**Acesta este actul compus (forma care include modificarile pe text) creat la data de 26 martie 2025**

M.Of.Nr.652 din 28 august 2015

**Modificat de art.I pct.24 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**LEGEA Nr. 95/2006\*)**

**(republicare 1)  
privind reforma in domeniul sanatatii**

Titlul II  
**Programele nationale de sanatate**

Capitolul I  
**Dispozitii generale**

**Art. 48.** - (1) In sensul prezentului titlu, termenii si expresiile de mai jos au urmatoarele semnificatii:

   a)pachetul programelor nationale de sanatate - ansamblul de actiuni multianuale orientate spre principalele domenii de interventie ale asistentei de sanatate publica;  
   b)derularea programelor nationale de sanatate - procesul de implementare, coordonare, monitorizare, evaluare si control al programelor nationale de sanatate;  
   c)implementarea programelor nationale de sanatate - procesul de organizare a resurselor umane, materiale si financiare, la nivelul unitatilor de specialitate, in scopul asigurarii de bunuri si servicii pentru beneficiarii acestor programe sau schimbari ale comportamentelor acestora, ca raspuns la anumite nevoi de sanatate identificate din date obiective;  
   d)unitate de specialitate - structura din cadrul sistemului de sanatate publica cu atributii in implementarea programelor nationale de sanatate;  
   e)unitatea nationala/regionala de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate - structura organizatorica fara personalitate juridica din cadrul institutiilor publice din subordinea Ministerului Sanatatii, infiintata prin ordin al ministrului sanatatii, cu atributii in asigurarea asistentei tehnice si managementului programelor nationale de sanatate;  
   f)asistenta tehnica - totalul activitatilor de pregatire si informare a unitatilor de specialitate cu atributii in implementarea programelor nationale de sanatate, precum si orice alte activitati intreprinse in vederea imbunatatirii implementarii programelor nationale de sanatate;  
   g)cheltuieli eligibile - cheltuielile de natura bunurilor si serviciilor efectuate de catre unitatile de specialitate cu atributii in implementarea programelor nationale de sanatate, potrivit prevederilor normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate.

**"h) servicii conexe actului medical pentru persoanele cu tulburari din spectrul autist - acele servicii furnizate de catre unitatile de specialitate, potrivit dispozitiilor Legii** [**nr. 151/2010**](https://program-legislatie.ro/view/01510102.10-20241128-H_SHrRPc7es) **privind serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale adresate persoanelor cu tulburari din spectrul autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate, cu modificarile si completarile ulterioare, in conditiile prezentului titlu;**

**Completat de art.I pct.1 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**i) evaluarea furnizorilor de servicii conexe actului medical acordate in cadrul programelor nationale de sanatate curative - procesul extern care certifica faptul ca acestia pot furniza servicii conexe actului medical pentru persoanele cu tulburari din spectrul autist."**

**Completat de art.I pct.1 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**"j) servicii de ingrijiri paliative de baza - acele servicii furnizate, in conditiile prezentului titlu, de catre unitatile de specialitate care au personal medical cu instruire de baza in domeniul ingrijirilor paliative, potrivit Regulamentului de organizare, functionare si autorizare a serviciilor de ingrijiri paliative, aprobat prin ordin al ministrului sanatatii;**

**Completat de art.I pct.1 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24) **k) servicii de ingrijiri paliative specializate - acele servicii furnizate, in conditiile prezentului titlu, de catre unitatile de specialitate autorizate pentru acordarea ingrijirilor paliative specializate, care au personal sanitar cu studii aprofundate in domeniul paliatiei, potrivit Regulamentului de organizare, functionare si autorizare a serviciilor de ingrijiri paliative, aprobat prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Completat de art.I pct.1 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

   (2) Programele nationale de sanatate se adreseaza domeniilor de interventie in sanatatea publica dupa cum urmeaza:

   a)programe nationale de sanatate publica, care au drept scop:   
      (i) prevenirea, supravegherea si controlul bolilor transmisibile si netransmisibile;

      (ii) monitorizarea starii de sanatate a populatiei;

      (iii) promovarea sanatatii si a unui stil de viata sanatos;

      (iv) monitorizarea factorilor determinanti din mediul de viata si munca;

      (v) asigurarea serviciilor de sanatate publica specifice;

      (vi) asigurarea tratamentului specific pentru TBC si HIV/SIDA;

      (vii) realizarea procedurilor de transplant de organe, tesuturi sau celule;

**"b) programe nationale de sanatate curative care au drept scop asigurarea tratamentului specific in cazul bolilor cu impact major asupra sanatatii publice, altele decat TBC si HIV/SIDA si transplant de organe, tesuturi si celule, precum si acordarea de servicii medicale, servicii de ingrijiri paliative si servicii conexe actului medical pentru persoanele diagnosticate cu tulburari din spectrul autist, potrivit structurii si obiectivelor stabilite conform art. 51 alin. (4)."**

**Modificat de art.I pct.2 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

**"(3) Coordonarea tehnica si metodologica pentru implementarea si derularea programelor nationale de sanatate curative se asigura de catre Casa Nationala de Asigurari de Sanatate sau casele de asigurari de sanatate, dupa caz, cu participarea expertilor coordonatori de program/subprogram/activitate, dupa caz, la nivel national, desemnati de presedintele Casei Nationale de Asigurari de Sanatate, iar la nivelul unitatilor de specialitate sunt desemnati responsabili de program/subprogram/activitate de catre conducatorul respectivei unitati de specialitate. Atributiile coordonatorilor, respectiv ale responsabililor de program/subprogram/activitate se stabilesc prin ordin comun al ministrului sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate."**

**Completat de art.I pct.3 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

**Art. 49.** - Elaborarea programelor nationale de sanatate are la baza urmatoarele obiective:

   a)rezolvarea cu prioritate a problemelor de sanatate, in conformitate cu Strategia nationala de sanatate a Ministerului Sanatatii;  
   b)utilizarea eficienta a resurselor alocate pentru indeplinirea obiectivelor si indicatorilor aprobati;  
   c)fundamentarea programelor pe nevoile populatiei, evidentiate din date obiective;  
   d)asigurarea concordantei cu politicile, strategiile si recomandarile institutiilor si organizatiilor internationale in domeniu.  
   **Art. 50.** - (1) Programele nationale de sanatate sunt elaborate de catre Ministerul Sanatatii prin structura de specialitate, desemnata prin hotarare a Guvernului.  
   (2) Pentru elaborarea programelor nationale de sanatate, structura de specialitate colaboreaza cu CNAS si cu autoritati, institutii si organizatii nonguvernamentale.  
   (3) Beneficiarii programelor nationale de sanatate sunt persoanele care au calitatea de asigurat in conformitate cu prevederile art. 222 alin. (1), precum si persoanele care au domiciliul in Romania si care nu realizeaza venituri din munca, pensie sau alte surse.  
   (4) In situatii de risc epidemiologic, persoanele prevazute la alin. (3), precum si persoanele aflate in tranzit pe teritoriul Romaniei beneficiaza de programele nationale de sanatate publica care au drept scop prevenirea, supravegherea si controlul bolilor transmisibile.  
**Art. 51**. - (1) Programele nationale de sanatate sunt elaborate de catre Ministerul Sanatatii, cu participarea CNAS, iar derularea acestora se realizeaza distinct, dupa cum urmeaza:

   a)de catre Ministerul Sanatatii pentru programele nationale de sanatate publica;  
   b)de catre CNAS pentru programele nationale de sanatate curative.

   (2) Se autorizeaza Ministerul Finantelor Publice sa introduca, la propunerea ordonatorilor principali de credite, modificarile corespunzatoare in structura bugetului de stat, a bugetului Ministerului Sanatatii si a bugetului activitatilor finantate integral din venituri proprii anexat la acesta si in volumul si structura bugetului Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, aprobate pe anul 2008, fara afectarea deficitului bugetului de stat si a deficitului bugetului general consolidat pe anul 2008.  
   (3) Se autorizeaza ordonatorii principali de credite sa introduca modificarile corespunzatoare in anexele la bugetul Ministerului Sanatatii si la bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate aprobate pe anul 2008.  
   (4) Structura programelor nationale de sanatate, obiectivele acestora, precum si orice alte conditii si termene necesare implementarii si derularii se aproba prin hotarare a Guvernului, la propunerea Ministerului Sanatatii.  
   (5) Normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate se aproba dupa cum urmeaza:

   a)prin ordin al ministrului sanatatii pentru programele nationale de sanatate publica;  
   b)prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul Ministerului Sanatatii, pentru programele nationale de sanatate curative.  
**Art. 52.** - (1) Implementarea programelor nationale de sanatate se realizeaza prin unitati de specialitate selectate in baza criteriilor aprobate in normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate.  
   (2) In intelesul prezentei legi, unitatile de specialitate sunt:

   a)institutii publice;  
   b)furnizori publici de servicii medicale;  
   c)furnizori privati de servicii medicale pentru serviciile medicale care excedeaza capacitatii furnizorilor publici de servicii medicale;

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

**Modificarea adusa de art.I din** [**OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin**](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [**Decizia 229/2020**](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)  
   d)furnizori privati de medicamente si dispozitive medicale.

[*Legea 58/2022*](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/00580102.22)

**"e) furnizori de servicii conexe actului medical pentru persoane cu tulburari din spectrul autist potrivit art. 3 alin. (4) din Legea nr. 151/2010, cu modificarile si completarile ulterioare."**

**Modificat de art.I pct.2 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**"f) cabinete de medicina de familie, organizate conform prevederilor legale in vigoare, inclusiv cabinete medicale care functioneaza in structura sau in coordonarea unor unitati sanitare apartinand ministerelor si institutiilor centrale cu retea sanitara proprie, care desfasoara activitati de ingrijiri paliative de baza, definite prin normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative;**

**Completat de art.I pct.4 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24) **g) furnizori privati de servicii de ingrijiri paliative specializate pentru serviciile de ingrijiri paliative specializate, care excedeaza capacitatii furnizorilor publici de servicii medicale care acorda si servicii de ingrijiri paliative specializate."**

**Completat de art.I pct.4 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

**Completarea adusa de art.I din** [**OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin**](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [**Decizia 229/2020**](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)

   (3) Unitatile de specialitate prevazute la alin. (2) pot angaja personal pentru implementarea programelor nationale de sanatate ca actiuni multianuale pe toata perioada de implementare a acestora, cu respectarea prevederilor legale in domeniu.  
   (4) Pentru realizarea atributiilor si activitatilor prevazute in cadrul programelor nationale de sanatate, unitatile de specialitate prevazute la alin. (2) pot incheia contracte de prestari de servicii cu medici, asistenti medicali si alte categorii de personal, dupa caz, precum si cu persoane juridice, potrivit dispozitiilor Legii [nr. 287/2009](https://program-legislatie.ro/view/02873202.09-20241007-x2Vy1qiMqw) privind Codul civil, republicata, cu modificarile ulterioare, si in conditiile stabilite prin Normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate.  
   (5) Contractele de prestari de servicii/Conventiile civile incheiate in conditiile alin. (4) de catre unitatile de specialitate stabilite la alin.    (2) prevad actiuni multianuale, sunt de natura civila si se incheie pentru toata perioada de implementare a programelor nationale de sanatate.  
   (6) Sumele necesare pentru derularea contractelor prevazute la alin. (3) si (4) sunt cuprinse in fondurile alocate programelor nationale de sanatate.

**(7) Bunurile achizitionate din sumele alocate pentru derularea programelor nationale de sanatate, aflate in perioada de valabilitate, pot fi transmise fara plata de la o unitate de specialitate la alta, in conditiile stabilite prin normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate, prevazute la art. 51 alin. (5), in urmatoarele cazuri:  
   a)daca nu mai sunt necesare unitatii de specialitate care lea achizitionat si care le are in gestiune;  
   b)daca unitatea de specialitate care are in gestiune bunurile estimeaza ca nu le poate utiliza integral in perioada de valabilitate a acestora;  
   c)pentru a asigura accesul si/sau continuitatea in diagnosticul si/sau tratamentul pacientilor, daca unitatea de specialitate care primeste bunurile nu le are in stoc sau daca pacientul beneficiaza de acordarea unor servicii medicale in cadrul altor unitati sanitare.**

**Completat de art.I pct.7 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)  
**Art. 53**. - (1) Implementarea programelor nationale de sanatate publica se realizeaza din sumele alocate din bugetul Ministerului Sanatatii, de la bugetul de stat si din venituri proprii, dupa cum urmeaza:

   a)prin institutii publice si furnizori de servicii medicale din subordinea Ministerului Sanatatii;  
   b)prin furnizori de servicii medicale din reteaua autoritatilor administratiei publice locale si a ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, institutii publice, precum si furnizori privati de servicii medicale, cu respectarea art. 52 alin. (2) lit. c), in baza contractelor incheiate cu directiile de sanatate publica sau, dupa caz, cu institutii publice din subordinea Ministerului Sanatatii.

