în cadrul CFR, colegiilor județene ale farmaciștilor, respectiv al municipiului București, organizațiilor centrale și locale ale OAMGMAMR, organizațiilor centrale și locale ale OBBCSSR, în cadrul CFZRO, colegiilor teritoriale ale fizioterapeuților sau funcții în cadrul societăților reglementate de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu profil de asigurări, farmaceutic sau de aparatură medicală. Personalului din cadrul CNAS și caselor de asigurări, cu statut de funcționar public, îi sunt aplicabile și dispozițiile Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare.”

15. La articolul 568 alineatul (1), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

„b) fabricarea, controlul și asigurarea calității medicamentelor;”

16. La articolul 568 alineatul (2), după litera f) se introduce o nouă literă, lit. g), cu următorul cuprins:

„g) cercetarea și dezvoltarea în cadrul studiilor clinice cu medicamente de uz uman.”

17. După articolul 804 se introduce un nou articol, art. 804¹, cu următorul cuprins:

„Art. 804¹. — (1) În scopul colectării și prelucrării datelor, inclusiv a datelor cu caracter personal, privind stocurile, operațiunile comerciale, prescrierea și eliberarea medicamentelor de uz uman, precum și a datelor privind distribuția acestora în afara teritoriului României, Ministerul Sănătății și instituțiile din subordine, în calitate de operatori asociați sau persoane împuternicite, în exercitarea atribuțiilor legale, utilizează Sistemul electronic de raportare, denumit în continuare SER, dezvoltat și administrat, din punct de vedere tehnic, de Serviciul de Telecomunicații Speciale.

(2) Ministerul Sănătății, în calitate de operator de date cu caracter personal și proprietar al datelor din SER, instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, în calitate de operatori asociați sau persoane împuternicite, precum și Serviciul de Telecomunicații Speciale, în calitate de persoană împuternicită de operator, prelucrează datele cu caracter personal colectate în SER, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, precum și ale Legii nr. 190/2018, cu modificările ulterioare.

(3) Prelucrarea datelor cu caracter personal din SER se realizează de către reprezentanții anume desemnați din Ministerul Sănătății și de către persoanele împuternicite de către operator, prin reglementări interne, strict în vederea îndeplinirii atribuțiilor funcționale prevăzute de prezentul articol și de legislația în vigoare. Pot avea calitatea de operator asociat Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, Institutul Național de Sănătate Publică și Serviciul de Telecomunicații Speciale.

(4) Datele cu caracter personal colectate și prelucrate în SER sunt date privind identificarea persoanei: nume, prenume, CNP sau CID, respectiv codul de identificare al asiguratului, numărul pașaportului sau numărul cardului EU/CE, vârstă, sex și date privind starea de sănătate: diagnosticul sau starea patologică.

(5) Datele cu caracter personal prevăzute la alin. (4) se păstrează pentru o perioadă de 5 ani de la data colectării în SER și nu pot fi șterse. La expirarea termenului de 5 ani, datele cu caracter personal se anonimizează prin mijloace automatizate, în mod ireversibil.

(6) Cererile referitoare la datele din SER, precum și 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, realizate în condițiile prevăzute de prezentul articol, se adresează și se soluționează de către Ministerul Sănătății.

(7) Metodologia de raportare, colectare și prelucrare a datelor prevăzute la alin. (1) și (4), operatorii asociați și persoanele împuternicite de către operator, condițiile și limitele de acces la datele cu caracter personal, măsurile și garanțiile privind securitatea și confidențialitatea datelor și informațiilor din SER, precum și modul de îndeplinire a măsurilor necesare în vederea informării persoanelor vizate asupra operațiunilor de prelucrare și modul de exercitare a drepturilor persoanelor vizate, în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale.”

Art. II. — La articolul IX 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, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 373 din 14 aprilie 2022, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 378/2023, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Art. IX.** — (1) Pentru investigațiile paraclinice efectuate în regim ambulatoriu, potrivit ghidurilor de practică medicală, aprobate prin ordin al ministrului sănătății, necesare monitorizării pacienților diagnosticați cu boli oncologice, diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice, boală cronică renală, sumele contractate cu casele de asigurări de sănătate se suplimentează după încheierea lunii în care au fost acordate investigațiile paraclinice, prin acte adiționale.”

„**Art. III.** — La articolul 6 din Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 13 septembrie 2012, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Se instituie campania «Săptămâna conștientizării depresiei postpartum», perioadă ce va fi marcată în fiecare an, cu o săptămână înainte de data de 1 octombrie — Ziua europeană de combatere a depresiei, ca activitate în cadrul Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate.”

