

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### Secțiunea 1 Titlul proiectului de act normativ

#### Hotărâre

**pentru aprobarea normelor metodologice de punere în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 196/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**

### Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

2.1. Sursa proiectului de act normativ	<p>Prin adoptarea OUG nr. 196/2020 pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată, cu modificările și completările ulterioare au fost create premisele pentru creșterea accesibilității la servicii medicale pentru pacienți, și pentru creșterea calității actului medical prin telemedicină. O modalitate de realizare a a acestor obiective o reprezintă furnizarea de servicii de asistență medicală bazată pe utilizarea tehnologiei informației și a comunicațiilor (TIC), în situații în care cadrul medical și pacientul (sau două cadre medicale) se află în locații diferite nu doar accesul la servicii medicale, inclusiv a persoanelor din zonele rurale, din zonele geografice mai puțin accesibile sau din zonele care înregistrează deficit în ceea ce privește asigurarea asistenței medicale de specialitate în anumite specialități clinice, dar și calitatea serviciilor medicale furnizate tuturor pacienților.</p> <p>Astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- în considerarea recomandărilor europene în direcția îmbunătățirii accesului pacienților la servicii medicale, a prevenirii îmbolnăvirii și a îmbunătățirii stării de sănătate a pacienților;</li><li>- în considerarea completării cadrului de reglementare pentru operaționalizarea telemedicinii ca punct de pornire pentru proiecte din Planul Național de Redresare și Reziliență referitoare la creșterea accesului la servicii medicale de calitate, inclusiv prin utilizarea facilităților de telemedicină;</li><li>- în conformitate cu prevederile articolul nr. II din OUG nr. 196/2020, Ministerul Sănătății are obligația să elaboreze normele metodologice de punere în aplicare a acesteia, care cuprind specialitățile medicale și lista serviciilor care fac obiectul serviciilor de telemedicină, modalitățile și condițiile de organizare și funcționare a telemedicinii, precum și responsabilitatea stabilirii calității serviciului de telemedicină acesteia, și a verificării și respectării acesteia în condițiile Legii nr. 185/2017.</li></ul> <p>Este necesară reglementarea de urgență prin Hotărâre de Guvern a aspectelor generale în legatură cu furnizarea serviciilor prin telemedicină astfel încât să crească accesibilitatea pentru pacienți, să fie evitate discontinuități în acordarea serviciilor medicale și să crească eficiența în acordarea serviciului medical pentru-pacienți.</p>
2.2. Descrierea situației actuale	<p>Evoluția situației epidemiologice la nivel mondial, generată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, a condus la declararea pandemiei în data de 11.03.2020 de către Organizația Mondială a Sănătății (OMS). Această criză sanitară fără precedent s-a reflectat negativ în planul sănătății publice, astfel se impune ca statul român, prin Ministerul</p>