**(11) Relatiile dintre furnizorii de servicii medicale, institutiile publice si directiile de sanatate publica sau, dupa caz, institutiile publice din subordinea Ministerului Sanatatii prevazute la alin. (1) lit. b) pentru implementarea programelor nationale de sanatate publica sunt de natura civila, reprezinta actiuni multianuale si se stabilesc si se desfasoara pe baza de contract. In situatia in care este necesara modificarea sau completarea clauzelor contractuale, acestea sunt negociate si stipulate in acte aditionale. Modelele de contract sunt prevazute in normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica, in cuprinsul carora putand fi prevazute si alte clauze suplimentare, negociate in limita prevederilor legale in vigoare.**

**Completat de art.I pct.9 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(12) Sanctiunile care se aplica furnizorilor de servicii medicale si institutiilor publice in cazul nerespectarii obligatiilor prevazute in contractele incheiate cu directiile de sanatate publica sau, dupa caz, institutiile publice din subordinea Ministerului Sanatatii se stabilesc prin hotararea Guvernului prevazuta la art. 51 alin. (4).**

**Completat de art.I pct.9 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

[*Legea 58/2022*](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/00580102.22)

**"(2) Implementarea programelor nationale de sanatate curative se realizeaza in baza contractelor incheiate cu casele de asigurari de sanatate din sumele alocate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate prin unitatile de specialitate, care indeplinesc urmatoarele conditii:**

**a) sunt autorizati si evaluati potrivit art. 253, pentru furnizorii exceptati de la obligativitatea acreditarii sau care nu intra sub incidenta prevederilor referitoare la acreditare, potrivit art. 7 alin. (5) din Legea** [**nr. 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq) **privind asigurarea calitatii in sistemul de sanatate, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   b) sunt autorizati si acreditati sau inscrisi in procesul de acreditare, pentru furnizorii obligati sa se acrediteze si, respectiv, sunt autorizati si acreditati, pentru furnizorii care au optat sa parcurga voluntar procesul de acreditare;  
   c) dispun de un sistem informational si informatic a carui utilizare permite evidenta, raportarea, decontarea si controlul activitatii desfasurate in cadrul programelor nationale de sanatate curative, dupa caz, conform cerintelor CNAS;  
   d) utilizeaza pentru tratamentul afectiunilor numai medicamente din Nomenclatorul medicamentelor pentru uz uman;  
   e) utilizeaza materiale sanitare si dispozitive medicale autorizate."**

**Modificat de art.I pct.3 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**"(3) Relatiile dintre unitatile de specialitate prevazute la art. 52 alin. (2) lit. b)-g) si casele de asigurari de sanatate, pentru implementarea programelor nationale de sanatate curative, sunt de natura civila, reprezinta actiuni multianuale si se stabilesc si se desfasoara pe baza de contract. In situatia in care este necesara modificarea sau completarea clauzelor, acestea sunt negociate si stipulate in acte aditionale.  
   (4) Unitatile de specialitate prevazute la art. 52 alin. (2) lit. b)-g) incheie cu casele de asigurari de sanatate contracte pe baza modelelor de contracte prevazute in normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative, in cuprinsul carora pot fi prevazute si alte clauze suplimentare, negociate, in limita prevederilor legale in vigoare.  
   (5) Sanctiunile pentru nerespectarea obligatiilor contractuale de catre unitatile de specialitate prevazute la art. 52 alin. (2) lit. b)-g), cuprinse in contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate, se stabilesc prin hotararea Guvernului prevazuta la art. 51 alin. (4)."**

**Modificat de art.I pct.5 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)**(6) CNAS si casele de asigurari organizeaza si efectueaza controlul activitatii desfasurate de furnizorii prevazuti la alin. (3) in baza contractelor incheiate de acestia cu casele de asigurari de sanatate.**

**Completat de art.I pct.10 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**"Art. 531. - Prevederile art. 253 se aplica in mod corespunzator furnizorilor de servicii conexe actului medical pentru persoanele cu tulburari din spectrul autist.**

**Completat de art.I pct.4 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**Art. 532. - Furnizorii de servicii conexe actului medical pentru persoanele cu tulburari din spectrul autist sunt obligati sa prezinte, la incheierea contractului cu casa de asigurari de sanatate, asigurari de raspundere civila in domeniul psihologiei in concordanta cu tipul de furnizor, atat pentru furnizor, cat si pentru psihologii care isi desfasoara activitatea in formele prevazute la art. 6 din Legea** [**nr. 213/2004**](https://program-legislatie.ro/view/02130102.04-20230711-DjzQoTIh6MU) **privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de libera practica, infiintarea, organizarea si functionarea Colegiului Psihologilor din Romania, cu modificarile ulterioare. Nivelul limitelor de asigurare se stabileste prin ordin al presedintelui CNAS cu avizul Colegiului Psihologilor din Romania. Societatile de asigurari care ofera asigurari de raspundere civila pentru acest tip de furnizori sunt societatile din Romania autorizate de Autoritatea de Supraveghere Financiara, societatile de asigurare care detin autorizatii emise intr-un alt stat membru al Uniunii Europene si/sau care sunt inscrise in registrele publicate pe site-ul Autoritatii de Supraveghere Financiara, dupa caz, precum si sucursalele autorizate in Romania de catre Autoritatea de Supraveghere Financiara deschise de societatile de asigurare din state terte."**

**Completat de art.I pct.4 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

Capitolul II  
**Atributii in realizarea programelor**

**nationale de sanatate**

**Art. 54.** - Atributiile Ministerului Sanatatii in domeniul programelor nationale de sanatate sunt urmatoarele:  
   a)aproba strategia programelor nationale de sanatate, parte integranta a Strategiei nationale de sanatate;  
   b)propune Guvernului spre aprobare programele nationale de sanatate;  
   c)aproba normele metodologice de realizare a programelor nationale de sanatate publica;

**"d) acorda aviz conform normelor metodologice de realizare a programelor nationale curative elaborate de CNAS;"**

**Modificat de art.I pct.3 din** [**Ordonanta 9/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00091303.19-HpxgBr4r3Rh)  
   e)organizeaza la nivel national proceduri de achizitii publice pentru achizitionarea de bunuri si servicii necesare implementarii programelor nationale de sanatate, cu respectarea dispozitiilor legale in vigoare privind achizitiile publice;  
   f)realizeaza organizarea, monitorizarea, evaluarea si controlul implementarii programelor nationale de sanatate publica;  
   g)asigura finantarea programelor nationale de sanatate publica.  
**Art. 55.** - Atributiile structurii din cadrul Ministerului Sanatatii, responsabile de elaborarea si coordonarea programelor nationale de sanatate, sunt urmatoarele:  
   a)participa la elaborarea strategiei programelor nationale de sanatate, parte integranta a Strategiei nationale de sanatate;  
   b)elaboreaza structura programelor nationale de sanatate, in colaborare cu directiile de specialitate din Ministerul Sanatatii si CNAS;  
   c)fundamenteaza necesarul de resurse financiare pentru implementarea programelor nationale de sanatate publica pe baza propunerilor unitatilor regionale/nationale de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate si/sau directiilor de specialitate ale Ministerului Sanatatii, dupa caz;  
   d)propune spre aprobare ministrului sanatatii norme tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica, elaborate in colaborare cu directiile de specialitate din Ministerul Sanatatii;

**"e) realizeaza coordonarea, monitorizarea si evaluarea implementarii programelor nationale de sanatate publica direct sau prin unitatile regionale/nationale de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate, in colaborare cu directiile de specialitate din cadrul Ministerului Sanatatii;".**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   f)propune ministrului sanatatii masuri pentru imbunatatirea derularii programelor nationale de sanatate.  
**Art. 56.** - Atributiile CNAS in domeniul programelor nationale de sanatate sunt urmatoarele:  
   a)participa la elaborarea proiectului de hotarare a Guvernului pentru aprobarea programelor nationale de sanatate;  
   b)elaboreaza si aproba normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative, cu avizul conform al Ministerului Sanatatii;  
   c)realizeaza organizarea, monitorizarea, evaluarea si controlul implementarii programelor nationale de sanatate curative;  
   d)asigura finantarea programelor nationale de sanatate curative;  
   e)transmite structurii cu atributii in elaborarea si coordonarea programelor nationale de sanatate, trimestrial, anual si ori de cate ori este nevoie, indicatorii programelor nationale curative, precum si analiza modului in care acestea sunt derulate.  
**Art. 57.** - (1) Ministerul Sanatatii desemneaza institutii publice din subordinea sa pentru asigurarea asistentei tehnice si managementului programelor nationale de sanatate si infiinteaza unitati de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate in cadrul institutiilor desemnate, prin ordin al ministrului sanatatii.  
   (2) Unitatile de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate se pot infiinta la nivel national sau regional, dupa caz.  
   (3) In cadrul unei institutii publice din subordinea Ministerului Sanatatii se infiinteaza o singura unitate de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate care poate asigura asistenta tehnica si management pentru unul sau mai multe programe nationale de sanatate, dupa caz.  
   (4) Structura organizatorica a unitatilor de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate, atributiile acestora, precum si orice alte conditii necesare functionarii lor se aproba prin normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate.  
   (5) Cheltuielile privind organizarea si functionarea unitatilor de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate sunt incluse in sumele alocate programelor nationale de sanatate pe care le gestioneaza, acestea stabilindu-se in raport cu complexitatea activitatii desfasurate, cu aprobarea Ministerului Sanatatii.  
   (6) Pentru realizarea atributiilor de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate, institutiile publice prevazute la alin. (1) pot angaja personal, cu incadrarea in numarul maxim de posturi aprobat la nivelul Ministerului Sanatatii si al institutiilor subordonate, si/sau pot incheia contracte de prestari de servicii/conventii civile potrivit prevederilor art. 52 alin. (3) -(6), cu respectarea prevederilor legale in vigoare.

Capitolul III  
**Finantarea programelor nationale de sanatate**

**Art. 58.** - (1) Finantarea programelor nationale de sanatate se realizeaza astfel:

   a)de la bugetul Ministerului Sanatatii, din bugetul de stat si din venituri proprii, pentru programele nationale de sanatate publica;  
   b)de la bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, pentru programele nationale de sanatate curative;  
   c)din alte surse, inclusiv din donatii si sponsorizari, in conditiile legii.  
   (2) Sumele alocate programelor nationale de sanatate multianuale sunt aprobate prin legea bugetului de stat potrivit prevederilor Legii [nr. 500/2002](https://program-legislatie.ro/view/05000102.02-20241231-giMdOz650K4) privind finantele publice, cu modificarile si completarile ulterioare.

**"(3) In cazul programelor nationale de sanatate publica finantarea cheltuielilor se realizeaza in baza cererilor fundamentate ale unitatilor de specialitate, certificate pentru realitatea si regularitatea datelor, insotite de borderoul centralizator al bunurilor si serviciilor achizitionate sau, dupa caz, al serviciilor realizate si raportate in conformitate cu prevederile normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica."**

**Modificat de art.I pct.10 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   (4) In cazul programelor nationale de sanatate curative, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale si altele asemenea, eliberate prin farmaciile cu circuit deschis, care se acorda beneficiarilor cuprinsi in programele nationale curative, se suporta din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate la nivelul pretului de decontare.  
   (5) Medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale si altele asemenea, utilizate in unitatile sanitare cu paturi pentru tratamentul bolnavilor pe perioada spitalizarii acestora sau, dupa caz, eliberate prin farmaciile cu circuit inchis pentru tratamentul in regim ambulatoriu al bolnavilor cuprinsi in programele nationale de sanatate, se suporta la nivelul pretului de achizitie, care pentru medicamente nu poate depasi pretul de decontare.  
   (6) Achizitionarea medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale si altelor asemenea prevazute la alin. (5) se realizeaza prin proceduri de achizitie publica organizate de Ministerul Sanatatii sau de unitatile sanitare cu paturi care implementeaza programele nationale de sanatate, dupa caz, cu respectarea dispozitiilor legale in vigoare privind achizitiile publice.  
   (7) Lista medicamentelor care se asigura in cadrul programelor nationale de sanatate se aproba prin hotarare a Guvernului.  
   (8) Modalitatea privind includerea, extinderea indicatiilor, neincluderea sau excluderea medicamentelor in/din lista mentionata la alin. (7) este prevazuta la art. 243.

