

HOTARÂRE
pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind
aprobarea programelor naționale de sănătate

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. I

Hotărârea Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 305 din 30 martie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 4, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(5) Prin excepție de la prevederile alin. (4), casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte pentru implementarea Subprogramului de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice sau a Programului național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică - servicii de dializă realizate în regim ambulatoriu, cu furnizori de servicii medicale care au structură aprobată pentru furnizarea acestor tipuri de servicii medicale, sunt autorizați și fac dovada acreditării/înscrierii în procesul de acreditare.”

2. La articolul 9, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) Decontarea pentru programele naționale de sănătate curative se efectuează de către casele de asigurări de sănătate, în ordine cronologică, în limita sumelor disponibile aprobate cu această destinație, în termen de până la 60 de zile calendaristice de la data depunerii facturii, cu excepția serviciilor medicale și a serviciilor conexe, pentru care decontarea se face în termen de 30 de zile de la data depunerii facturii.”

3. La articolul 12, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Cheltuielile realizate în luna decembrie a anului precedent, peste limita maximă în cadrul căreia s-au încheiat angajamente legale, și nedecontate pentru medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale și altele asemenea utilizate în programele naționale de sănătate curative în tratamentul ambulatoriu, eliberate prin farmaciile cu circuit deschis, precum și pentru serviciile medicale și serviciile conexe, pentru care documentele justificative nu au fost înregistrate pe cheltuiala anului precedent, sunt considerate angajamente legale ale anului în curs și se înregistrează atât la plăți, cât și la cheltuieli în anul curent din creditele bugetare aprobate.”

4. La articolul 13, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Serviciile medicale, serviciile conexe, inclusiv prescrierea și eliberarea medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale și altor asemenea în cadrul unităților de specialitate care implementează programe naționale de sănătate curative validate și decontate din bugetul alocat cu această destinație se pot acorda concomitent cu furnizarea altor servicii medicale incluse în pachetul de servicii medicale de bază în asistența medicală spitalicească.”

5. La articolul 13, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alin. (3) cu următorul cuprins:

„(3) Serviciile de radioterapie efectuate bolnavilor aflați în regim de spitalizare continuă se decontează unităților de specialitate care implementează Subprogramul de radioterapie al bolnavilor cu afecțiuni oncologice, cu excepția serviciilor efectuate bolnavilor aflați în regim de spitalizare continuă pe secția/compartimentul de radioterapie.”

6. Articolul 23 se modifică și va avea următorul cuprins:

„ART. 23

În cadrul Subprogramului de diagnostic și de monitorizare a afecțiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară, Subprogramului de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne, și Subprogramului național de testare genetică pentru probele pentru investigațiile paraclinice decontate în cadrul programelor naționale de sănătate curative care nu se recoltează la furnizorii de servicii medicale nominalizați în normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, dar sunt transmise la aceștia, însoțite de referatul de solicitare, al cărui model este prevăzut în normele tehnice, nu este necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate. Decontarea acestor servicii se realizează furnizorilor de servicii medicale nominalizați în normele tehnice care le-au efectuat, fără a fi necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate.”

7. În anexa nr. 1, la Secțiunea B „Programe naționale de sănătate curative finanțate din bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate”, punctul II „Programul național de oncologie” se modifică și va avea următorul cuprins:

„II. Programul național de oncologie

Obiective:

- a) tratamentul medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- b) reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare;
- c) radioterapia bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- d) diagnosticul și monitorizarea afecțiunilor hematologice maligne;
- e) diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne.

Structură:

1. Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
2. Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare;
3. Subprogramul de radioterapie al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
4. Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a afecțiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară;
5. Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne;
6. Subprogramul național de testare genetică

8. În anexa nr. 1, la Secțiunea B „Programe naționale de sănătate curative finanțate din bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate”, punctul X „Programul național de ortopedie”, „Obiective” după litera e) se introduce o nouă literă, lit. f) cu următorul cuprins:

„f) tratamentul inegalităților și diformităților membrelor la copil, prin corecție”

9. În anexa nr. 2, la articolul 11 litera p) se modifică și va avea următorul cuprins:

„p) să transmită rezultatul investigațiilor paraclinice, în cel mult 10 zile, medicului de familie care a făcut recomandarea și la care este înscris asiguratul sau medicului de specialitate care a făcut recomandarea investigațiilor medicale paraclinice, acesta având obligația de a transmite rezultatele investigațiilor medicale paraclinice medicului de familie pe lista căruia este înscris asiguratul; transmiterea rezultatelor se poate face și prin intermediul asiguratului;”

10. În anexa nr. 2, la articolul 22 litera y) se modifică și va avea următorul cuprins:

„y) să publice pe site-ul propriu bugetul de venituri și cheltuieli aprobat, respectiv veniturile realizate în baza contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate, pentru Subprogramul

de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice pe care le derulează, precum și execuția pe parcursul derulării acestora;”

Art. II

În tot cuprinsul Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, sintagma „Ordinului ministrului sănătății nr. 1.718/2004 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările și completările” și sintagma „Ordinului ministrului sănătății nr. 1.718/2004, cu modificările și completările ulterioare” se înlocuiesc cu sintagma „Ordinului ministerului sănătății nr. 1834/2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private”.