	<p>Sănătății, în calitate de garant al sănătății publice, să suplimenteze și să diversifice serviciile medicale. Pentru a răspunde în continuare nevoilor reale de sănătate ale populației din comunități dar și a gestionării eficiente a resurselor umane și financiare din domeniul sănătății, este necesară, finalizarea, de urgență, a cadrului legal în ceea ce privește acordarea asistenței medicale prin telemedicină prin adoptarea normelor prevăzute în OUG 196/2020 pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată, cu completările și modificările ulterioare.</p> <p>Odată cu ridicarea restricțiilor impuse de pandemie se impune menținerea asigurării accesibilității la servicii medicale, și continuarea eforturilor pentru creșterea accesului persoanelor din zonele rurale, din zonele geografice mai puțin accesibile sau din zonele care înregistrează deficit în ceea ce privește asigurarea asistenței medicale de specialitate în anumite specialități clinice, cum ar fi asigurarea investigațiilor medicale anatomo-patologice și radiologice, dar și necesitatea gestionării eficiente la scară națională a resurselor umane din domeniul sănătății. Astfel, se impune dezvoltarea telemedicinii creșterea accesului populației la asistență medicală, depășirea barierelor geografice și conectarea între personalul medical și pacienții sau între profesioniștii din sănătate care nu se află în aceeași locație fizică, în scopul realizării actului medical prin diagnosticarea rapidă a pacienților și aplicarea cu celeritate a protocoalelor medicale, astfel încât dreptul fundamental al cetățenilor la ocrotirea sănătății să fie asigurat.</p> <p>În conformitate cu prevederile din Hotărârea Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022, consultațiile pentru bolile cu potențial endemoepidemic ce necesită izolare și consultațiile pentru afecțiunile cronice din pachetul de servicii medicale de bază în asistența medicală primară, precum și consultațiile pentru bolile cu potențial endemoepidemic ce necesită izolare, consultațiile pentru afecțiunile cronice și terapiile psihiatrice din pachetul de servicii medicale de bază în asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice, pot fi acordate și la distanță.</p> <p>Acestea se decontează conform Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022, cu modificările și completările ulterioare.</p>
2.3. Schimbări preconizate	<p>Prin prezentul act normativ se instituie un complex de măsuri alternative de protecție a pacientului și sunt lărgite posibilitățile de asigurare a serviciilor medicale prin acordarea de servicii medicale la distanță, realizate prin utilizarea tehnologiei informaționale și a mijloacelor de comunicare electronică, la distanță, în scopul prevenirii îmbolnăvirii populației, îmbunătățirii sau menținerii stării de sănătate a pacienților.</p> <p>Prin proiectul de hotărâre de Guvern s-au definit specialitățile medicale în care pot fi acordate serviciile medicale prin telemedicină.</p> <p>Actul medical furnizat prin telemedicină trebuie să respecte toate drepturile și obligațiile pe care le implică orice act medical. Unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, care pot asigura asistența medicală profilactică și curativă la distanță, trebuie să îndeplinească următoarele condiții de organizare și funcționare ale telemedicinii:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) asigurarea infrastructurii, a personalului TIC, a procedurilor și mecanismelor adecvate pentru utilizarea în mod securizat a platformelor audio sau video, a rețelelor de cablu, fibră optică, radio sau satelit;</li> <li>b) instruirea profesioniștilor din domeniul sănătății pentru utilizarea sistemelor și platformelor de comunicare și transmisie de date;</li> </ol>

c) arhivarea și securizarea tuturor informațiilor și documentelor de la pacient sau a documentelor rezultate în urma serviciului medical furnizat prin telemedicină, într-un dosar electronic al pacientului, cu respectarea termenelor de păstrare ale acestora conform prevederilor Legii arhivelor naționale nr. 16/1998, republicată;

d) să informeze pacientul cu privire la dreptul medicului de a decide cu privire la oportunitatea furnizării / continuării serviciului medical prin telemedicină, precum și asupra obligației acestuia de a informa pacientul privind necesitatea efectuării serviciului medical în format tradițional, față în față, în cadrul unui cabinet medical.

Includerea personalului TIC menționat în cuprinsul lit.a) are ca scop asigurarea unui număr de specialiști TIC suficient atât pentru derularea activităților necesare achiziționării, implementării și/sau configurării sistemelor informatice și de comunicații necesare acordării serviciului medical prin telemedicină, cât și pentru asigurarea suportului tehnic pentru profesioniștii din domeniul sănătății. Personalul TIC are ca sarcină verificarea periodică sau ori de câte ori este necesar, de către personalul TIC, în legătură cu exactitatea și securitatea transmiterii datelor și trebuie să ofere instrucțiuni de utilizare a platformei.

Unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 care oferă servicii medicale prin telemedicină trebuie să pună la dispoziția pacientului informațiile prevăzute în proiectul de hotărâre înainte de începerea oricărei interacțiuni prin telemedicină și trebuie să transmită pacientului detalii cu privire la modul în care se va desfășura serviciul medical prin telemedicină. Consimțământul expres al pacientului este necesar pentru accesarea platformei sau pentru furnizarea serviciului prin telemedicină, iar dovada consimțământului se poate face prin orice mijloc de probă care demonstrează obținerea consimțământului expres. Consimțământul pacientului nu este necesar în cazul medicinei de urgență având în vedere specificul activității de medicină de urgență, cât și categoria de pacienți la care se intervine, inclusiv la pacienți inconștienți.