**"(9) Prin exceptie de la prevederile alin. (7) si (8), medicamentele imunologice care se acorda in vederea rezolvarii problemelor de sanatate publica inregistrate la nivelul unor segmente populationale se aproba prin normele tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pe baza ghidurilor de practica medicala sau protocoalelor nationale de practica medicala, dupa caz.  
   (10) Medicamentele imunologice prevazute la alin. (9) se achizitioneaza conform prevederilor alin. (6), iar contravaloarea acestora se suporta din bugetul alocat pentru implementarea programelor nationale de sanatate publica, la nivelul pretului de achizitie, care nu poate depasi pretul cu ridicata, cu TVA, aprobat prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Modificat de art.I pct.4 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

**"Art. 58**1. **- (1) Pentru unele dispozitive medicale si materiale sanitare specifice acordate in cadrul unor programe nationale de sanatate curative, finantate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, se pot organiza achizitii publice centralizate, de catre unitati de achizitii centralizate care furnizeaza activitatile de achizitie centralizata, infiintate cu respectarea legislatiei in domeniul achizitiilor publice.**

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

**Completarea adusa de art.I din** [**OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin**](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [**Decizia 229/2020**](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)

**(2) Criteriile de stabilire a programelor nationale de sanatate curative‚ prevazute la alin. (1), precum si situatiile si conditiile in care autoritatile contractante achizitioneaza produse/servicii de la unitatile de achizitii centralizate se stabilesc prin hotarare a Guvernului."**

**Completat de art.I pct.4 din** [**Ordonanta 9/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00091303.19-HpxgBr4r3Rh)  
**Art. 59.** - (1) Sumele alocate pentru programele nationale de sanatate sunt cuprinse in bugetele de venituri si cheltuieli ale unitatilor de specialitate prin care acestea se implementeaza.  
   (2) Sumele prevazute la alin. (1) se publica pe site-ul Ministerului Sanatatii.  
   (3) Unitatile de specialitate publica pe site-ul propriu bugetul de venituri si cheltuieli si executia bugetului de venituri si cheltuieli, pentru programele nationale de sanatate.  
**Art. 60.** - Unitatile de specialitate care implementeaza programe nationale de sanatate au obligatia utilizarii fondurilor in limita bugetului alocat si potrivit destinatiei specificate, cu respectarea dispozitiilor legale, precum si obligatia gestionarii eficiente a mijloacelor materiale si banesti si a organizarii evidentei contabile a cheltuielilor pentru fiecare program, pe subdiviziunile clasificatiei bugetare, atat pentru bugetul aprobat, cat si in executia bugetului de venituri si cheltuieli.  
**Art. 61.** - (1) Ministerul Sanatatii asigura fondurile pentru finantarea programelor nationale de sanatate publica la solicitarile unitatilor de asistenta tehnica si management al programelor nationale de sanatate.  
   (2) CNAS asigura fondurile pentru finantarea programelor nationale curative la solicitarile caselor de asigurari de sanatate.  
   (3) Solicitarile de finantare a programelor nationale de sanatate prevazute la alin. (1) si (2) sunt intocmite pe baza cererilor fundamentate ale unitatilor de specialitate, care vor solicita finantarea in functie de realizarea indicatorilor si cu incadrarea in limita fondurilor aprobate cu aceasta destinatie.

Capitolul IV  
**Dispozitii finale**

**Art. 62.** - In termen de 3 zile de la intrarea in vigoare a prezentului titlu, se aproba Regulamentul de organizare si functionare a Agentiei Nationale pentru Programe de Sanatate, prin ordin al ministrului sanatatii.

Titlul VII  
**Spitalele**

Capitolul I  
**Dispozitii generale**

**Art. 163.** - (1) Spitalul este unitatea sanitara cu paturi, de utilitate publica, cu personalitate juridica, ce furnizeaza servicii medicale.  
   (2) Spitalul poate fi public, public cu sectii sau compartimente private sau privat. Spitalele de urgenta se infiinteaza si functioneaza numai ca spitale publice.  
   (3) Spitalele publice, prin sectiile, respectiv compartimentele private, si spitalele private pot furniza servicii medicale decontate din asigurarile sociale de sanatate, in conditiile stabilite in Contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, din alte tipuri de asigurari de sanatate, precum si servicii medicale cu plata, in conditiile legii.

**„(4) Serviciile medicale acordate de spital pot fi preventive, curative, de recuperare si/sau paliative.”**

**Modificat de art.V pct.1 din** [**OUG 130/2024**](https://program-legislatie.ro/view/01301803.24-QDA4m6q8Ib)  
    (5) Spitalele participa la asigurarea starii de sanatate a populatiei.

**„(6) Persoanele cu varsta cuprinsa intre 18 si 21 de ani pot beneficia de servicii medicale in specialitatile medicale pediatrice, numai pentru asigurarea continuitatii tratamentului.”**

**Completat de art.V pct.1 din** [**OUG 130/2024**](https://program-legislatie.ro/view/01301803.24-QDA4m6q8Ib)  
   **Art. 164.** - (1) Activitatile organizatorice si functionale cu caracter medico-sanitar din spitale sunt reglementate si supuse controlului Ministerului Sanatatii, iar in spitalele din subordinea ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, controlul este efectuat de structurile specializate ale acestora.  
   (2) Spitalul poate furniza servicii medicale numai daca functioneaza in conditiile autorizatiei de functionare, in caz contrar, activitatea spitalelor se suspenda, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sanatatii\*).  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii publice [nr. 1.232/2006](https://program-legislatie.ro/view/12320512.06-HykFzhE3qVG) pentru aprobarea Normelor privind suspendarea activitatii spitalelor care nu respecta conditiile prevazute de autorizatia sanitara de functionare, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 865 din 23 octombrie 2006.

**"Art. 165. - (1) In spital, in ambulatoriile de specialitate sau in alte unitati, dupa caz, se pot desfasura si activitati de invatamant medico-farmaceutic, postliceal, universitar si postuniversitar, precum si activitati de cercetare stiintifica medicala. Aceste activitati se desfasoara sub indrumarea personalului didactic integrat. Activitatile de invatamant si cercetare vor fi astfel organizate incat sa consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacientilor, a eticii si deontologiei medicale."**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 205/2020**](https://program-legislatie.ro/view/02050102.20-BJpMLaqfrv)

**(11) Personalul didactic medico-farmaceutic incadrat pe perioada nedeterminata din institutiile de invatamant superior acreditate care au in structura facultati de medicina, medicina dentara/stomatologie sau farmacie acreditate sau programe de studii universitare in domeniul Sanatate beneficiaza de integrare clinica in unitatile si institutiile din subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sanatatii, in unitatile medicale din subordinea ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, in Institutul National de Expertiza Medicala si Recuperare a Capacitatii de Munca, in unitatile si institutiile medicale din subordinea autoritatilor administratiei publice locale, in spitalele si ambulatoriile universitare aflate in subordinea institutiilor de invatamant superior acreditate care au in structura facultati de medicina, medicina dentara/stomatologie sau farmacie, precum si in spitale si cabinete private. De aceleasi prevederi beneficiaza si medicii si farmacistii specialisti/primari care au calitatea de asistenti universitari pe perioada determinata, pe perioada cat au aceasta calitate. Ministerul Sanatatii va aduce in concordanta structurile aferente in vederea asigurarii normelor de integrare clinica.**

**Modificat de art.unic pct.3 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)**(12) Incepand cu drepturile salariale aferente lunii urmatoare intrarii in vigoare a prezentei legi, cadrele didactice prevazute la alin. (11) care desfasoara activitate integrata in baza unui contract individual de munca cu 1/2 norma beneficiaza si de o indemnizatie lunara egala cu 50% din salariul de baza al functiei de medic, medic stomatolog sau farmacist, corespunzator vechimii in munca si gradului profesional detinut.  
   (13) Indemnizatia prevazuta la alin. (12), pentru personalul incadrat in unitati sanitare publice aflate in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate, se asigura de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii, prin transferuri catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate si nu se ia in calcul la determinarea limitei prevazute la art. 25 din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului platit din fonduri publice, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Modificat de art.unic pct.2 din** [**Legea 109/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01090102.22-Spv3WShNOU)

**(14) Indemnizatia prevazuta la alin. (12), pentru personalul incadrat in unitati sanitare publice care nu se afla in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate, se asigura de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii, respectiv din bugetul ordonatorului principal de credite pentru institutiile subordonate si nu se ia in calcul la determinarea limitei prevazute la art. 25 din Legea-cadru** [**nr. 153/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01530102.17-20250313-qOv6_08tYH) **privind salarizarea personalului platit din fonduri publice, cu modificarile si completarile ulterioare."**

**Modificat de art.unic pct.3 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)

   (2) Colaborarea dintre spitale si institutiile de invatamant superior medical, respectiv unitatile de invatamant medical, se desfasoara pe baza de contract, incheiat conform metodologiei aprobate prin ordin comun al ministrului sanatatii si al ministrului educatiei si cercetarii\*\*).  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*\*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii publice si al ministrului educatiei, cercetarii si tineretului [nr. 140/1.515/2007](https://program-legislatie.ro/view/01400512.07-Hy11xKnNn9Vf) pentru aprobarea Metodologiei in baza careia se realizeaza colaborarea dintre spitale si institutiile de invatamant superior medical, respectiv unitatile de invatamant medical, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 645 din 21 septembrie 2007.

   (3) Cercetarea stiintifica medicala se efectueaza pe baza de contract de cercetare, incheiat intre spital si finantatorul cercetarii.

**"(31) Medicii care sunt incadrati in structurile de cercetare, in cadrul programului de lucru de la functia de cercetare, au dreptul sa desfasoare activitate medicala si in structurile medicale corespunzator functiei, specialitatii si gradului profesional in care sunt confirmati, cu exceptia rezidentilor."**

**Completat de art.I pct.5 din** [**Ordonanta 9/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00091303.19-HpxgBr4r3Rh)  
   (4) Spitalele au obligatia sa desfasoare activitatea de educatie medicala si cercetare (EMC) pentru medici, asistenti medicali si alt personal. Costurile acestor activitati sunt suportate de personalul beneficiar. Spitalul clinic poate suporta astfel de costuri, in conditiile alocarilor bugetare.  
   **Art. 166**. - (1) Spitalul asigura conditii de investigatii medicale, tratament, cazare, igiena, alimentatie si de prevenire a infectiilor nozocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sanatatii\*\*\*).  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*\*\*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii publice [nr. 261/2007](https://program-legislatie.ro/view/02610512.07-20160902-rkY7xx42cNf) pentru aprobarea Normelor tehnice privind curatarea, dezinfectia si sterilizarea in unitatile sanitare, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 128 din 21 februarie 2007, cu modificarile si completarile ulterioare.

   (2) Spitalul raspunde, in conditiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea conditiilor de cazare, igiena, alimentatie si de prevenire a infectiilor nozocomiale, precum si pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacientilor.  
   **Art. 167.** - (1) Ministerul Sanatatii reglementeaza si aplica masuri de crestere a eficientei si calitatii serviciilor medicale si de asigurare a accesului echitabil al populatiei la serviciile medicale.  
   (2) Pentru asigurarea dreptului la ocrotirea sanatatii, Ministerul Sanatatii propune, o data la 3 ani, Planul national de paturi, care se aproba prin hotarare a Guvernului.  
   **Art. 168**. - (1) Orice spital are obligatia de a acorda primul ajutor si asistenta medicala de urgenta oricarei persoane care se prezinta la spital, daca starea sanatatii persoanei este critica. Dupa stabilizarea functiilor vitale, spitalul va asigura, dupa caz, transportul obligatoriu medicalizat la o alta unitate medico-sanitara de profil.  
   (2) Spitalul va fi in permanenta pregatit pentru asigurarea asistentei medicale in caz de razboi, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale si alte situatii de criza si este obligat sa participe cu toate resursele la inlaturarea efectelor acestora.  
   (3) Cheltuielile efectuate de unitatile spitalicesti, in cazurile prevazute la alin. (2), se ramburseaza de la bugetul de stat, prin bugetele ministerelor, ale institutiilor in reteaua carora functioneaza, precum si prin bugetul unitatii administrativ-teritoriale, bugetele universitatilor de medicina si farmacie, ale universitatilor care au in structura facultati de medicina si farmacie acreditate, dupa caz, prin hotarare a Guvernului, in termen de maximum 30 de zile de la data incetarii cauzei care le-a generat.

Capitolul II  
**Organizarea si functionarea spitalelor**

**Art. 169.** - (1) Spitalele se organizeaza si functioneaza, pe criteriul teritorial, in spitale regionale, spitale judetene si spitale locale (municipale, orasenesti sau comunale).  
   (2) Spitalele se organizeaza si functioneaza, in functie de specificul patologiei, in spitale generale, spitale de urgenta, spitale de specialitate si spitale pentru bolnavi cu afectiuni cronice.  
   (3) Spitalele se organizeaza si functioneaza, in functie de regimul proprietatii, in:

   a) spitale publice, organizate ca institutii publice;  
   b) spitale private, organizate ca persoane juridice de drept privat;  
   c) spitale publice in care functioneaza si sectii private.

**(4) Din punctul de vedere al invatamantului si al cercetarii stiintifice medicale, spitalele pot fi:**

**a)spitale clinice publice cu sectii/compartimente clinice;  
   b)institute;  
   c)spitale private cu sectii/compartimente clinice.**

**Modificat de art.I pct.17 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**"(42) In subordinea institutiilor de invatamant superior care au in structura facultati de medicina sau stomatologie acreditate se pot infiinta spitale clinice care asigura asistenta medicala si desfasoara activitate de invatamant medical, cercetare stiintifica medicala si de educatie medicala continua, denumita in continuare EMC."**

**Modificat de art.unic pct.4 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)

   (5) In functie de competente, spitalele pot fi clasificate pe categorii. Criteriile in functie de care se face clasificarea se aproba prin ordin al ministrului sanatatii\*\*\*\*).  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*\*\*\*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii [nr. 323/2011](https://program-legislatie.ro/view/03230512.11-20240619-iOtOleJs0Gk) privind aprobarea metodologiei si a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor in functie de competenta, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 274 din 19 aprilie 2011, cu modificarile si completarile ulterioare.