„**Art. IV.** — Articolul II din Legea nr. 71/2023 pentru completarea Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 265 din 30 martie 2023, se abrogă.

„**Art. V.** — La articolul 4 din Legea nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 568 din 28 iunie 2004, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Art. 4.** — (1) Înființarea și desființarea centrelor de permanență se realizează cu aprobarea prealabilă a Ministerului Sănătății, la propunerea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și cu acordul prealabil al casei de asigurări de sănătate teritoriale; pentru înființarea centrelor de permanență este necesar acordul administrației publice locale.”

„**Art. VI.** — La articolul 38 alineatul (1) din Legea nr. 111/1996 privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 552 din 27 iunie 2006, cu modificările și completările ulterioare, partea introductivă se modifică și va avea următorul cuprins:

„**Art. 38.** — (1) Ministerul Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și prin Institutul Național de Sănătate Publică, avizează/autorizează.”

„**Art. VII.** — Legea nr. 460/2003 privind exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, publicată în Monitorul Oficial al României, nr. 836 din 25 noiembrie 2003, se modifică și se completează după cum urmează:

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

(3) Monitorizarea și controlul exercitării profesiilor de «biochimist în sistemul sanitar», «biolog în sistemul sanitar» și «chimist în sistemul sanitar» se realizează de către Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România și Ministerul Sănătății, denumite în continuare *autorități competente române*.”

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

„**Art. 3.** — (1) Exercițarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist în sistemul sanitar se face pe baza autorizației de liberă practică, eliberată de Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, în baza următoarelor acte:

a) diplomă de licență în domeniul/profilul biologie/chimie, specializarea/programul de studii biochimie/biologie/chimie/chimie medicală;

b) diplomă de master în domeniul laboratorului medical/clinic;

c) certificat de cazier judiciar care să ateste că nu există antecedente penale incompatibile cu profesia exercitată;

d) certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și a celui de medicina muncii, în original;

e) copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;

f) copie de pe dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate;

g) adeverința de salariat cu ocupația de biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar sau persoană care desfășoară servicii publice conexe actului medical, emisă de o unitate clinică sanitară sau de cercetare biomedicală;

h) certificatul eliberat de Ministerul Sănătății pentru titlu profesional de biochimist/biolog/chimist medical specialist cel puțin în una dintre specialitățile pentru care Ministerul Sănătății eliberează titlu profesional, după caz, de biochimist/biolog/chimist medical specialist în specialitate;

i) diploma, certificatul sau un alt titlu care atestă formarea de bază de biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar și respectiv de biochimist/biolog/chimist specialist, eliberat(ă) conform normelor Uniunii Europene de către celelalte state membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană;

j) diploma, certificatul sau un alt titlu care atestă formarea de bază de biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar și respectiv de biochimist/biolog/chimist specialist, dobândit(ă) într-un stat terț și recunoscut(ă) de unul dintre statele membre prevăzute la lit. i), de îndată ce titularul său are o experiență profesională de 3 ani pe teritoriul statului care a recunoscut respectivul titlu de calificare, ori echivalat(ă) în România, în condițiile legii.”

3. La articolul 3, după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alin. (11) și (12), cu următorul cuprins:

„(11) Autorizația de liberă practică prevăzută la alin. (1) se avizează anual. Avizul anual se acordă numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv.

(12) Biochimistii, biologii și chimiștii care nu îndeplinesc condițiile de obținere a certificatului pentru titlu profesional de biochimist/biolog/chimist medical specialist cel puțin în una dintre specialitățile pentru care Ministerul Sănătății eliberează titlu profesional de biochimist/biolog/chimist medical specialist în specialitate exercită profesia reglementată de «biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar» cu competențe și atribuții limitate, sub îndrumarea și supravegherea unui biochimist/biolog/chimist medical specialist cu aceeași specialitate sau a unui medic confirmat în specialitatea medicină de laborator sau microbiologie medicală, conform prevederilor art. 12.”

„**Art. VIII.** — Legea nr. 96/2007 privind exercitarea profesiei de tehnician dentar, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Tehnicienilor Dentari din România,

republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 269 din 24 aprilie 2009, cu modificările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 34, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 34. — (1) Consiliul național al Ordinului Tehnicienilor Dentari din România este alcătuit din președinții consiliilor județene ale ordinului, aleși de adunările generale județene, și un reprezentant al Ministerului Sănătății, desemnat prin ordin al ministrului.”