Față de serviciile de telemedicină acordate în medicina de urgență, este de menționat faptul că, la nivelul Sistemului Național de Asistență Medicală de Urgență și de Prim Ajutor Calificat, prin telemedicină, sunt efectuate activități suplimentare triajului, medicii cu experiență din centrele de recepție îndrumă personalul medical și/sau paramedical care solicită sprijin în beneficiul pacientului, de cele mai multe ori, prin realizarea unor manevre salvatoare de viață.

Pacientul poate să refuze interacțiunea prin telemedicină.

Platformele audio sau video, rețelele de cablu, fibră optică, radio sau satelit utilizate de unitățile sanitare pentru furnizarea serviciului medical prin telemedicină, trebuie să asigure posibilitatea de verificare în legătură cu exactitatea și securitatea transmiterii datelor și trebuie să ofere instrucțiuni de utilizare a platformei.

În cadrul platformelor, audio sau video, rețelilor de cablu, fibră optică, radio sau satelit, utilizate de unitățile sanitare pentru servicii de telemedicină vor fi listate detalii referitoare la:

- a) numele și calificarea profesioniștilor care furnizează serviciile medicale;
- b) modalitatea de contact a medicului;
- c) tarifele pentru serviciile medicale furnizate prin telemedicină precum și metodele posibile de plată de către pacienți;
- d) detalii referitoare la serviciul de suport tehnic și modul de conectare;
- e) limitele serviciilor de telemedicină și posibilitatea medicului și pacientului de a transforma oricând serviciul într-unul clasic, față în față;
- f) condițiile de prelucrare a datelor cu caracter personal.

Serviciile medicale prin telemedicină pot fi acordate:

- a) prin transmiterea imediată a informațiilor între profesioniști din domeniul sănătății și pacient, în timp real, când aceștia sunt prezenți simultan, dar la distanță, prin intermediul unui mijloc de comunicare la distanță.
- b) prin transmiterea imediată a informațiilor la alt profesionist din domeniul sănătății pentru o analiză ulterioară în vederea interpretării datelor transmise, stabilirii unui diagnostic și / sau tratamentului. Transmiterea datelor clinice și de sănătate se poate face sub formă de date, imagini digitale, audio, videoclipuri, înregistrări sau aplicații web.

În oricare dintre situațiile referitoare la furnizarea serviciilor medicale, procesarea datelor personale ale pacienților referitoare la sănătate se face cu respectarea reglementărilor privind protecția datelor cu caracter personal și ale prevederilor legale privind drepturile pacientului. Unitățile sanitare se vor asigura că telemedicina este un mijloc oportun pentru furnizarea serviciului medical în cazul concret al pacientului, în caz contrar indicându-i acestuia alternative pentru realizarea serviciului medical.

Dupa finalizarea unui serviciului medical furnizat prin telemedicina, unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 pot elibera pacientului, după caz: prescripție electronică, prescripție simplă, trimiteri către analize medicale de specialitate, bilet de trimitere/internare, scheme de tratament, scheme de vaccinare, certificat de concediu medical, certificate medicale pentru sarcină și îngrijire copil, certificate medicale pentru examene și diverse concursuri, adeverințe medicale pentru școli și grădinițe, adeverințe medicale pentru sport, recomandare îngrijiri la domiciliu, scrisori medicale.

Aceste documente vor fi eliberate pacientului în conformitate cu actele normative care le reglementează, fie prin mijloace electronice, în modul convenit între unitățile prevăzute la art. 30 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 și pacient, fie în format fizic, când transmiterea electronică nu este posibilă/suficientă.

Pacientul va putea împuternici o persoană care să ridice documentul astfel eliberat.