**"(6) Structurile din cadrul spitalelor pot fi ierarhizate in functie de dotarea materiala, resursele umane si tipul serviciilor medicale asigurate. Metodologia, criteriile si nivelurile de ierarhizare ale structurilor din cadrul spitalelor se aproba prin ordin al ministrului sanatatii.**

**Completat de art.I pct.5 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**(7) Lista unitatilor sanitare care pot asigura managementul afectiunilor complexe care necesita o abordare multidisciplinara se aproba prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Completat de art.I pct.5 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**Art. 170.** - (1) In intelesul prezentului titlu, termenii si notiunile folosite au urmatoarele semnificatii:

**"a) spitalul regional de urgenta este definit potrivit dispozitiilor art. 92 alin. (1) lit. l);".**

**Modificat de art.I pct.14 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**"a1) spitalul republican - spital clinic, in care, impreuna cu institutii publice de invatamant superior, se desfasoara activitati de asistenta medicala, invatamant medical, cercetare stiintifica- medicala si de educatie medicala continua, cu cel mai inalt grad de competenta si avand in structura toate specialitatile medicale;".**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

   b) spitalul judetean - spitalul general organizat in resedinta de judet, cu o structura complexa de specialitati medico-chirurgicale, cu unitate de primire urgente, care asigura urgentele medico-chirurgicale si acorda asistenta medicala de specialitate, inclusiv pentru cazurile grave din judet care nu pot fi rezolvate la nivelul spitalelor locale;  
   c) spitalul local - spitalul general care acorda asistenta medicala de specialitate in teritoriul unde functioneaza, respectiv municipiu, oras, comuna;  
   d) spitalul de urgenta - spitalul care dispune de o structura complexa de specialitati, dotare cu aparatura medicala corespunzatoare, personal specializat, avand amplasament si accesibilitate pentru teritorii extinse. In structura spitalului de urgenta functioneaza obligatoriu o structura de urgenta (U.P.U., C.P.U.) care, in functie de necesitati, poate avea si un serviciu mobil de urgenta - reanimare si transport medicalizat;  
   e) spitalul general - spitalul care are organizate in structura, de regula, doua dintre specialitatile de baza, respectiv medicina interna, pediatrie, obstetrica-ginecologie, chirurgie generala;  
   f) spitalul de specialitate - spitalul care asigura asistenta medicala intr-o specialitate in conexiune cu alte specialitati complementare;  
   g) spitalul pentru bolnavi cu afectiuni cronice - spitalul in care durata de spitalizare este prelungita datorita specificului patologiei. Bolnavii cu afectiuni cronice si probleme sociale vor fi preluati de unitatile de asistenta medico-sociale, precum si de asezamintele de asistenta sociala prevazute de lege, dupa evaluarea medicala;

**h) spitalul clinic - spitalul care are in componenta sectii/compartimente clinice care asigura asistenta medicala si desfasoara activitate de invatamant, cercetare stiintifica medicala si de educatie medicala continua (EMC), avand relatii contractuale sau fiind infiintat de o institutie de invatamant medical superior acreditata. Institutele, centrele medicale si spitalele de specialitate care au in componenta o/un sectie/compartiment clinic(a) sunt spitale clinice. In spitalele clinice publice cu sectii/compartimente clinice, baza clinica de invatamant medical se pune gratuit la dispozitia institutiilor publice de invatamant medical superior acreditate. Pentru activitatea medicala, diagnostica si terapeutica, personalul didactic este in subordinea administratiei spitalului, in conformitate cu prevederile contractului de munca;**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY)

**i)sectiile/compartimentele clinice - sectiile/compartimentele de spital in care se desfasoara activitati de asistenta medicala, invatamant medical, cercetare stiintifica medicala si de educatie medicala continua (EMC). In aceste sectii/compartimente este incadrat cel putin un cadru didactic universitar, prin integrare clinica. Pentru activitatea medicala, diagnostica si terapeutica, personalul didactic este in subordinea administratiei spitalului, in conformitate cu prevederile contractului de munca.**

**Modificat de art.I pct.19 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)  
   j) institutele si centrele medicale clinice - unitati de asistenta medicala de specialitate in care se desfasoara si activitate de invatamant si cercetare stiintifica-medicala, de indrumare si coordonare metodologica pe domeniile lor de activitate, precum si de educatie medicala continua; pentru asistenta medicala de specialitate se pot organiza centre medicale in care nu se desfasoara activitate de invatamant medical si cercetare stiintifica;  
   k) unitatile de asistenta medico-sociale - institutii publice specializate, in subordinea autoritatilor administratiei publice locale, care acorda servicii de ingrijire, servicii medicale, precum si servicii sociale persoanelor cu nevoi medico-sociale;  
   l) sanatoriul - unitatea sanitara cu paturi care asigura asistenta medicala utilizand factori curativi naturali asociati cu celelalte procedee, tehnici si mijloace terapeutice;  
   m) preventoriul - unitatea sanitara cu paturi care asigura prevenirea si combaterea tuberculozei la copii si tineri, precum si la bolnavii de tuberculoza stabilizati clinic si necontagiosi;  
   n) centrele de sanatate - unitati sanitare cu paturi care asigura asistenta medicala de specialitate pentru populatia din mai multe localitati apropiate, in cel putin doua specialitati.  
   (2) In sensul prezentului titlu, in categoria spitalelor se includ si urmatoarele unitati sanitare cu paturi: institute si centre medicale, sanatorii, preventorii, centre de sanatate si unitati de asistenta medico-sociala.

**"(3) Structura de specialitati prevazuta la alin. (1) lit. a) se aproba prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Completat de art.I pct.16 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   **Art. 171.** - (1) Structura organizatorica a unui spital poate cuprinde, dupa caz: sectii, laboratoare, servicii de diagnostic si tratament, compartimente, servicii sau birouri tehnice, economice si administrative, serviciu de asistenta prespitaliceasca si transport urgente, structuri de primiri urgente si alte structuri aprobate prin ordin al ministrului sanatatii\*).  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii [nr. 323/2011](https://program-legislatie.ro/view/03230512.11-20240619-iOtOleJs0Gk) privind aprobarea metodologiei si a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor in functie de competenta, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 274 din 19 aprilie 2011, cu modificarile si completarile ulterioare.

   (2) Spitalele pot avea in componenta lor structuri care acorda servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi, ingrijiri la domiciliu, servicii paraclinice ambulatorii. Furnizarea acestor servicii se negociaza si se contracteaza in mod distinct cu casele de asigurari de sanatate sau cu terti in cadrul asistentei medicale spitalicesti sau din fondurile alocate pentru serviciile respective.

**"(3) La nivelul spitalelor de urgenta se poate amenaja si functiona un heliport, a carui activitate va fi in coordonarea structurii de primiri urgente a spitalului. Modalitatea de functionare si finantare a acestuia se stabileste prin ordin comun al ministrului sanatatii si al ministrului afacerilor interne, cu consultarea Ministerului Apararii Nationale."**

**Completat de art.I pct.17 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   **Art. 172**. - (1) Spitalele publice din reteaua proprie a Ministerului Sanatatii se infiinteaza si, respectiv, se desfiinteaza prin hotarare a Guvernului, initiata de Ministerul Sanatatii.  
   (2) Spitalele din reteaua sanitara proprie a ministerelor si institutiilor publice, altele decat cele ale Ministerului Sanatatii si ale autoritatilor administratiei publice locale, se infiinteaza si, respectiv, se desfiinteaza prin hotarare a Guvernului, initiata de ministerul sau institutia publica respectiva, cu avizul Ministerului Sanatatii.  
   (3) Managementul asistentei medicale acordate in spitalele publice poate fi transferat catre autoritatile administratiei publice locale, universitatile de medicina si farmacie de stat acreditate, universitatile care au in structura facultati de medicina si farmacie acreditate, prin hotarare a Guvernului, initiata de Ministerul Sanatatii, la propunerea autoritatilor administratiei publice locale, a universitatilor de medicina si farmacie de stat acreditate, a universitatilor care au in structura facultati de medicina si farmacie acreditate, dupa caz.  
   (4) Imobilele in care isi desfasoara activitatea spitalele publice prevazute la alin. (3) pot fi date in administrarea autoritatilor administratiei publice locale, universitatilor de medicina si farmacie de stat acreditate, universitatilor care au in structura facultati de medicina si farmacie acreditate, in conditiile legii.  
   (5) Spitalele din reteaua autoritatilor administratiei publice locale se infiinteaza si, respectiv, se desfiinteaza prin hotarare a Guvernului, initiata de institutia prefectului sau consiliul judetean, in conditiile legii, cu avizul Ministerului Sanatatii.

**(51) Anterior promovarii proiectului de hotarare a Guvernului prevazut la alin. (5), Ministerul Sanatatii, prin directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, emite un acord prealabil referitor la intentia de infiintare sau desfiintare a spitalelor din reteaua autoritatilor administratiei publice locale.**

**Completat de art.I pct.20 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)  
   (6) Structura organizatorica, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului si a denumirilor pentru spitalele publice din reteaua proprie a Ministerului Sanatatii se aproba prin ordin al ministrului sanatatii, la propunerea managerului spitalului, prin serviciile deconcentrate ale Ministerului Sanatatii, dupa caz, in functie de subordonare, sau la initiativa Ministerului Sanatatii si/sau a serviciilor deconcentrate ale acestuia.

**Vezi: Derogarea de la art.16 alin.(1) din** [**OUG 70/2020**](https://program-legislatie.ro/view/00701803.20-20221212-Ki9rTE3aIhF)

**Derogarea de la art.XX din** [**OUG 44/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00441803.22-20240906-NrdqJar9_S6)

**Derogarea de la art.XLII din** [**OUG 168/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01681803.22-20240718-quCFrhREr10)

**(7) Structura organizatorica, reorganizarea, schimbarea sediului si a denumirilor pentru spitalele publice din reteaua proprie a altor ministere si institutii publice cu retea sanitara proprie se aproba prin ordin al ministrului, respectiv prin act administrativ al conducatorului institutiei, la propunerea managerului spitalului, cu avizul Ministerului Sanatatii sau al directiilor de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, in conditiile stabilite prin ordin al ministrului sanatatii.  
   (8) Spitalele private se infiinteaza sau se desfiinteaza cu avizul Ministerului Sanatatii sau al directiilor de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, in conditiile stabilite prin ordin al ministrului sanatatii. Structura organizatorica, reorganizarea, schimbarea sediului si a denumirilor pentru spitalele private se avizeaza de Ministerul Sanatatii sau de directiile de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, in conditiile stabilite prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Modificat de art.unic pct.5 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)

**(81) Pana la obtinerea avizului Ministerului Sanatatii prevazut la alin. (8), solicitat ca urmare a reorganizarii persoanei juridice detinatoare in cadrul careia este organizat si functioneaza spitalul privat, avizele si autorizatiile detinute de catre acesta isi pastreaza valabilitatea, daca structura organizatorica a spitalului nu se modifica ca urmare a reorganizarii persoanei juridice detinatoare, conform declaratiei pe propria raspundere depuse de catre reprezentantul legal al acesteia."**

**Completat de art.unic pct.6 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)   (9) Sectia privata se poate organiza in structura oricarui spital public. Conditiile de infiintare, organizare si functionare se stabilesc prin ordin al ministrului sanatatii.