2. La articolul 37, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Alegerea membrilor consiliilor județene, respectiv al municipiului București, prevăzute la alin. (1) și (2), se face de către adunarea generală județeană, respectiv a municipiului București, prin vot secret, cu majoritate simplă, prin participarea a minimum două treimi din numărul total al membrilor înscrși în Registrul unic al Tehnicienilor Dentari din România cotizanți care își exercită nemijlocit profesia. Alegerea reprezentanților pentru Adunarea generală națională a Ordinului Tehnicienilor Dentari din România se face prin vot secret, cu majoritate simplă, potrivit normei de reprezentare, de către adunările generale județene, de un delegat la 20 de membri care își exercită nemijlocit profesia, înscrși în Registrul unic al Tehnicienilor Dentari din România. Județele care au un număr mai mic de 20 de membri care își exercită nemijlocit profesia vor delega un reprezentant/județ. Alegerile sunt validate în prezența a două treimi din numărul total al delegaților.”

3. La articolul 47, după alineatul (2) se introduc patru noi alineate, alin. (3)—(6), cu următorul cuprins:

„(3) Ministerul Sănătății desemnează observatori la procesul electoral din cadrul Ordinului Tehnicienilor Dentari din România, atât la nivel local, cât și la nivel național.

(4) În situația în care observatorii desemnați de Ministerul Sănătății constată că nu sunt respectate condițiile metodologice aprobate pentru desfășurarea procesului electoral, aceștia sesizează organele de conducere ale Ordinului Tehnicienilor Dentari din România de la nivel național sau, după caz, de la nivel județean.

(5) Organele de conducere ale Ordinului Tehnicienilor Dentari din România de la nivel național sau, după caz, de la nivel județean sesizate conform alin. (4) au obligația ca, în termen de 15 zile de la data înregistrării sesizării, să adopte măsurile necesare privind soluționarea situației sesizate, cu respectarea condițiilor metodologice aprobate, și să informeze în acest sens Ministerul Sănătății.

(6) În cazul nerespectării prevederilor alin. (5), Ministerul Sănătății se adresează instanțelor judecătorești competente.”

Art. IX. — Articolul V din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 982 din 23 octombrie 2020, aprobată prin Legea nr. 126/2021, se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. V. — (1) În scopul colectării și corelării datelor strict necesare furnizate de entitățile implicate în combaterea efectelor generate de coronavirusul SARS-CoV-2, precum și în scopul evidenței persoanelor confirmate cu coronavirusul SARS-CoV-2 sau decedate ca urmare a infectării cu acest virus,

Institutul Național de Sănătate Publică, Ministerul Sănătății și instituțiile din subordinea acestuia, în calitate de operatori asociați sau persoane împuternicite, în exercitarea atribuțiilor legale, utilizează aplicația informatică «Corona-forms», dezvoltată și administrată din punct de vedere tehnic de către Serviciul de Telecomunicații Speciale, cu respectarea prevederilor legale din domeniul prelucrării datelor cu caracter personal.

(2) Institutul Național de Sănătate Publică, în calitate de operator de date cu caracter personal și proprietar al datelor din aplicația informatică «Corona-forms», Ministerul Sănătății, în calitate de operator asociat, și Serviciul de Telecomunicații Speciale, în calitate de persoană împuternicită de operator, prelucrează datele cu caracter personal colectate în aplicația informatică «Corona-forms», cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și 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.

(3) Datele cu caracter personal colectate și prelucrate în aplicația informatică «Corona-forms» sunt date privind identificarea persoanei: nume, prenume, CNP, seria și numărul actului de identitate sau, după caz, numărul pașaportului sau numărul cardului EU/CE, vârstă, sex, adresa de domiciliu sau reședință, numărul de telefon, adresa de e-mail și date privind starea de sănătate: diagnostic sau stare patologică, istoric testări și infectări cu virusul SARS-CoV-2, istoric vaccinări împotriva virusului SARS-CoV-2.

(4) Prelucrarea datelor cu caracter personal din aplicația informatică «Corona-forms» se realizează de către persoane anume desemnate, prin reglementări interne, dintre angajații Institutului Național de Sănătate Publică, ai Ministerului Sănătății și ai instituțiilor din subordinea acestuia, în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale.