PRIM-MINISTRU
Ion-Marcel CIOLACU

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului act normativ

HOTĂRÂRE

pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate

Secțiunea a 2 – a

Motivul emiterii actului normativ

2.1.Sursa proiectului de act normativ

Necesitatea implementării unor reglementări prin care să se asigure:

- extinderea decontării testărilor, în scop diagnostic și de monitorizare a bolii, la categorii noi de bolnavi cu suspiciune de afecțiuni hematologice maligne;
- decontarea unui panel de mutații necesare stabilirii profilului molecular în vederea tratamentului țintit aferent medicamentelor incluse în Lista de medicamente aprobată prin hotărâre de Guvern sau pentru care au fost emise decizii de includere condiționată în Listă și DAPP și-au exprimat disponibilitatea pentru negocierea și încheierea unor contracte cost-volum/ cost-volum-rezultat;
- modificarea obiectivelor Programului național de ortopedie prin introducerea unui obiectiv nou, respectiv „tratamentul inegalităților și diformităților membrelor la copil, prin corecție”.

Totodată, se impune revizuirea reglementărilor care vizează Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică din perspectiva prevederilor Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, aprobat prin Ordin al ministrului sănătății nr. 1834/2023.

2.2 Descrierea situației actuale

În prezent, derularea programelor naționale de sănătate se realizează în conformitate cu prevederile:

- Titlului II din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publice, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare;
- Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2022 și 2023, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, cu modificările și completările ulterioare,
- Legea bugetului de stat pe anul 2023 nr. 368/2022, respectiv Anexa 11/07 unde au fost prevăzute sume în bugetul FNUASS, pentru implementarea în anul 2023 a Subprogramului național de testare genetică.

În prezent în cadrul Programului național de oncologie se asigură decontarea serviciilor pentru diagnosticul inițial și de certitudine al leucemiei acute și pentru monitorizarea bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți, iar prin Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți decontarea serviciilor pentru diagnosticul genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți.

În Planul național de prevenire și combatere a cancerului în România, aprobat prin Legea nr.

293/2022, este prevăzută crearea unui subprogram în cadrul Programului Național de Oncologie pentru finanțarea testării genetice și imunohistochemice aferentă unor tipuri de cancere. Implementarea acestui subprogram în cadrul Programului Național de Oncologie, decontat din bugetul FNUASS pentru asigurarea accesului pacienților eligibili la testarea imunohistochimică și a markerilor tumorali are în vedere abordarea integrală a bolii oncologice, în sensul acordării unui tratament personalizat specific fiecărui tip de cancer și localizare tumorală, cu scopul primordial pentru vindecarea /ameliorarea stării de sănătate a pacientului, dar și prin cheltuirea eficientă a fondurilor alocate.

Astfel, CNAS, are în vedere să acorde bolnavilor oncologici dreptul la medicina personalizată, prin decontarea testării genetice care furnizează informații suplimentare privind necesitatea chimioterapiei. Prin Legea bugetului de stat pe anul 2023 nr. 368/2022, respectiv Anexa 11/07 au fost prevăzute sume în bugetul FNUASS, pentru implementarea în anul 2023 a Subprogramului național de testare genetică.

În prezent, obiectivele Programului național de ortopedie sunt asigurarea tratamentului bolnavilor cu afecțiuni articulare prin endoprotezare, pierderilor osoase importante epifizo-metafizare de cauză tumorală sau netumorală prin endoproteze articulare tumorale, bolnavilor cu diformități de coloană vertebrală prin implant segmentar de coloană, bolnavilor cu patologie tumorală, degenerativă sau traumatică prin chirurgie spinală, instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare.

Pentru asigurarea accesului pacienților pediatriei cu inegalități de membre s-a propus de către Comisia de ortopedie pediatrică a Ministerului Sănătății extinderea obiectivelor Programului național de ortopedie, respectiv cu „tratamentul inegalităților și diformităților membrelor la copil, prin corecție”.