**“(10) Se asimileaza spitalelor private si unitatile sanitare private înfiintate în cadrul unor regii autonome, asociatii si fundatii sau al unor societati reglementate de Legea** [**nr. 31/1990**](https://program-legislatie.ro/view/00315502.90-20241203-xoCnL1P3Sw)**, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, care acorda servicii medicale spitalicesti.”**

  **La articolul 172, alineatul (10) modificat de art.4 pct.1 din** [**OUG 42/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00421803.18-20181228-y1zW3UN7fPt)

**Art. 1721. - (1) Regiile autonome pot înfiinta unitati sanitare private cu sau fara personalitate juridica, în scopul furnizarii de servicii medicale.**

**Alineatul (1) al articolului 1721 modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 339/2018**](https://program-legislatie.ro/view/03390102.18-KncQ-oOmsAE)  
**(2) Unitatile sanitare private prevazute la alin. (1) se înfiinteaza prin hotarâri ale consiliilor de administratie ale regiilor autonome, cu avizul favorabil al Ministerului Sanatatii.  
   (3) Structura organizatorica a unitatilor sanitare private prevazute la alin. (1) se aproba de consiliile de administratie ale regiilor autonome, cu avizul Ministerului Sanatatii."**   **La articolul 1721, completat de art.4 pct.2 din** [**OUG 42/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00421803.18-20181228-y1zW3UN7fPt)

[*nr. 287/2009*](https://program-legislatie.ro/view/02873202.09-20241007-x2Vy1qiMqw)

**Art. 1722. - (1) Spitalele se pot asocia intre ele sau cu alte institutii de invatamant medical superior acreditate, precum si cu alte institutii medicale acreditate in vederea constituirii unor consortii medicale cu personalitate juridica, conform dispozitiilor prevazute la art. 187-204 din Legea** [**nr. 287/2009**](https://program-legislatie.ro/view/02873202.09-20241007-x2Vy1qiMqw)**, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, in scopul derularii in comun de activitati medicale, cercetare stiintifica, investitii in infrastructura, achizitii de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale si altele asemenea, precum si alte activitati specifice unitatilor sanitare respective.**

**Modificat de art.unic pct.6 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

**(2) Consortiile medicale prevazute la alin. (1) se infiinteaza in baza unui contract de parteneriat incheiat intre parti.   
   (3) Conditiile de asociere, precum si organizarea si functionarea consortiilor medicale se stabilesc prin hotarare a Guvernului.**

**Completat de art.I pct.21 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**"(4) Consortiile medicale prevazute la alin. (1), organizate in conditiile alin. (3), pot furniza servicii medicale decontate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, in conditiile stabilite in Contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, din alte tipuri de asigurari de sanatate, precum si servicii medicale cu plata, in conditiile legii."**

**Completat de art.I pct.7 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

**Art. 173.** - (1) Autorizatia sanitara de functionare se emite in conditiile stabilite prin normele aprobate prin ordin al ministrului sanatatii si da dreptul spitalului sa functioneze. Dupa obtinerea autorizatiei sanitare de functionare, spitalul intra, la cerere, in procedura de acreditare. Procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioada mai mare de 5 ani. Neobtinerea acreditarii in termen de 5 ani de la emiterea autorizatiei de functionare conduce la imposibilitatea incheierii contractului de furnizare servicii medicale cu casele de asigurari de sanatate.

**Art. 173 alin. (2)-(10), abrogate de art.21 din** [**Legea 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)

**Art. 174.**

**Art. 174 abrogat de art.21 din** [**Legea 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)  
   **Art. 175.**

**Art. 175 abrogat de art.21 din** [**Legea 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)

Capitolul III  
**Conducerea spitalelor**

**Art. 176.** - (1) Spitalul public este condus de un manager, persoana fizica sau juridica.

**"(2) In vederea ocuparii prin concurs a functiei de manager persoana fizica sau reprezentant desemnat de managerul persoana juridica, candidatul trebuie sa indeplineasca cumulativ urmatoarele conditii:  
   a) sa fie absolvent de studii universitare de licenta absolvite cu diploma de licenta sau echivalenta in medicina, specializarea medicina, medicina dentara, specializarea medicina dentara, stiinte juridice sau stiinte economice;  
   b) sa fie absolvent cu diploma a studiilor universitare de master in specialitatea studiilor necesare ocuparii functiei sau cu diploma conform prevederilor art. 57 alin. (2) din Legea nr. 199/2023, cu modificarile si completarile ulterioare, cu exceptia absolventilor de medicina, specializarea medicina si medicina dentara, specializarea medicina dentara;  
   c) sa aiba cel putin 5 ani vechime in specialitatea studiilor necesare ocuparii functiei.”**

**Modificat de art.I pct.7 din** [**ORDONANTA Nr. 44/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00441303.24-fYH5nffc2B)

**(21)**

[*ORDONANTA Nr.14/2022*](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)

**La articolul 176, alineatul (21) abrogat de art.I pct.21 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**La articolul 176, alineatul(3) abrogat de art.I pct.8 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**"(4) Managerul, persoana fizica sau juridica, incheie contract de management cu Ministerul Sanatatii, ministerele sau institutiile cu retea sanitara proprie sau cu universitatea de medicina si farmacie, reprezentate de ministrul sanatatii, conducatorul ministerului sau institutiei, de rectorul universitatii de medicina si farmacie, dupa caz, pe o perioada de maximum 4 ani. Contractul de management poate inceta inainte de termen in urma evaluarii anuale sau in cazurile prevazute de lege. Evaluarea este efectuata pe baza criteriilor de performanta generale prevazute prin ordin al ministrului sanatatii, precum si pe baza criteriilor specifice si a ponderilor prevazute si aprobate prin act administrativ al conducatorilor ministerelor sau institutiilor cu retea sanitara proprie, al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean sau prin hotararea senatului universitatii de medicina si farmacie, dupa caz. La incetarea mandatului, contractul de management poate fi prelungit pe o perioada de 3 luni, de maximum doua ori, perioada in care se organizeaza concursul de ocupare a postului, respectiv licitatie publica, dupa caz. Ministrul sanatatii, ministrul de resort sau primarul unitatii administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului Bucuresti sau presedintele consiliului judetean ori rectorul universitatii de medicina si farmacie, dupa caz, numesc prin act administrativ un manager interimar pana la ocuparea prin concurs a postului de manager, respectiv organizarea licitatiei publice, dupa caz."**

**Modificat de art.I pct.18 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   (5) Atributiile managerului interimar se stabilesc si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii.

**(6) In cazul in care contractul de management nu se semneaza in termen de 10 zile lucratoare de la data validarii concursului din motive imputabile candidatului declarat castigator, Ministerul Sanatatii, ministerele sau institutiile cu retea sanitara proprie sau universitatea de medicina si farmacie, reprezentate de ministrul sanatatii, conducatorul ministerului sau institutiei, de rectorul universitatii de medicina si farmacie, daca este cazul, va semna contractul de management cu candidatul clasat pe locul al doilea, daca acesta a promovat concursul. In cazul in care contractul de management nu se semneaza nici cu candidatul clasat pe locul al doilea din motive imputabile acestuia in termen de 10 zile lucratoare de la data primirii propunerii de catre candidat, se declara postul vacant si se procedeaza la scoaterea acestuia la concurs, in conditiile legii.  
   (7) Modelul-cadru al contractului de management, care include cel putin indicatorii de performanta a activitatii, programul de lucru si conditiile de desfasurare a activitatii de management, se aproba prin ordin al ministrului sanatatii, cu consultarea ministerelor, a institutiilor cu retea sanitara proprie, precum si a structurilor asociative ale autoritatilor administratiei publice locale. Valorile optime ale indicatorilor de performanta ai activitatii spitalului se stabilesc si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii. Contractul de management va avea la baza un buget global negociat, a carui executie va fi evaluata anual.**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

   (8) Contractul individual de munca al persoanelor care ocupa functia de manager se suspenda de drept pe perioada exercitarii mandatului.  
   (9) Pe perioada executarii contractului de management, managerul persoana fizica beneficiaza de un salariu de baza si de alte drepturi salariale stabilite potrivit prevederilor legale in vigoare, precum si de asigurari sociale de sanatate, pensii si alte drepturi de asigurari sociale de stat, in conditiile platii contributiilor prevazute de lege.

**"(10) Contractul de management si, respectiv, contractul de administrare confera titularului vechime in munca si specialitate."**

**Completat de art.I pct.19 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
 **Art. 177.** - (1) Consiliul de administratie organizeaza concurs sau licitatie publica, dupa caz, pentru selectionarea managerului, respectiv a unei persoane juridice care sa asigure managementul unitatii sanitare, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sanatatii sau, dupa caz, prin ordin al ministrului din ministerele cu retea sanitara proprie si, respectiv, prin act administrativ al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean, prin hotararea senatului universitatii de medicina si farmacie, dupa caz.  
   (2) Managerul este numit prin ordin al ministrului sanatatii, al ministrului transporturilor sau, dupa caz, prin act administrativ al conducatorului institutiei, al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean, dupa caz.  
   (3) Pentru spitalele din sistemul de aparare, ordine publica, siguranta nationala si autoritate judecatoreasca, functia de comandant/director general sau, dupa caz, de manager se ocupa de o persoana numita de conducatorul ministerului sau al institutiei care are in structura spitalul, conform reglementarilor proprii adaptate la specificul prevederilor prezentului titlu.    
   (4) Selectia managerului persoana juridica se efectueaza prin licitatie publica, conform dispozitiilor legii achizitiilor publice.  
   (5) Pana la ocuparea prin concurs a functiilor de conducere care fac parte din comitetul director, conducerea interimara a spitalelor publice din reteaua Ministerului Sanatatii se numeste prin ordin al ministrului sanatatii, iar pentru ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie, respectiv pentru autoritatile administratiei publice locale prin act administrativ al ministrului de resort, al conducatorului institutiei respective sau prin act administrativ al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean, dupa caz.  
   (6) Managerul interimar si ceilalti membri ai comitetului director interimar se numesc in conditiile prevazute la alin. (5), pana la revocarea unilaterala din functie, dar nu mai mult de 6 luni.

[*OUG 8/2018*](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**(7) Pot fi numite in functia de manager interimar persoanele care indeplinesc conditiile prevazute la art. 176 alin. (2).**

**Modificat de art.I pct.22 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Art. 178. - (1) Functia de manager persoana fizica este incompatibila cu:**

**a) exercitarea oricaror alte functii salarizate, nesalarizate sau/si indemnizate, cu exceptia functiilor sau activitatilor in domeniul medical in aceeasi unitate sanitara, a activitatilor didactice, de cercetare stiintifica, de creatie literar-artistica si a functiilor sau activitatilor din cadrul comisiilor de specialitate ale Ministerului Sanatatii, cu respectarea prevederilor lit. b) si alin. (6);**

**Modificat de art.I pct.15 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY) **b) desfasurarea de activitati didactice sau de cercetare stiintifica finantate de catre furnizori de bunuri si servicii ai spitalului respectiv;**

**„c) exercitarea oricarei activitati sau oricarei altei functii de manager, inclusiv cele neremunerate, cu exceptia activitatilor sau functiilor de manager/expert in cadrul proiectelor finantate din fonduri europene sau nationale nerambursabile;”.**

**Modificat de art.IX pct.1 din** [**OUG 137/2024**](https://program-legislatie.ro/view/01371803.24-20250201-BUsDeItYmaG)  
**d) exercitarea unei activitati sau a unei functii de membru in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti;  
   e) exercitarea oricarei functii in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil;**

**"f) exercitarea functiei de membru in organele de conducere, administrare si control ale unui partid politic, atat la nivel national, cat si la nivel local;"**

**Modificat de art.unic pct.3 din** [**Legea 205/2020**](https://program-legislatie.ro/view/02050102.20-BJpMLaqfrv)**g) exercitarea functiei de membru in organele de conducere, administrare si control in societatile reglementate de Legea** [**nr. 31/1990**](https://program-legislatie.ro/view/00315502.90-20241203-xoCnL1P3Sw)**, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.  
   (2) Constituie conflict de interese:**

**a) detinerea de catre manager persoana fizica, manager persoana juridica ori reprezentant al persoanei juridice de parti sociale, actiuni sau interese la societati reglementate de Legea nr. 31/1990, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, ori organizatii nonguvernamentale care stabilesc relatii cu caracter patrimonial cu spitalul la care persoana in cauza exercita functia de manager. Dispozitia de mai sus se aplica si in cazurile in care astfel de parti sociale, actiuni sau interese sunt detinute de catre sotul/sotia, rudele ori afinii pana la gradul al IV-lea inclusiv ai persoanei in cauza;  
   b) detinerea de catre sotul/sotia, rudele managerului ori afinii pana la gradul al IV-lea inclusiv ai acestuia a functiei de membru in comitetul director, sef de sectie, laborator sau serviciu medical sau a unei alte functii de conducere, inclusiv de natura administrativa, in cadrul spitalului la care persoana in cauza exercita functia de manager;  
   c) alte situatii decat cele prevazute la lit. a) si b) in care managerul sau sotul/sotia, rudele ori afinii managerului pana la gradul al IV-lea inclusiv au un interes de natura patrimoniala care ar putea influenta indeplinirea cu obiectivitate a functiei de manager.  
   (3) Incompatibilitatile si conflictul de interese sunt aplicabile atat persoanei fizice, cat si reprezentantului desemnat al persoanei juridice care exercita functia de manager de spital.  
   (4) In cazul in care la numirea in functie managerul se afla in stare de incompatibilitate sau de conflict de interese, acesta este obligat sa inlature motivele de incompatibilitate ori de conflict de interese in termen de 30 de zile de la numirea in functie. In caz contrar, contractul de management este reziliat de plin drept.  
   (5) Managerul raspunde, in conditiile legii, pentru toate prejudiciile cauzate spitalului ca urmare a incalcarii obligatiilor referitoare la incompatibilitati si conflict de interese.  
   (6) Persoanele care indeplinesc functia de manager pot desfasura activitate medicala in institutia respectiva, cu respectarea programului de lucru prevazut in contractul de management, fara a afecta buna functionare a institutiei respective.**

**Modificat de art.I pct.10 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**Art. 179**. - Atributiile managerului sunt stabilite prin contractul de management.  
   **Art. 180.** - (1) In domeniul politicii de personal si al structurii organizatorice managerul are, in principal, urmatoarele atributii:

   a) stabileste si aproba numarul de personal, pe categorii si locuri de munca, in functie de normativul de personal in vigoare;  
   b) aproba organizarea concursurilor pentru posturile vacante, numeste si elibereaza din functie personalul spitalului;  
   c) aproba programul de lucru, pe locuri de munca si categorii de personal;  
   d) propune structura organizatorica, reorganizarea, schimbarea sediului si a denumirii unitatii, in vederea aprobarii de catre Ministerul Sanatatii, ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie sau, dupa caz, de catre autoritatile administratiei publice locale, in conditiile prevazute la art. 172;  
   e) numeste si revoca, in conditiile legii, membrii comitetului director.  
   (2) Managerul negociaza si incheie contractele de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurari de sanatate, precum si cu directia de sanatate publica sau, dupa caz, cu institutii publice din subordinea Ministerului Sanatatii, pentru implementarea programelor nationale de sanatate publica si pentru asigurarea cheltuielilor prevazute la art. 193.