(5) Datele cu caracter personal prevăzute la alin. (3) se păstrează pe toată perioada de viață a persoanei vizate și nu pot fi șterse. La 30 de zile de la decesul persoanei vizate, datele cu caracter personal privind identificarea acesteia se anonimizează prin mijloace automatizate, în mod ireversibil, iar datele privind starea de sănătate ale acesteia se păstrează în vederea utilizării strict în scop științific sau statistic.

(6) În vederea raportării, din punct de vedere statistic, a infecțiilor cu coronavirusul SARS-CoV-2, aplicația informatică «Corona-forms» se interconectează și se integrează în Registrul unic de boli transmisibile, prevăzut de Hotărârea Guvernului nr. 657/2022 privind aprobarea conținutului și a metodologiei de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile în Registrul unic de boli transmisibile.

(7) Metodologia de raportare, colectare și prelucrare a datelor prevăzute la alin. (3), condițiile și limitele de acces la datele cu caracter personal, măsurile și garanțiile privind securitatea și confidențialitatea datelor și informațiilor din aplicația informatică «Corona-forms», precum și modul de îndeplinire a măsurilor necesare în vederea informării persoanelor vizate asupra operațiunilor de prelucrare și modul de exercitare a drepturilor persoanelor vizate, în concordanță

cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale.

(8) Cererile referitoare la datele din aplicația informatică «Corona-forms», precum și 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 realizate în condițiile prevăzute de prezentul articol, se adresează și se soluționează de către Institutul Național de Sănătate Publică.

(9) În vederea implementării și utilizării funcționalităților aplicației informatice «Corona-forms», Institutul Național de Sănătate Publică și Ministerul Sănătății transmit, primesc, interoghează și validează seturile de date prevăzute la alin. (3) în sistemele informatice ale instituțiilor și autorităților publice care dețin sau administrează, după caz, seturile de date respective, în condițiile prevăzute de acordul de colaborare încheiat între Ministerul Sănătății, Serviciul de Telecomunicații Speciale și entitatea care deține seturile de date necesare.”

Art. X. — Mandatele actualilor manageri generali ai serviciilor de ambulanță, care la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență dețin funcții de conducere salarizate în cadrul Colegiului Fizioterapeuților din România, continuă potrivit dispozițiilor legale în vigoare la data ocupării funcțiilor respective.

Art. XI. — Mandatele actualilor membri ai Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor de administrație ale caselor de asigurări, precum și mandatele personalului angajat al acestor case de asigurări, indiferent de nivel, care la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență dețin funcții de

conducere salarizate în cadrul Colegiului Fizioterapeuților din România, continuă potrivit dispozițiilor legale în vigoare la data ocupării funcțiilor respective.

Art. XII. — Ordinul comun prevăzut la art. I pct. 17 se aprobă în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. XIII. — (1) Autorizațiile de liberă practică pentru exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist în sistemul sanitar, prevăzute la art. VII pct. 2, emise în baza Ordinului ministrului sănătății nr. 1.992/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 83/2000 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, cu modificările și completările ulterioare, până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, vor fi reînnoite de Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, la data solicitării avizului anual.

(2) Solicitățile pentru emiterea autorizațiilor de liberă practică depuse la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, aflate în curs de rezolvare la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, vor fi emise de Ministerul Sănătății, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.992/2023, cu modificările și completările ulterioare, și reînnoite de Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, la data solicitării avizului anual.

Art. XIV. — Membrii Consiliului național prevăzuți la art. VIII pct. 2, aflați în funcție la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, care nu dețin calitatea de președinți ai consiliilor județene, își continuă mandatul în cadrul Consiliului național până la expirarea acestuia.

PRIM-MINISTRU
ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,

Marian Neacșu

p. Viceprim-ministru,
ministrul afacerilor interne,

Bogdan Despescu,
secretar de stat

Ministrul sănătății,
Alexandru Rafila

p. Ministrul apărării naționale,
Eduard Bachide,
secretar de stat

Ministrul cercetării, inovării și digitalizării,
Bogdan-Gruia Ivan

Ministrul finanțelor,
Marcel-Ioan Boloș

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici aferenți obiectivului de investiții
„Eficientizarea energetică a clădirii Guvernului — Palatul Victoria”

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 42 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă indicatorii tehnico-economici aferenți obiectivului de investiții „Eficientizarea energetică a clădirii Guvernului — Palatul Victoria”, prevăzuți în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — (1) Finanțarea obiectivului de investiții se realizează din fonduri externe rambursabile prin Planul național de redresare și reziliență (P.N.R.R.), componenta 5 — Valul renovării, axa 2 — Schema de granturi pentru eficiență

energetică și reziliență în clădiri publice, conform acordului de finanțare, și de la bugetul de stat, prin bugetul Secretariatului General al Guvernului, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

(2) În primul an de execuție, valoarea de finanțat a investiției este de 140.000 mii lei, inclusiv TVA, din care construcții-montaj reprezintă 100.000 mii lei.