Există un număr foarte mare de afecțiuni care generează inegalități de membre, printre cele mai frecvente fiind: cauze traumatice (fracturi de femur sau tibie care chiar dacă sunt tratate corect pot genera inegalități de membre) neurofibromatoza, acondroplazia, sindromul Klippel-Trenaunay, sindrom Beckwith-Wiedemann, sindrom Proteus, hemihipertrofie idiopatică, artrite de multiple cauze (infecțioase, inflamatorii, reumatismale) deficiență focală proximală femurală sau hemimelia fibulară, piciorul varus equin, astragalul vertical, osteomieilita, tumorile osoase, iradierea prin sterilizarea cartilajului de creștere cu afectarea creșterii sau alte boli specifice pacientului pediatric ca maladia Legg-Calve-Pertheus, epifizioliza, pseudartroza congenitală de tibie sau maladia Blount. Toate acestea produc afectarea membrelor, iar uneori putem vorbi și de inegalități morbide dacă diferența de lungime a membrelor inferioare este mai mare de 6 cm.

Incidența inegalităților membrelor inferioare de cel puțin un centimetru este de 23% în populația generală, iar 4% din populație are o inegalitate de cel puțin 2 cm. Dintre aceștia studiile exprimă că prevalența pacienților care ar trebui să beneficieze de dispozitive de alungire progresivă a membrului inferior este de 2,16% la 100.000 de locuitori.

Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică, s-a derulat conform prevederilor Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, aprobat prin Ordinul ministerului sănătății nr. 1718/2004, cu modificările și completările ulterioare. Odată cu intrarea în vigoare a ordinului ministrului sănătății nr. 1834/2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, ordinul 1718/2004 a fost abrogat.

2.3. Schimbări preconizate

În terapia afecțiunilor oncologice, atât pentru tumori solide maligne cât și pentru cancerule

hematologice există prevăzute în Hotărârea de Guvern nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, republicată, cu modificările și completările ulterioare un număr important de medicamente inovative pentru a căror administrare este necesară efectuarea testării genetice, astfel încât bolnavii să beneficieze de administrarea țintită personalizată a tratamentului. Ca urmare, pentru ca bolnavii se poată beneficia de testările genetice necesare stabilirii profilului molecular în vederea tratamentului țintit aferent medicamentelor incluse în Lista de medicamente aprobată prin hotărâre de Guvern sau pentru care au fost emise decizii de includere condiționată în Listă și DAPP și-au exprimat disponibilitatea pentru negocierea și încheierea unor contracte cost-volum/ cost-volum-rezultat, prin actul normativ, se creează cadrul legal adecvat implementării unui nou subprogram în cadrul Programului național de oncologie, respectiv Subprogramul național de testare genetică.

De asemenea, se revizuiesc denumirile a două subprograme (Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți și Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți) din cadrul Programului Național de oncologie, cu unele generice (Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a afecțiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară, Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne), astfel încât acestea să permită derularea mai multor activități, în corelație cu prevederile Planul național de prevenire și combatere a cancerului în România. În acest caz, prin reglementările actelor normative subsecvente se vor extinde serviciile pentru diagnosticul inițial și de certitudine al serviciilor pentru diagnosticul genetic al sindroamelor mielodisplazice, limfoamelor maligne, mielomului multiplu, sindroamelor mieloproliferative cronice, sindroamelor limfoproliferative cronice și serviciilor pentru diagnosticul genetic al afecțiunilor: rabdomiosarcom, tumori ale sistemului nervos central și retinoblastom.

Pentru ca pacienții să poată beneficia de corectarea inegalităților și diformităților membrilor, prin actul normativ, se creează cadrul legal adecvat implementării unui nou obiectiv în cadrul Programului național de ortopedie, pentru asigurarea cheltuielilor cu materiale sanitare necesare realizării acestei intervenții complexe. Crearea acestuia nou obiectiv este justificată prin faptul că în lipsa unui tratament ce constă în alungirea progresivă a segmentului mai scurt, apariția consecințelor este frecventă și constă în apariția durerii lombosacrate la vârstă adultă, fracturi de stres, afectare progresivă a articulațiilor șoldurilor sau genunchilor cu implicit apariția coxartrozei și gonartrozei. De asemenea, o mare parte din acești pacienți în lipsa tratamentelor adecvate vor rămâne cu un grad de handicap pentru tot restul vieții.

Pentru ca Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică să se deruleze în conformitate cu prevederile legale în vigoare, prin actul normativ se propune înlocuirea sintagmelor „Ordinului ministrului sănătății nr. 1.718/2004 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările și completările” și „Ordinului ministrului sănătății nr. 1.718/2004, cu modificările și completările ulterioare” cu sintagma „Ordinului ministerului sănătății nr. 1834/2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private”.