**Vezi: Derogarea de la art.4 din** [**OUG 186/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01861803.20-SyvlYw2huOD)   (3) Concursul pentru ocuparea posturilor vacante se organizeaza la nivelul spitalului, iar repartizarea personalului pe locuri de munca este de competenta managerului.

**Vezi: Art.IV din** [**OUG 129/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01291803.22-xfPjk5EBmwo)  
**Art. 181**. - (1) In cadrul spitalelor publice se organizeaza si functioneaza un comitet director, format din managerul spitalului, directorul medical, directorul financiar-contabil, iar pentru spitalele cu peste 400 de paturi un director de ingrijiri.  
   (2) Ocuparea functiilor specifice comitetului director se face prin concurs organizat de managerul spitalului.  
   (3) Atributiile comitetului director interimar sunt stabilite prin ordin al ministrului sanatatii.

[*OUG 79/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

[*ORDONANTA Nr.14/2022*](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)

**(4) In spitalele publice, in vederea ocuparii prin concurs a functiei de director medical, candidatul trebuie sa fie medic specialist sau medic primar si sa aiba o vechime de minimum 5 ani in specialitate.**

**Modificat de art.I pct.23 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**(41)**

[*ORDONANTA Nr.14/2022*](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)

**La articolul 181, alineatul (41) abrogat de art.I pct.24 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**(42) Pot fi numite in functia de director medical interimar persoanele care indeplinesc conditiile prevazute la alin. (4).**

**Completat de art.I pct.25 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**(5) Membrii comitetului director care au ocupat postul prin concurs, potrivit alin. (2), incheie cu managerul spitalului public un contract de administrare pe o perioada de maximum 4 ani, in cuprinsul caruia sunt prevazuti indicatorii de performanta asumati. Contractul de administrare poate fi prelungit la incetarea mandatului pe o perioada de 3 luni, de maximum doua ori, perioada in care se organizeaza concursul de ocupare a functiei. Contractul de administrare poate inceta inainte de termen in cazul neindeplinirii obligatiilor prevazute in acesta.**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**ORDONANTA Nr.14/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)  
   (6) Contractul individual de munca sau al persoanelor angajate in unitatile sanitare publice care ocupa functii de conducere specifice comitetului director se suspenda de drept pe perioada exercitarii mandatului.  
   (7) Pe perioada executarii contractului de administrare, membrii comitetului director beneficiaza de un salariu de baza si de alte drepturi salariale stabilite potrivit prevederilor legale in vigoare, asupra carora se datoreaza contributia de asigurari sociale de stat, precum si contributia de asigurari sociale de sanatate, in cotele prevazute de lege. Perioada respectiva constituie stagiu de cotizare si se ia in considerare la stabilirea si calculul drepturilor prevazute de legislatia in vigoare privind sistemul de pensii.  
   (8) Modelul contractului de administrare se aproba prin ordin al ministrului sanatatii pentru unitatile sanitare din reteaua Ministerului Sanatatii si din reteaua autoritatilor administratiei publice locale, cu consultarea structurilor asociative ale autoritatilor administratiei publice locale, iar pentru celelalte ministere sau institutii cu retea sanitara proprie prin act administrativ al conducatorului acestora.

**(9) Dispozitiile art. 178 alin. (1)lit. b)-g) referitoare la incompatibilitati, ale art. 178 alin. (2) referitoare la conflictul de interese si ale art. 178 alin. (4)si (5) se aplica in mod corespunzator si persoanelor care ocupa functii specifice comitetului director.**

**Modificat de art.I pct.11 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
  

**Art. 182. - (1) Personalul de specialitate medico-sanitar care ocupa functii de conducere specifice comitetului director poate desfasura activitate medicala in unitatea sanitara respectiva. Programul de lucru se stabileste de comun acord cu managerul spitalului.**

**Modificat de art.I pct.12 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
   (2) Personalul de specialitate medico-sanitar prevazut la alin. (1) desfasoara activitate medicala in cadrul functiei de conducere ocupate.

**(3) Membrii comitetului director, sefii de sectie, sefii de laboratoare sau sefii de servicii medicale nu mai pot desfasura nicio alta functie de conducere prin cumul de functii, cu exceptia activitatilor sau functiilor de conducere in cadrul proiectelor finantate din fonduri europene sau nationale nerambursabile.”**

**Modificat de art.IX pct.2 din** [**OUG 137/2024**](https://program-legislatie.ro/view/01371803.24-20250201-BUsDeItYmaG)  
   **Art. 183.** - (1) Managerul are obligatia sa respecte masurile dispuse de catre conducatorul ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie sau primarul unitatii administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului Bucuresti sau presedintele consiliului judetean, dupa caz, in situatia in care se constata disfunctionalitati in activitatea spitalului public.  
   (2) In exercitarea functiei de autoritate centrala in domeniul sanatatii publice, Ministerul Sanatatii, prin comisii de evaluare, poate sa verifice, sa controleze si sa sanctioneze, potrivit legii, activitatea tuturor spitalelor.

**"Art. 1831. - (1) Contractul de management si, respectiv, contractul de administrare se suspenda in urmatoarele situatii:**

**a) concediu de maternitate;**

**b) concediu pentru incapacitate temporara de munca pentru o perioada mai mare de o luna;**

**c) managerul este numit sau ales intr-o functie de demnitate publica;**

**d) managerul este arestat preventiv sau se afla in arest la domiciliu, in conditiile Legii** [**nr. 135/2010**](https://program-legislatie.ro/view/01350102.10-20240513-Cy-u260HSRQ) **privind Codul de procedura penala, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**(2) Suspendarea contractului de management si, respectiv, a contractului de administrare nu impiedica incetarea acestuia in situatiile prevazute la art. 184 alin. (1) lit. i), s) si s).**

**(3) Pe perioada suspendarii contractului de management si, respectiv, contractului de administrare ministrul sanatatii, conducatorul ministerelor sau institutiilor cu retea sanitara proprie sau primarul unitatii administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului Bucuresti sau presedintele consiliului judetean ori rectorul universitatii de medicina si farmacie, dupa caz, numesc un manager interimar, respectiv membrul comitetului director interimar."**

**Completat de art.I pct.21 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   **Art. 184.** - (1) Contractul de management si, respectiv, contractul de administrare inceteaza in urmatoarele situatii:

   a) la expirarea perioadei pentru care a fost incheiat;

**b) la revocarea din functie a managerului, in cazul nerealizarii indicatorilor de performanta ai managerului spitalului public, prevazuti in contractul de management, timp de minimum un an, din motive imputabile acestuia, si/sau in situatia neindeplinirii culpabile a celorlalte obligatii ale managerului;  
   c) la revocarea din functie a persoanelor care ocupa functii specifice comitetului director in cazul nerealizarii indicatorilor specifici de performanta prevazuti in contractul de administrare, timp de minimum un an, din motive imputabile acestora, si/sau in situatia neindeplinirii culpabile a celorlalte obligatii ale acestora;**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
   d) prin acordul de vointa al partilor semnatare;  
   e) la aparitia unei situatii de incompatibilitate sau conflict de interese prevazute de lege;

**f) in cazul nerespectarii termenului de inlaturare a motivelor de incompatibilitate ori de conflict de interese prevazut la art. 178 alin. (4);**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)   g) la decesul sau punerea sub interdictie judecatoreasca a managerului;

**h) in cazul falimentului persoanei juridice, manager al spitalului, potrivit legii;**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
   i) la implinirea varstei de pensionare prevazute de lege;  
   j) in cazul in care se constata abateri de la legislatia in vigoare care pot constitui un risc iminent pentru sanatatea pacientilor sau a salariatilor;  
   k) in cazul neacceptarii de catre oricare dintre membrii comitetului director a oricarei forme de control efectuate de institutiile abilitate in conditiile legii;  
   l) in cazul refuzului colaborarii cu organele de control desemnate de institutiile abilitate in conditiile legii;

**m) in cazul in care se constata de catre organele de control si institutiile abilitate in conditiile legii abateri de la legislatia in vigoare care sunt imputabile managerului sau, dupa caz, oricaruia dintre membrii comitetului director si care, desi remediabile, nu au fost remediate in termenul stabilit de organele sau institutiile respective;**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
   n) nerespectarea masurilor dispuse de ministrul sanatatii in domeniul politicii de personal si al structurii organizatorice sau, dupa caz, a masurilor dispuse de ministrul/conducatorul institutiei pentru spitalele din subordinea ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie;  
   o) daca se constata ca managerul nu mai indeplineste conditiile prevazute de dispozitiile legale in vigoare pentru exercitarea functiei de manager;  
   p) in cazul existentei a 3 luni consecutive de plati restante, a caror vechime este mai mare decat termenul scadent de plata, respectiv a arieratelor, in situatia in care la data semnarii contractului de management unitatea sanitara nu inregistreaza arierate;  
   q) in cazul nerespectarii graficului de esalonare a platilor arieratelor, asumat la semnarea contractului de management, in situatia in care la data semnarii contractului de management unitatea sanitara inregistreaza arierate.

**r) in cazul denuntarii unilaterale a contractului de catre manager sau, dupa caz, de catre membrul comitetului director, cu conditia unei notificari prealabile scrise transmise cu minimum 30 de zile calendaristice inainte de data incetarii contractului.**

**Completat de art.I pct.14 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**"s) ca urmare a condamnarii la executarea unei pedepse privative de libertate, de la data ramanerii definitive a hotararii judecatoresti;**

**Completat de art.I pct.22 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**s) cand printr-o hotarare judecatoreasca definitiva s-a dispus condamnarea managerului pentru savarsirea unei infractiuni contra statului sau contra autoritatii, infractiuni de coruptie si de serviciu, infractiuni care impiedica infaptuirea justitiei, infractiuni de fals ori a unei infractiuni savarsite cu intentie care ar face-o incompatibila cu exercitarea functiei."**

**Completat de art.I pct.22 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

   (2) Pentru spitalele publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale, contractul de management inceteaza in conditiile legii la propunerea consiliului de administratie, in cazul in care acesta constata existenta uneia dintre situatiile prevazute la alin. (1).

**(3) Incetarea contractului de management atrage incetarea de drept a efectelor ordinului de numire in functie.**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
 

**Art. 185. - (1) Sectiile, laboratoarele si serviciile medicale ale spitalului public sunt conduse de un sef de sectie, sef de laborator sau, dupa caz, sef de serviciu. Aceste functii se ocupa prin concurs sau examen, dupa caz, in conditiile legii.**

**Modificat de art.I pct.16 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**Vezi: Art.IV din** [**OUG 129/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01291803.22-xfPjk5EBmwo)

   (2) In spitalele publice functiile de sef de sectie, sef de laborator, asistent medical sef sunt functii de conducere si vor putea fi ocupate numai de medici, biologi, chimisti si biochimisti sau, dupa caz, asistenti medicali, cu o vechime de cel putin 5 ani in specialitatea respectiva.  
   (3) Functia de farmacist-sef din spitalele publice se ocupa in conditiile legii de catre farmacisti cu minimum 2 ani de experienta profesionala.  
   (4) Sefii de sectie au ca atributii indrumarea si realizarea activitatii de acordare a ingrijirilor medicale in cadrul sectiei respective si raspund de calitatea actului medical, precum si atributiile asumate prin contractul de administrare.

[*OUG 79/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**"(5) La numirea in functie, sefii de sectie, de laborator si de serviciu medical vor incheia cu spitalul public, reprezentat de managerul acestuia, un contract de administrare cu o durata de 4 ani, in cuprinsul caruia sunt prevazuti indicatorii de performanta asumati. Contractul de administrare poate fi prelungit la expirarea acestuia pe o perioada de 3 luni, de maximum doua ori, perioada in care se organizeaza concursul de ocupare a functiei. Contractul de administrare poate inceta inainte de termen in urma evaluarii anuale sau in cazurile prevazute de lege. Evaluarea este efectuata pe baza criteriilor de performanta generale stabilite prin ordin al ministrului sanatatii, precum si pe baza criteriilor specifice si a ponderilor stabilite si aprobate prin act administrativ al conducatorilor ministerelor sau institutiilor cu retea sanitara proprie, al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean sau prin hotararea senatului universitatii de medicina si farmacie, dupa caz. In cazul in care la numirea in functie seful de sectie, de laborator sau de serviciu medical se afla in stare de incompatibilitate sau conflict de interese, acesta este obligat sa inlature motivele de incompatibilitate sau de conflict de interese in termen de maximum 30 de zile de la numirea in functie. In caz contrar, contractul de administrare este reziliat de plin drept."**

**Modificat de art.I pct.23 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)   (6) Calitatea de sef de sectie, sef de laborator si sef de serviciu medical este compatibila cu functia de cadru didactic universitar.