PRIM-MINISTRU
ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,

Marian Neacșu

Secretarul general al Guvernului,

Mircea Abrudean

Ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și administrației,

Adrian-Ioan Veștea

Ministrul investițiilor și proiectelor europene,

Adrian Căciu

Ministrul finanțelor,

Marcel-Ioan Boloș

București, 13 iunie 2024.

Nr. 667.

ANEXĂ

CARACTERISTICILE PRINCIPALE ȘI INDICATORII TEHNICO-ECONOMICI
ai obiectivului de investiții „Eficientizarea energetică a clădirii Guvernului — Palatul Victoria”

Titular: Secretariatul General al Guvernului

Beneficiar: Secretariatul General al Guvernului

Amplasament: Municipiul București, Piața Victoriei nr. 1, sectorul 1

Indicatori tehnico-economici

— Valoarea totală a investiției (inclusiv TVA) (în prețuri valabile la data de 18.03.2024; 1 euro = 4,9715 lei) din care:		mii lei	377.478
— construcții-montaj		mii lei	271.634
— Eșalonarea investiției			
Anul I	<u>INV</u>	<u>mii lei</u>	<u>140.000</u>
	C + M	mii lei	100.000
Anul II	<u>INV</u>	<u>mii lei</u>	<u>140.000</u>
	C + M	mii lei	100.000
Anul III	<u>INV</u>	<u>mii lei</u>	<u>97.478</u>
	C + M	mii lei	71.634
— Capacități:			
— suprafață construită (C1 + C2)		mp	4.224
— suprafață desfășurată (C1 + C2)		mp	22.674
— Durata de execuție a investiției		luni	30

Factori de risc

Obiectivul de investiții se va proteja cu respectarea reglementărilor tehnice: Cod de proiectare seismică — Partea I — Prevederi de proiectare pentru clădiri, indicativ P100-1/2013.

Finanțarea investiției

Finanțarea obiectivului de investiții se realizează din fonduri externe rambursabile prin Planul național de redresare și reziliență (P.N.R.R.), componenta 5 — Valul renovării, axa 2 — Schema de granturi pentru eficiență energetică și reziliență în clădiri publice, conform acordului de finanțare, și de la bugetul de stat, prin bugetul Secretariatului General al Guvernului, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

GUVERNUL ROMÂNIEI**HOTĂRÂRE****pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 34/2009
privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor
și a Hotărârii Guvernului nr. 520/2013 privind organizarea
și funcționarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală**

Având în vedere prevederile art. XVII alin. (3) și (5), art. XXI și XXII din Legea nr. 296/2023 privind unele măsuri fiscal-bugetare pentru asigurarea sustenabilității financiare a României pe termen lung, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. I. — Hotărârea Guvernului nr. 34/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor, publicată în Monitorul Oficial al României Partea I, nr. 52 din 28 ianuarie 2009, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. La articolul 7, alineatul (1) va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — (1) Ministerul Finanțelor are structura organizatorică prevăzută în anexa nr. 1. În cadrul acesteia, prin ordin al ministrului finanțelor, se pot organiza servicii și compartimente și se pot stabili numărul total al posturilor, numărul posturilor de conducere și numărul posturilor de execuție, în condițiile legii.”

2. Anexele nr. 1 și 2 se înlocuiesc cu anexele nr. 1 și 2 la prezenta hotărâre.

Art. II. — Aplicarea procedurilor legale privind reorganizarea Ministerului Finanțelor se realizează în termen de minimum 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, cu respectarea dispozițiilor legale și a regimului juridic aplicabil fiecărei categorii de personal.