Telemedicina nu va fi folosită în situațiile în care profesionistul din domeniul sănătății și pacientul nu vorbesc la un nivel suficient o limbă comună, care să asigure o bună comunicare între profesionist și pacient. Prin intermediul serviciului de telemedicină, doi sau mai mulți specialiști în domeniul sănătății medici pot forma de la distanță grupuri multi-disciplinare de analiză, interpretare și diagnosticare a pacienților cu boli rare sau cazuri de boala cronică.

Serviciile de telemedicină se vor programa în mod similar cu serviciile medicale acordate fata in fata, astfel încât în momentul în care sunt furnizate serviciile medicale la distanță medicul să aibă acces la fișa pacientului, respectiv la informațiile relevante pentru starea de sănătate a acestuia

Informațiile ce urmează a fi consemnate de către medic în registrul de consultații și sau fișa pacientului, după caz, sunt:

- a) raportul privind efectuarea consultațiilor/serviciilor medicale la distanță, cu indicarea mijlocului de comunicare utilizat;
- b) data și intervalul orar în care acestea au fost efectuate;
- c) prescripția medicală și actele eliberate ca urmare a serviciului de telemedicină;
- d) identitatea personalului medical care participă la serviciul de telemedicină;
- e) incidente tehnice survenite în timpul serviciului de telemedicină, dacă este cazul.

Având în vedere complexitatea și varietatea dată de fiecare specialitate medicală, prin proiectul de hotărâre se propune elaborarea condițiilor specifice de organizare și funcționare a serviciilor medicale care fac obiectul telemedicinii, precum și modalitatea de acordare a serviciilor de telemedicină, prin ordin de ministru al sănătății, în conformitate cu propunerile elaborate de comisiile de specialitate.

De asemenea, în vederea protecției datelor cu caracter personal, se dispune oricărei unități furnizoare de servicii medicale de telemedicină, respectarea prevederilor Regulamentului

	<p>U.E. nr. 679/2016 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).</p> <p>Astfel, prin prezenta hotărâre se fac respectate prevederile art II din OUG 196/2020 în sensul elaborării normelor metodologice de punere în aplicare a acesteia, care reglementează protecția datelor cu caracter personal în cadrul furnizării serviciilor de telemedicină, asigurarea personalului IT, emiterea normelor specifice în funcție de specialitate, etc. De asemenea, prin actul normativ sunt reglementate, conform art.II alin.(2) din OUG 196/2020, specialitățile medicale și lista serviciilor care fac obiectul serviciilor de telemedicină; condițiile de organizare și funcționare a telemedicinii; responsabilitatea stabilirii calității serviciului de telemedicină și a verificării respectării, modalitatea de acordare a serviciilor de telemedicină.</p>
2.4. Alte informații	Nu este cazul
<b>Secțiunea a 3-a</b> <b>Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ</b>	
3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ	Nu este cazul
3.2. Impactul social	<p>Telemedicina se adresează tuturor pacienților. Printre efectele introducerii telemedicinii se numără:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- creșterea accesului larg al tuturor pacienților la servicii medicale de înaltă calitate;</li> <li>- îmbunătățirea asistenței medicale;</li> <li>- reducerea listelor și timpului de așteptare în unitățile care oferă servicii medicale pentru care numărul de specialiști și/sau infrastructura necesară sunt limitate;</li> <li>- accesul la servicii medicale, acolo unde anumite servicii medicale nu sunt disponibile,</li> <li>- extinderea domeniului de aplicare al unor servicii medicale care sunt deja disponibile sau în curs de dezvoltare;</li> <li>- încorporarea tehnologiei în îngrijirea pacienților prin introducerea și extinderea utilizării TIC în sectorul sănătății, ca urmare a cererii crescute pentru servicii medicale și a necesității de a gestiona mai mulți pacienți.</li> </ul> <p>De asemenea, educația profesională se va lărgi și va include și aspecte referitoare la furnizarea serviciilor prin telemedicină. La nivelul instrumentelor de formare pentru profesioniștii în sănătate vor fi avute în vedere toate abilitățile și cunoștințele pentru a-și îndeplini sarcinile inclusiv abilitățile tehnice, aspecte etice și de comunicare în telemedicină, precum și o strategie pentru îmbunătățirea continuă în acest sens.</p> <p>Telemedicina va influența și îmbunătăți planificarea la nivel personal a aspectelor privitoare la îngrijirea sănătății</p>