**(7) In sectiile clinice, laboratoarele clinice si serviciile medicale clinice, functia de sef de sectie, sef de laborator si sef de serviciu medical se ocupa de catre cadrul didactic universitar medical cu gradul cel mai mare de predare, la propunerea senatului universitatii in care se afla institutia de invatamant medical superior, cu avizul managerului.**

**Modificat de art.I pct.16 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY)

**"(71) In sectiile clinice, laboratoarele clinice si serviciile medicale clinice, functia de sef de sectie, sef de laborator si sef de serviciu medical pentru care nu se poate aplica procedura prevazuta la alin. (7) din lipsa unui cadru didactic de predare sau in cazul in care exista mai multe persoane care indeplinesc conditiile de a fi numite, functia se ocupa de catre un cadru didactic universitar sau medic primar, la propunerea senatului universitatii."**

**Modificat de art.unic pct.7 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)

**(72) Prin exceptie de la prevederile alin. (7), in sectiile clinice, laboratoarele clinice si serviciile medicale clinice din spitalele apartinand retelei sanitare a Ministerului Apararii Nationale, functia de sef de sectie, sef de laborator si sef de serviciu medical se ocupa de un cadru militar in activitate desemnat pe baza de concurs organizat conform prevederilor alin. (9).**

**Completat de art.unic pct.7 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

**«(73) Sefii structurilor medicale si membrii comitetului director din spitalele apartinand retelei sanitare a Ministerului Apararii Nationale, pe perioada cat exercita functii de comanda/ conducere pentru care se incheie contract de management/ administrare, isi mentin functiile din care provin, prin rezervare.**

**Completat de art.unic pct.2 din** [**Legea 293/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02930102.24-PFJvgxOYzjj) **(74) Prin exceptie de la prevederile alin. (73), in situatia in care personalul militar este numit intr-o alta unitate militara, functiile nu se rezerva.**

**Completat de art.unic pct.2 din** [**Legea 293/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02930102.24-PFJvgxOYzjj) **(75) In situatia in care, in cadrul unitatii medicale, nu sunt identificate functii vacante corespunzatoare gradului si pregatirii profesionale detinute, acestea vor fi infiintate de la data incetarii contractului de management/administrare, iar personalul militar va fi incadrat in aceste functii fara sustinerea unui concurs/ examen.»”**

**Completat de art.unic pct.2 din** [**Legea 293/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02930102.24-PFJvgxOYzjj)

   (8) In cazul in care contractul de administrare, prevazut la alin. (5), nu se semneaza in termen de 7 zile de la data stabilita de manager pentru incheierea acestuia, se va constitui o comisie de mediere numita prin decizie a consiliului de administratie. In situatia in care conflictul nu se solutioneaza intr-un nou termen de 7 zile, postul va fi scos la concurs, in conditiile legii.

**(9) Procedura de organizare si desfasurare a concursului pentru ocuparea functiei de sef de sectie, sef de laborator si sef de serviciu medical, inclusiv conditiile de participare la concurs, vor fi stabilite prin ordin al ministrului sanatatii, iar in cazul spitalelor apartinand ministerelor sau institutiilor cu retea sanitara proprie, conditiile specifice de participare la concurs vor fi stabilite prin ordin al ministrului, respectiv prin decizie a conducatorului institutiei, cu avizul Ministerului Sanatatii. In cazul in care la concurs nu se prezinta niciun candidat sau nu este declarat castigator niciun candidat in termenul legal, managerul spitalului public va delega o alta persoana in functia de sef de sectie, sef de laborator sau sef de serviciu medical, pe o perioada de pana la 6 luni, interval in care se vor repeta procedurile prevazute la alin. (1).  
   (10) In cazul spitalelor publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale, conditiile specifice de participare la concursul de ocupare a functiei de sef de sectie, sef de laborator si sef de serviciu medical se stabilesc prin act administrativ al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean, dupa caz, cu avizul directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti.**

**Modificat de art.I pct.18 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

[*ORDONANTA Nr.14/2022*](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)

**La articolul 185, alineatul (101) abrogat de art.I pct.26 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

   (11) Seful de sectie, seful de laborator si seful serviciului medical vor face publice, prin declaratie pe propria raspundere, afisata pe site-ul spitalului si al autoritatii de sanatate publica sau pe site-ul Ministerului Sanatatii ori, dupa caz, al Ministerului Transporturilor pentru unitatile sanitare subordonate acestuia, legaturile de rudenie pana la gradul al IV-lea inclusiv cu personalul angajat in sectia, laboratorul sau serviciul medical pe care il conduc.  
   (12) Prevederile alin. (11) se aplica in mod corespunzator si in cazul spitalelor publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale.

**„(13) Medicii care implinesc varsta de 70 de ani in timpul exercitarii functiei de conducere si care fac parte din comitetul director al spitalului public sau exercita functia de sef de sectie, sef de laborator ori sef de serviciu medical vor fi pensionati conform legii. Dupa implinirea varstei de 70 de ani, medicii nu mai pot participa la concurs si nu mai pot fi numiti in niciuna dintre functiile de conducere care fac parte din comitetul director al spitalului public sau de sef de sectie, sef de laborator ori sef de serviciu medical.  
   (14) In spitalele publice, persoanele care au implinit varsta standard de pensionare pot ocupa functii de conducere care fac parte din comitetul director sau functii de sef de sectie pana la implinirea varstei de 70 de ani, cu avizul consiliului de administratie al spitalului si cu aprobarea managerului sau a ordonatorului principal de credite, dupa caz.”**

**Modificat de art.I pct.8 din** [**ORDONANTA Nr. 44/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00441303.24-fYH5nffc2B)

**(15) Dispozitiile art. 178 alin. (1)lit. c), d), e) si g) referitoare la incompatibilitati si ale art. 178 alin. (2)referitoare la conflictul de interese, sub sanctiunea rezilierii contractului de administrare si a platii de despagubiri pentru daunele cauzate spitalului, in conditiile legii, se aplica si sefilor de sectie, de laborator si de serviciu medical din spitalele publice.**

**Modificat de art.I pct.18 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)  
 **Art. 186.** - (1) In cadrul spitalelor publice functioneaza un consiliu etic si un consiliu medical. Directorul medical este presedintele consiliului medical.  
   (2) Componenta si atributiile consiliului etic se stabilesc prin ordin al ministrului sanatatii.  
   (3) Consiliul medical este alcatuit din sefii de sectii, de laboratoare, farmacistul-sef si asistentul-sef.  
   (4) Principalele atributii ale consiliului medical sunt urmatoarele:

   a) imbunatatirea standardelor clinice si a modelelor de practica in scopul acordarii de servicii medicale de calitate in scopul cresterii gradului de satisfactie a pacientilor;  
   b) monitorizarea si evaluarea activitatii medicale desfasurate in spital in scopul cresterii performantelor profesionale si utilizarii eficiente a resurselor alocate;  
   c) inainteaza comitetului director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului;  
   d) propune comitetului director masuri pentru dezvoltarea si imbunatatirea activitatii spitalului in concordanta cu nevoile de servicii medicale ale populatiei si conform ghidurilor si protocoalelor de practica medicala;  
   e) alte atributii stabilite prin ordin al ministrului sanatatii.  
   **Art. 187**. - (1) In cadrul spitalului public functioneaza un consiliu de administratie format din 5-8 membri, care are rolul de a dezbate principalele probleme de strategie, de organizare si functionare a spitalului.  
   (2) Membrii consiliului de administratie pentru spitalele publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale sunt:

   a) 2 reprezentanti ai Ministerului Sanatatii sau ai directiilor de sanatate publica judetenesau a municipiului Bucuresti, iar in cazul spitalelor clinice un reprezentant al Ministerului Sanatatii sau al directiilor de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti;

**b) 3 reprezentanti numiti de consiliul judetean ori consiliul local, dupa caz, respectiv de Consiliul General al Municipiului Bucuresti, dintre care unul sa fie economist;**

**Modificat de art.unic pct.7 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

   c) un reprezentant numit de primar sau de presedintele consiliului judetean, dupa caz;  
   d) un reprezentant al universitatii sau facultatii de medicina, pentru spitalele clinice;

**e) un reprezentant al structurii teritoriale a Colegiului Medicilor din Romania.**

**Modificat de art.unic pct.7 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

   f) un reprezentant al structurii teritoriale a Ordinului Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania, cu statut de invitat.  
   (3) Pentru spitalele publice din reteaua Ministerului Sanatatii, cu exceptia celor prevazute la alin. (2), membrii consiliului de administratie sunt:

**a)3 reprezentanti desemnati de Ministerul Sanatatii;**

**Modificat de art.I pct.22 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)   b) un reprezentant numit de consiliul judetean ori consiliul local, respectiv de Consiliul General al Municipiului Bucuresti;  
   c) un reprezentant al universitatii sau facultatii de medicina, pentru spitalele clinice;

**d) un reprezentant al structurii teritoriale a Colegiului Medicilor din Romania;**

**Modificat de art.unic pct.8 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

   e) un reprezentant al structurii teritoriale a Ordinului Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania, cu statut de invitat.  
   (4) Pentru spitalele publice din reteaua ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, cu exceptia celor prevazute la alin. (2), membrii consiliului de administratie sunt:

   a) 4 reprezentanti ai ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie pentru spitalele aflate in subordinea acestora;  
   b) un reprezentant al universitatii sau facultatii de medicina, pentru spitalele clinice;

**c) un reprezentant al structurii teritoriale a Colegiului Medicilor din Romania;**

**Modificat de art.unic pct.8 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

   d) un reprezentant al structurii teritoriale a Ordinului Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania, cu statut de invitat.

**"(41) Poate fi numita membru in consiliul de administratie al spitalului public, persoana care face dovada indeplinirii cumulative a urmatoarelor conditii:  
   a) sa fie absolvent de studii universitare de licenta absolvite cu diploma de licenta sau echivalenta, in domeniul medicina, medicina dentara, farmacie, stiinte juridice, stiinte economice sau stiinte ingineresti;  
   b) sa aiba cel putin 5 ani vechime in specialitatea studiilor.”**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**ORDONANTA Nr. 44/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00441303.24-fYH5nffc2B)

**(42)**

**La articolul 187, alineatul (42) abrogat de art.I pct.10 din** [**ORDONANTA Nr. 44/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00441303.24-fYH5nffc2B)

**(43) Nu pot fi numiti membri in consiliul de administratie al spitalelor publice persoanele condamnate definitiv, pana la intervenirea unei situatii care inlatura consecintele condamnarii.**

**Completat de art.I pct.23 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**(44) Membrii consiliului de administratie pot participa, in calitate de observatori, la concursurile organizate de unitatea sanitara, cu exceptia situatiilor prevazute la art. 177 alin. (1) si art. 187 alin. (10) lit. b).**

**Completat de art.I pct.23 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

   (5) Institutiile prevazute la alin. (2), (3) si (4) sunt obligate sa isi numeasca si membrii supleanti in consiliul de administratie.  
   (6) Managerul participa la sedintele consiliului de administratie fara drept de vot.  
   (7) Reprezentantul nominalizat de sindicatul legal constituit in unitate, afiliat federatiilor sindicale semnatare ale contractului colectiv de munca la nivel de ramura sanitara, participa ca invitat permanent la sedintele consiliului de administratie.  
   (8) Membrii consiliului de administratie al spitalului public se numesc prin act administrativ de catre institutiile prevazute la alin. (2), (3) si (4).

**"(9) Sedintele consiliului de administratie sunt conduse de un presedinte, ales cu majoritate simpla din numarul total al membrilor, pentru o perioada de 6 luni.**

**Modificat de art.I pct.24 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   (10) Atributiile principale ale consiliului de administratie sunt urmatoarele:

   a) avizeaza bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului, precum si situatiile financiare trimestriale si anuale;  
   b) organizeaza concurs pentru ocuparea functiei de manager in baza regulamentului aprobat prin ordin al ministrului sanatatii, al ministrului de resort sau, dupa caz, prin act administrativ al primarului unitatii administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean, dupa caz;

**"c) aproba masurile pentru dezvoltarea activitatii spitalului in concordanta cu nevoile de servicii medicale ale populatiei si documentele strategice aprobate de Ministerul Sanatatii;  
   d) avizeaza programul anual al achizitiilor publice intocmit in conditiile legii si orice achizitie directa care depaseste suma de 50.000 lei;"**

**Modificat de art.I pct.2 din** [**OUG 12/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00121803.21-r1dWCv2qBMd)  
   e) analizeaza modul de indeplinire a obligatiilor de catre membrii comitetului director si activitatea managerului si dispune masuri pentru imbunatatirea activitatii;  
   f) propune revocarea din functie a managerului si a celorlalti membri ai comitetului director in cazul in care constata existenta situatiilor prevazute la art. 178 alin. (1) si la art. 184 alin. (1).