Art. III. — Anexa nr. 8 la Hotărârea Guvernului nr. 520/2013 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 473 din 30 iulie 2013, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 3 la prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU
ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:
Viceprim-ministru,
Marian Neacșu
Ministrul finanțelor,
Marcel-Ioan Boloș
p. Ministrul muncii
și solidarității sociale,
Mădălin-Cristian Vasilcoiu,
secretar de stat

UNITĂȚILE

aflate în subordinea, administrarea sau sub autoritatea Ministerului Finanțelor și societățile la care Ministerul Finanțelor exercită calitatea de reprezentant al statului ca acționar

	Numărul maxim de posturi
A. Unități care funcționează în subordinea Ministerului Finanțelor	
<i>I. Cu finanțare de la bugetul de stat</i>	
1. Agenția Națională de Administrare Fiscală	22.507 ¹⁾
2. Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate	52 ²⁾
3. Oficiul Național pentru Jocuri de Noroc	211 ³⁾
4. Oficiul Național de Prevenire și Combatere a Spălării Banilor	160 ⁴⁾
5. Autoritatea Vamală Română	3.305 ⁵⁾
<i>II. Cu finanțare din venituri proprii și, în completare, subvenții de la bugetul de stat</i>	
1. Autoritatea pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar	25 ⁶⁾
B. Instituții și activități care funcționează pe lângă Ministerul Finanțelor	
1. Tipărirea și difuzarea publicației „Revista Finanțe Publice și Contabilitate” ^{**})	
C. Companii naționale, societăți naționale și societăți la care Ministerul Finanțelor exercită calitatea de reprezentant al statului ca acționar	
1. Compania Națională „Imprimeria Națională” — S.A.	
2. CEC BANK — S.A.	
3. Exim Banca Românească — S.A.	
4. Fondul Român de Contragarantare S.A. ^{**})	
5. Fondul Național de Garantare a Creditelor pentru Întreprinderi Mici și Mijlocii — F.N.G.C.I.M.M. — S.A. — IFN și filialele sale ^{***})	
6. Banca de Investiții și Dezvoltare — S.A. ^{****})	

^{*}) Conform Hotărârii Guvernului nr. 1.515/2002 privind înființarea pe lângă Ministerul Finanțelor a unei activități finanțate integral din venituri proprii, cu modificările și completările ulterioare.

^{**}) Conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 23/2009 privind înființarea Fondului Român de Contragarantare, aprobată cu modificări prin Legea nr. 312/2009, cu modificările ulterioare.

^{***}) Conform Hotărârii Guvernului nr. 1.211/2001 privind înființarea Fondului Național de Garantare a Creditelor pentru Întreprinderile Mici și Mijlocii — S.A. — IFN, republicată, cu modificările ulterioare.

^{****}) Conform Hotărârii Guvernului nr. 1.204/2022 privind constituirea, organizarea și funcționarea Băncii de Investiții și Dezvoltare — S.A., cu modificările și completările ulterioare.

¹) În numărul maxim de posturi sunt incluși președintele Agenției Naționale de Administrare Fiscală, vicepreședinții și posturile aferente cabinetelor demnitarilor.

²) În numărul maxim de posturi nu este inclus demnitarul.

³) În numărul maxim de posturi sunt incluși președintele, vicepreședintele, secretarul general și posturile aferente cabinetului președintelui.

Începând cu data de 1.07.2024, numărul maxim de posturi se suplimentează cu 25 de posturi, conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 20/2024 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 46/2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea Oficiului Național pentru Achiziții Centralizate.

⁴) În numărul maxim de posturi sunt incluși demnitarii și cabinetele acestora.

⁵) În numărul maxim de posturi sunt incluși președintele, vicepreședintele și posturile aferente cabinetelor demnitarilor.

⁶) În numărul maxim de posturi este inclus demnitarul.

MIJLOACE DE TRANSPORT
pentru activități specifice ale Agenției Naționale de Administrare Fiscală

Nr. crt.	Unitatea	Tipul mijlocului de transport	Numărul maxim aprobat (bucăți)
1. Agenția Națională de Administrare Fiscală — aparatul propriu			
	1.1. parc auto demnitari, înalți funcționari publici și asimilați	(1) autoturism*)	6
	1.2. parc comun	(1) autoturism*)	4
		(2) autoturism	6
		(3) autoturism operativ**)	45
		(4) autovehicul transport marfă	1
		(5) autovehicul transport persoane (asigurare transport delegații)	1
	1.3. Direcția generală executării silite cazuri speciale	(1) autoturism operativ***)	15
	1.4. Direcția generală de administrare a marilor contribuabili	(1) autoturism operativ****)	23
2. Direcția generală antifraudă fiscală			
		(1) autoturism operativ pentru acțiunile de prevenire și combatere a actelor și faptelor de evaziune fiscală și fraudă fiscală	483
		(2) autovehicul transport marfă și persoane (deplasări operative)	146
		(3) autovehicul transport persoane (asigurare transport echipe operative)	3
		(4) ambarcațiuni fluviale (4 locuri + echipaj)	1
		(5) ambarcațiuni fluviale (8/10 locuri + echipaj)	1
3. Direcțiile generale regionale ale finanțelor publice			
	3.1. Direcțiile generale regionale — structuri de administrare fiscală și trezorerie	(1) autoturism	555
		(2) autovehicul transport marfă	80
		(3) autovehicul transport valori la trezorerie	59
		(4) șalupă pentru control (județul Tulcea)	1
	3.2. Structurile regionale de executare silită cazuri speciale și structurile regionale și județene de valorificare bunuri în materie civilă și penală	(1) autoturism operativ	55
		(2) autovehicul transport marfă	10
		(3) platformă transport autovehicule	8