3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului	- Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.4. Impactul macroeconomic	- Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici	- Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.5. Impactul asupra mediului de afaceri	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.6. Impactul asupra mediului înconjurător	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării	Nu este cazul
3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile	Nu este cazul
3.9. Alte informații	Nu este cazul

#### Secțiunea a 4-a

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

- mii lei -

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
	2022	2023	2024	2025	2026	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
4.1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări d) alte tipuri de venituri (Se va menționa natura acestora)						
4.2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii d) alte tipuri de cheltuieli (Se va menționa natura acestora)						

4.3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat b) bugete locale						
4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
4.6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7. Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: - Nu este cazul						
4.8. Alte informații:  Proiectul de act normativ nu are impact direct asupra bugetului general consolidat.						
<b>Secțiunea a 5-a</b> <b>Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare</b>						
5.1. Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ						
5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice						
5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE)						
5.3.1 Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE						
5.3.2 Măsurile normative necesare aplicării actelor legislative UE						
5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene						
5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate						
5.6. Alte informații						
<b>Secțiunea a 6-a -</b> <b>Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ</b>						
6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative						
6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Procesul de consultare s-a desfășurat în perioada ianuarie-martie 2021. Au fost primite recomandări de la diverse organizații și instituții unele din aceste recomandări fiind însușite în text, ca exemplu „ În cazul în care medicul decide că nu este oportună furnizarea sau continuarea					

	<p>serviciului medical prin telemedicină, acesta are obligația de a informa pacientul, de îndată ce a constatat acest aspect, despre necesitatea ca actul medical să fie efectuat în format tradițional, față în față, într-un cabinet sau orice altă instituție medicală.” „Serviciile medicale pot fi asigurate prin telemedicină și pentru triajul pacienților și recomandarea specialității medicale aplicabile situației pacientului.</p> <p>Furnizorul de servicii medicale se va asigura că telemedicina este un mijloc oportun pentru furnizarea serviciului medical în cazul concret al pacientului, în caz contrar indicându-i acestuia alternative pentru realizarea serviciului medical.”</p>
6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale	
6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative	
6.5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Este necesar avizul
6. Alte informații	Proiectul de act normativ a fost transmis pentru consultare și către Autoritatea Națională de Management a Calității în Sănătate la elaborarea proiectului care au avut unele propuneri pe care ministerul le-a acceptat.
<b>Secțiunea a 7-a –</b>	
<b>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ</b>	
7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ	S-au respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.
7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	
<b>Secțiunea a 8-a</b>	
<b>Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ</b>	
8.1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ	Nu este cazul
8.2. Alte informații	Nu



Față de cele prezentate, a fost promovat proiectul de Hotărâre pentru aprobarea normelor metodologice de punere în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 196/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl propunem spre adoptare Guvernului.

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII**  
Alexandru RAFILA

**AVIZĂM**  
**Viceprim-ministru,**  
**Ministrul Transporturilor și Infrastructurii**  
Sorin-Mihai GRINDEANU

**Președinte Casa Națională De Asigurări de Sănătate**  
Adela COJAN

**Ministrul Justiției**  
Marian-Cătălin PREDOIU

**Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal**  
Ancuța Gianina OPRE

**Ministrul Afacerilor Interne,**  
Lucian-Nicolae BODE

**Ministrul Apărării Naționale**  
Vasile DÎNCU

**Ministrul Muncii și Solidarității Sociale**  
Marius-Constantin BUDĂI

**Autoritatea Națională de Management  
al Calității în Sănătate**  
Președinte, Valentin-Florin CIOCAN

**Serviciul de Protecție și Pază**  
Director, Lucian-Sivan PAHONȚU

**Serviciul Român de Informații**  
Director, Eduard-Raul HELLVIG

**Serviciul de Informații Externe**  
Director, Gabriel VLASE

**Academia Română**  
Președinte, Ioan-Aurel POP