2.3. Alte informații – Nu este cazul.

Impactul socioeconomic al actului normativ

3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

Beneficiul adoptării prezentului act normativ este reprezentat de crearea cadrului legal adecvat implementării unui nou subprogram în cadrul Programului național de oncologie și a unui nou obiectiv în cadrul Programului național de ortopedie, pentru susținerea cheltuielilor cu serviciile medicale în vederea efectuării testelor genetice precum și cu materialele necesare realizării intervențiilor de corectarea inegalităților și diformităților membrilor pacienților pediatrici, ceea ce va conduce la îmbunătățirea stării de sănătate și reducerea impactului socio-economic.

3.2. Impactul social

Adoptarea prezentului proiect de hotărâre a Guvernului are caracter social, prin asigurarea, fără discriminare, în timp util și neîntrerupt, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate a accesului bolnavilor oncologici la administrarea ținută personalizată a tratamentului, cu creșterea supraviețuirii, precum și îmbunătățirea calității vieții pacienților pediatrici prin corectarea inegalităților și diformităților membrilor.

3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4. Impact macro-economic

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.5. Impact asupra mediului de afaceri

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.6. Impact asupra mediului înconjurător

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.9. Alte informații - Nu sunt

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**

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
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:						

<p>(i) contribuții de asigurări d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)</p>	
<p>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)</p>	
<p>4.3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale</p>	
<p>4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare</p>	
<p>4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare</p>	
<p>4.6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare</p>	
<p>4.7. Prezentarea, în cazul actelor normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: a) fișa financiară prevăzută la art.15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată; b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară;</p>	
<p>4.8. Alte informații Prin Legea bugetului de stat pe anul 2023 nr. 368/2022 au fost aprobate credite de angajament, pentru implementarea și derularea Subprogramului național de testare genetică în valoare de 102.667,00 mii lei. Cheltuielile aferente acestui subprogram sunt prevăzute în limita de cheltuieli aprobată pentru elaborarea bugetului FNUASS pe anul 2023 și în estimările pentru anii următori.</p>	
<p>Secțiunea a 5-a Efectele proiectului actului normativ asupra legislației în vigoare</p>	
<p>5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor actului normativ - Ordinul președintelui CNAS nr. 180/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2022 și 2023, cu modificările și completările ulterioare – se modifică; - Ordinul președintelui CNAS nr. 234/2022 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative – se modifică; - Ordinul președintelui CNAS nr. 268/2013 privind aprobarea Listei materialelor sanitare de care beneficiază bolnavii incluși în programele naționale de sănătate curative, finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare – se modifică.</p>	

<p>5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>5.3. Conformitatea actului normativ cu legislația UE (în cazul actelor 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 Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>5.4. Hotărârile ale Curții de Justiție a Uniunii Europene Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>5.6. Alte informații - Nu sunt.</p>
<p>Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ</p>
<p>6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative. Nu este cazul.</p>
<p>6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate Nu este cazul.</p>
<p>6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale – se impune consultarea structurilor asociative în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 635/2022 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative</p>
<p>6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative - Nu este cazul.</p>
<p>6.5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ – este necesar b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi</p>
<p>6.6. Alte informații</p>
<p>Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea actului normativ</p>
<p>7.1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ S-au respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată; Proiectul de act normativ a fost publicat în transparență decizională, pe pagina de internet a CNAS începând cu data de</p>
<p>7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării actului normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice Informarea societății civile s-a realizat în perioada de consultărilor publice. Nu este cazul.</p>
<p>Secțiunea a 8-a Măsurile privind implementarea, monitorizarea și evaluarea actului normativ</p>
<p>8.1. Măsurile de punere în aplicare a actului normativ</p>
<p>8.2. Alte informații - Nu sunt.</p>

Față de cele prezentate, a fost promovată prezenta Hotărâre a Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate.

Ministrul sănătății

Alexandru Rafila

p. Președintele Casei Naționale de

Asigurări de Sănătate

Adela Cojan

Vicepreședinte

Avizatori:

VICEPRIM-MINISTRU

Marian NEACȘU

Ministrul Justiției

Alina-Ștefania GORGHIU

Ministrul Finanțelor

Marcel-Ioan BOLOȘ

Ministrul Apărării Naționale

Angel TÎLVĂR

Ministrul Afacerilor Interne

Viceprim-ministru

Marian-Cătălin PREDOIU

Academia Română

Acad. Ioan-Aurel POP – președinte

Serviciul Român de Informații

Razvan IONESCU

Director General
Călin Gheorghe FECHETE

Direcția Generală Juridic și Contencios Administrativ
Director General Adjunct
Cons. Juridic Liliana Maria MIHAI

Medic Șef
Director General Adjunct
Dr. Mihaela ION

Direcția Generală Economică
Director General Adjunct
Ec. Daniela SÂRBULESCU

Direcția Juridic și Contencios Administrativ
Director
Cons. Juridic Ana Maria ILIESCU

Direcția Programe Curative
Director
Dr. Roxana RADU