*) Numărul autoturismelor este reglementat prin Ordonanța Guvernului nr. 80/2001 privind stabilirea unor normative de cheltuieli pentru autoritățile administrației publice și instituțiile publice, aprobată cu modificări prin Legea nr. 247/2002, cu modificările și completările ulterioare.

**) Cele 45 de autoturisme se repartizează direcțiilor/direcțiilor generale din cadrul Agenției Naționale de Administrare Fiscală — aparatul propriu numai prin ordin al președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală și vor fi conduse numai de persoanele nominalizate în baza aceluiași ordin.

***) Mijloacele de transport se repartizează structurilor din cadrul Direcției generale executării silite cazuri speciale numai prin decizie a directorului general al Direcției generale executării silite cazuri speciale și vor fi conduse numai de persoanele nominalizate prin această decizie.

****) Mijloacele de transport se repartizează structurilor din cadrul Direcției generale de administrare a marilor contribuabili numai prin decizie a directorului general al Direcției generale de administrare a marilor contribuabili și vor fi conduse numai de persoanele nominalizate prin această decizie.

NOTE:

1. Repartizarea, redistribuirea și modul de utilizare a mijloacelor de transport repartizate structurilor din cadrul Agenției Naționale de Administrare Fiscală — aparatul propriu și structurilor subordonate se aprobă prin ordin al președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală.

2. Mijloacele de transport din dotarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală pot fi conduse de salariații care au prevăzută această activitate prin fișa postului sau de demnitari și de alte categorii de salariați, persoane care au acest drept, potrivit legii, nominalizați în baza ordinului președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală.

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL FINANTELOR
Nr. 1.043 din 11 iunie 2024

MINISTERUL DEZVOLTĂRII,
LUCRĂRILOR PUBLICE
ȘI ADMINISTRAȚIEI
Nr. 2.219 din 17 iunie 2024

MINISTERUL ECONOMIEI,
ANTREPRENORIATULUI
ȘI TURISMULUI
Nr. 1.316 din 14 iunie 2024

MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
Nr. 243 din 13 iunie 2024

MINISTERUL CERCETĂRII, INOVĂRII ȘI DIGITALIZĂRII
Nr. 20.836 din 14 iunie 2024

ORDIN pentru modificarea unor acte normative

În temeiul prevederilor:

- art. 10 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 34/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 12 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 477/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 10 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 864/2023 privind organizarea și funcționarea Ministerului Economiei, Antreprenoriatului și Turismului;
- art. 9 alin. (5) din Hotărârea Guvernului nr. 30/2017 privind organizarea și funcționarea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, precum și pentru modificarea art. 6 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 1.186/2014 privind organizarea și funcționarea Autorității pentru Administrarea Sistemului Național Antigrindină și de Creștere a Precipitațiilor, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 12 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 371/2021 privind organizarea și funcționarea Ministerului Cercetării, Inovării și Digitalizării, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul finanțelor, ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și administrației, ministrul economiei, antreprenoriatului și turismului, ministrul agriculturii și dezvoltării rurale și ministrul cercetării, inovării și digitalizării emit următorul ordin:

Art. I. — În anexa la Ordinul ministrului finanțelor, al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației, al ministrului economiei, antreprenoriatului și turismului, al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale și al ministrului cercetării, inovării și digitalizării nr. 621/1.227/1.028/129/20.637/2024 privind aprobarea Procedurii de implementare a Programului IMM PLUS pentru componentele IMM ROMÂNIA PLUS, AGRO PLUS, IMM PROD PLUS, CONSTRUCT PLUS și INNOVATION PLUS, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 373 și 373 bis din 19 aprilie 2024, alineatul (1) al articolului 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 5. — (1) Din plafonul total al garanțiilor care pot fi acordate pe întreaga perioadă de valabilitate a schemei de ajutor de stat asociate Programului IMM PLUS, respectiv până la data de 30 iunie 2024, în sumă totală de 13.320.000.000 lei, suma de 10.912.370.000 lei defalcată pe componentele de mai jos se alocă astfel:

a) pentru componenta IMM ROMÂNIA PLUS, plafonul total de 7.712.370.000 lei se alocă integral F.N.G.C.I.M.M.;

b) pentru componenta AGRO PLUS, plafonul total de 100.000.000 lei se alocă integral F.N.G.C.I.M.M.;

c) pentru componenta IMM PROD PLUS, plafonul total de 1.000.000.000 lei se alocă integral F.N.G.C.I.M.M.;

d) Pentru componenta CONSTRUCT PLUS, plafonul total de 2.000.000.000 lei se alocă astfel:

— F.N.G.C.I.M.M. — suma de 900.000.000 lei se alocă pentru subcomponenta IMM CONSTRUCT PLUS și suma de 100.000.000 lei pentru subcomponenta UAT CONSTRUCT PLUS;

— F.R.C. — suma de 900.000.000 lei se alocă pentru subcomponenta IMM CONSTRUCT PLUS și suma de 100.000.000 lei pentru subcomponenta UAT CONSTRUCT PLUS.

e) Pentru componenta INNOVATION PLUS, plafonul total de 100.000.000 lei se alocă integral F.R.C.”

Art. II. — Alineatul (2) al articolului 1 din Ordinul ministrului finanțelor și al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale nr. 622/128/2024 pentru aprobarea procedurii de acordare a ajutoarelor de stat și a grantului, precum și a convenției de garantare și plată a granturilor și a convenției de implementare asociate componentei RURAL PLUS din cadrul schemei de ajutor de stat IMM PLUS, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 298 și 298 bis din 4 aprilie 2024, se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) Plafonul total al garanțiilor care pot fi acordate în cadrul componentei RURAL PLUS a schemei de ajutor de stat, pe perioada de valabilitate a acesteia, respectiv de la aprobarea acesteia de către Comisia Europeană până la data de 30 iunie 2024, este de 2.407.630.000 lei.”

Art. III. — În termen de maximum 1 zi lucrătoare de la data intrării în vigoare a prevederilor prezentului ordin, Fondul Național de Garantare a Creditelor pentru Întreprinderile Mici și Mijlocii alocă finanțatorilor participanți în program plafonul suplimentar în valoare de 1.820.000.000 lei, în funcție de ponderea garanțiilor acordate în favoarea fiecărui finanțator în totalul garanțiilor acordate în cadrul componentei pentru care s-a suplimentat plafonul alocat.

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

Ministrul finanțelor,
Marcel-Ioan Boloș

p. Ministrul dezvoltării,
lucrărilor publice
și administrației,
Marin Țole,
secretar de stat

p. Ministrul economiei,
antreprenoriatului
și turismului,
Terente Ciui,
secretar de stat

p. Ministrul agriculturii
și dezvoltării rurale,
Violeta Mușat,
secretar de stat

p. Ministrul cercetării,
inovării și digitalizării,
**Adrian-Viorel
Dragomir,**
secretar general

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

— Prețuri pentru anul 2024 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Valoare (TVA 5% inclus) — lei		
		12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	2.760	760	275
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	3.280		300
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	4.920		440
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	940		100
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	3.760		340
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	3.500		320
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	1.200		110

NOTĂ:

Monitorul Oficial, Partea I bis, se multiplică și se achiziționează pe bază de comandă.

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC

— Prețuri pentru anul 2024 —

Produs	Abonamentul FLEXIBIL (Monitorul Oficial, Partea I + alte 3 părți ale Monitorului Oficial, la alegere)									
	Lunar					Anual*				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	65	160	400	960	2.110	650	1.630	4.080	9.790	21.540
ExpertMO	115	290	730	1.750	3.850	1.150	2.880	7.200	17.280	38.020

Produs	Abonamentul COMPLET (Monitorul Oficial, Partea I + toate celelalte părți ale Monitorului Oficial)									
	Lunar					Anual*				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	75	190	480	1.150	2.530	750	1.880	4.700	11.280	24.820
ExpertMO	140	350	880	2.110	4.640	1.400	3.500	8.750	21.000	46.200

Colecția Monitorul Oficial în format electronic, oricare dintre părțile acestuia	140 lei/an
--	------------

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul www.expert-monitor.ro, unde puteți aplica online comanda.

* Tarifele anuale se aplică pentru comenzile online efectuate până la 31 ianuarie 2024.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



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