**"g) poate propune realizarea unui audit extern asupra oricarei activitati desfasurate in spital, stabilind tematica si obiectul auditului. Spitalul contracteaza serviciile auditorului extern in conformitate cu prevederile Legii** [**nr. 98/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00980102.16-20241114-SF_UTNMPdBk) **privind achizitiile publice, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   h) aproba propriul regulament de organizare si functionare, in conditiile legii."**

**Completat de art.I pct.3 din** [**OUG 12/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00121803.21-r1dWCv2qBMd)

**(11) Consiliul de administratie se intruneste lunar sau ori de catre ori este nevoie, la solicitarea majoritatii membrilor sai, a presedintelui sau a managerului, si ia decizii cu majoritatea simpla a membrilor prezenti."**

**Modificat de art.I pct.24 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   (12) Membrii consiliului de administratie al spitalului public pot beneficia de o indemnizatie lunara de maximum 1% din salariul managerului.

**(13) Dispozitiile art. 178 alin. (1)lit. f) referitoare la incompatibilitati, ale art. 178 alin. (2) referitoare la conflictul de interese si ale art. 178 alin. (5)se aplica in mod corespunzator si membrilor consiliului de administratie. Nerespectarea obligatiei de inlaturare a motivelor de incompatibilitate sau de conflict de interese aparute ca urmare a numirii in consiliul de administratie are ca efect incetarea de drept a actului administrativ de numire in functie a respectivului membru al consiliului de administratie.**

**Modificat de art.I pct.19 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

   (14) In cazul autoritatilor administratiei publice locale care realizeaza managementul asistentei medicale la cel putin 3 spitale, reprezentantii prevazuti la alin. (2) lit. b) sunt numiti din randul structurii prevazute la art. 18 alin. (1) lit. a) din Ordonanta de urgenta a Guvernului [nr. 162/2008](https://program-legislatie.ro/view/01621803.08-20180301-H10gyhuuucf) privind transferul ansamblului de atributii si competente exercitate de Ministerul Sanatatii catre autoritatile administratiei publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare.  
  

**Art. 188. - (1) Persoanele cu functii de conducere si control din cadrul spitalului public, inclusiv managerul, membrii comitetului director, sefii de sectie, de laborator sau de serviciu medical si membrii consiliului de administratie, au obligatia de a depune la spitalul in cauza o declaratie de interese, precum si o declaratie de avere potrivit prevederilor Legii** [**nr. 176/2010**](https://program-legislatie.ro/view/01760102.10-20240722-8kcWGdevcLs)**, cu modificarile ulterioare, in termen de 30 zile de la numirea in functie.  
   (2) Declaratiile prevazute la alin. (1) vor fi transmise Agentiei Nationale de Integritate, in termen de cel mult 10 zile de la primire de catre persoanele din cadrul spitalului desemnate cu implementarea prevederilor referitoare la declaratiile de avere si declaratiile de interese potrivit art. 5 alin. (2) lit. i) din Legea nr. 176/2010, cu modificarile ulterioare. Aceste persoane vor indeplini atributiile prevazute la art. 6 din Legea nr. 176/2010, cu modificarile ulterioare.  
   (3) In termenul prevazut la alin. (2), declaratiile de avere si de interese vor fi transmise si Ministerului Sanatatii in vederea implementarii obiectivelor de crestere a integritatii si prevenire a coruptiei in sistemul de sanatate prevazute de legislatia in vigoare.  
   (4) Declaratiile prevazute la alin. (1) se actualizeaza ori de cate ori intervin modificari in situatia persoanelor in cauza; actualizarea se face in termen de 30 de zile de la data aparitiei modificarii, precum si a incetarii functiilor sau activitatilor.  
   (5) Declaratiile se afiseaza pe site-ul spitalului.**

**Modificat de art.I pct.20 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**Art. 189**. - Prevederile art. 188 se aplica in mod corespunzator spitalelor publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale.

Capitolul IV  
**Finantarea spitalelor**

**Art. 190**. - (1) Spitalele publice sunt institutii publice finantate integral din venituri proprii si functioneaza pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalelor publice provin din sumele incasate pentru serviciile medicale, alte prestatii efectuate pe baza de contract, precum si din alte surse, conform legii.  
   (2) Prin autonomie financiara se intelege:

   a) organizarea activitatii spitalului pe baza bugetului de venituri si cheltuieli propriu, aprobat de conducerea unitatii si cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior;  
   b) elaborarea bugetului propriu de venituri si cheltuieli, pe baza evaluarii veniturilor proprii din anul bugetar si a repartizarii cheltuielilor pe baza propunerilor fundamentate ale sectiilor si compartimentelor din structura spitalului.  
   (3) Spitalele publice au obligatia de a asigura realizarea veniturilor si de a fundamenta cheltuielile in raport cu actiunile si obiectivele din anul bugetar pe titluri, articole si alineate, conform clasificatiei bugetare.  
   (4) Prevederile alin. (2) sunt aplicabile si in cadrul ministerelor cu retea sanitara proprie.  
   **Art. 191**. - (1) Contractul de furnizare de servicii medicale al spitalului public cu casa de asigurari de sanatate se negociaza de catre manager cu conducerea casei de asigurari de sanatate, in conditiile stabilite in contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate.  
   (2) In cazul refuzului uneia dintre parti de a semna contractul de furnizare de servicii medicale, se constituie o comisie de mediere formata din reprezentanti ai Ministerului Sanatatii, respectiv ai ministerului de resort, precum si ai CNAS, care, in termen de maximum 10 zile solutioneaza divergentele.  
   (3) In cazul spitalelor publice apartinand autoritatilor administratiei publice locale, comisia de mediere prevazuta la alin. (2) este formata din reprezentanti ai autoritatilor administratiei publice locale si ai CNAS.  
   (4) Spitalele publice pot incheia contracte pentru implementarea programelor nationale de sanatate curative cu casele de asigurari de sanatate, precum si cu directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti sau, dupa caz, cu institutii publice din subordinea Ministerului Sanatatii pentru implementarea programelor nationale de sanatate publica, in conformitate cu structura organizatorica a acestora.  
   (5) In situatia desfiintarii, in conditiile art. 172, a unor unitati sanitare cu paturi, dupa incheierea de catre acestea a contractului de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurari de sanatate, sumele contractate si nedecontate ca servicii medicale efectuate urmeaza a fi alocate de casa de asigurari de sanatate la celelalte unitati sanitare publice cu paturi din aria sa de competenta.  
 **Art. 192**. - (1) Veniturile realizate de unitatile sanitare publice in baza contractelor de servicii medicale incheiate cu casele de asigurari de sanatate pot fi utilizate si pentru:

   a) investitii in infrastructura;  
   b) dotarea cu echipamente medicale.  
   (2) Cheltuielile prevazute la alin. (1) pot fi efectuate dupa asigurarea cheltuielilor de functionare, conform prevederilor Legii [nr. 273/2006](https://program-legislatie.ro/view/02730102.06-20250201-wAHFZ3np3Iw) privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare, Legii [nr. 500/2002](https://program-legislatie.ro/view/05000102.02-20241231-giMdOz650K4) privind finantele publice, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si cu respectarea prevederilor Legii [nr. 72/2013](https://program-legislatie.ro/view/00720102.13-20151218-ByzpmM25EM) privind masurile pentru combaterea intarzierii in executarea obligatiilor de plata a unor sume de bani rezultand din contracte incheiate intre profesionisti si intre acestia si autoritati contractante.  
 **Art. 193**. - (1) Spitalele publice din reteaua Ministerului Sanatatii si ale ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, cu exceptia spitalelor din reteaua autoritatilor administratiei publice locale, primesc, in completare, sume de la bugetul de stat sau de la bugetele locale, care vor fi utilizate numai pentru destinatiile pentru care au fost alocate, dupa cum urmeaza:

   a) de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii sau al ministerelor ori institutiilor centrale cu retea sanitara proprie, precum si prin bugetul Ministerului Educatiei si Cercetarii Stiintifice, pentru spitalele clinice cu sectii universitare;  
   b) de la bugetul propriu al judetului, pentru spitalele judetene;  
   c) de la bugetele locale, pentru spitalele de interes judetean sau local.

**Vezi: Derogarea de la art.6 din** [**OUG 186/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01861803.20-SyvlYw2huOD)  
   (2) Pentru spitalele prevazute la alin. (1) se asigura de la bugetul de stat:

   a) implementarea programelor nationale de sanatate publica;  
   b) achizitia de echipamente medicale si alte dotari independente de natura cheltuielilor de capital, in conditiile legii;  
   c) investitii legate de achizitia si construirea de noi spitale, inclusiv pentru finalizarea celor aflate in executie;  
   d) expertizarea, transformarea si consolidarea constructiilor grav afectate de seisme si de alte cazuri de forta majora;  
   e) modernizarea, transformarea si extinderea constructiilor existente, precum si efectuarea de reparatii capitale;  
   f) activitati specifice ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, care se aproba prin hotarare a Guvernului;  
   g) activitati didactice si de cercetare fundamentala;

**h) finantarea activitatilor din cabinete de medicina sportiva, cabinete de medicina legala, de planning familial, TBC, LSM, UPU, programe tip HIV/SIDA, programe pentru distrofici, drepturi de personal pentru rezidenti, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanta;**

**Modificat de art.I pct.27 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)  
   i) asigurarea cheltuielilor prevazute la art. 100 alin. (7) si, dupa caz, alin. (8) pentru UPU si CPU, cuprinse in structura organizatorica a spitalelor de urgenta aprobate in conditiile legii.

[*OUG 30/2018*](https://program-legislatie.ro/view/00301803.18-20181114-MjUfXK-Yq5C)

**"(21) Spitalele publice din reteaua Ministerului Sanatatii si a celorlalte ministere si institutii cu retea sanitara proprie, cu exceptia spitalelor publice din reteaua Ministerului Afacerilor Interne, pot primi, in completare, sume de la bugetul de stat, prin transferuri din bugetul ordonatorului principal de credite, dupa caz, pentru finantarea cofinantarii care trebuie asigurata de catre beneficiari, potrivit contractelor de finantare sau acordurilor de parteneriat in cadrul proiectelor finantate din fonduri externe nerambursabile sau din Planul national de redresare si rezilienta al Romaniei daca actele normative in temeiul carora se deruleaza astfel de proiecte nu contin prevederi specifice.**

**Modificat de art.I pct.10 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

**"(22) Spitalele publice din reteaua Ministerului Afacerilor Interne, beneficiare ale unor proiecte finantate din fonduri externe rambursabile/nerambursabile, pot primi sume de la bugetul de stat, prin transferuri din bugetul Ministerului Afacerilor Interne, pentru finantarea proiectelor potrivit contractelor de finantare sau acordurilor de parteneriat.**

**Completat de art.16 pct.1 din** [**OUG 20/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00201803.21-By2bIkyzbHO)

**(23) Fondurile necesare pentru cofinantarea proiectelor aflate in implementare sau a proiectelor noi finantate din fonduri externe nerambursabile sau din Planul national de redresare si rezilienta al Romaniei se asigura din bugetul ordonatorului principal de credite, in cursul intregului an, prin virari de credite de angajament si credite bugetare intre titlurile, articolele si alineatele de cheltuieli din cadrul aceluiasi capitol sau de la alte capitole, cu incadrare in bugetul aprobat si cu respectarea prevederilor Legii** [**nr. 500/2002**](https://program-legislatie.ro/view/05000102.02-20241231-giMdOz650K4)**privind finantele publice, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale legilor bugetare anuale."**

**Modificat de art.I pct.10 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

   (3) Finantarea Spitalului Universitar de Urgenta Elias se asigura dupa cum urmeaza:

   a) de la bugetul de stat, pentru situatia prevazuta la alin. (2) lit. b), d) si e), prin bugetul Academiei Romane si prin transfer din bugetul Ministerului Sanatatii, prin Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti, catre bugetul Spitalului Universitar de Urgenta Elias, pe baza de contract incheiat intre ordonatorii de credite;  
   b) pentru implementarea programelor nationale de sanatate publica se aloca fonduri de la bugetul de stat si din venituri proprii, prin bugetul Ministerului Sanatatii, in baza contractelor incheiate cu Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti sau cu alte institutii publice din subordinea Ministerului Sanatatii, dupa caz;  
   c) pentru activitatea didactica si de cercetare fundamentala se aloca fonduri de la bugetul de stat, prin bugetul Academiei Romane si prin bugetul Ministerului Educatiei si Cercetarii Stiintifice;  
   d) pentru CPU se aloca sume de la bugetul de stat, prin bugetul Academiei Romane  
   (4) Finantarea Spitalului Universitar de Urgenta Elias, prevazuta la alin. (3) lit. a), se poate asigura si de la bugetele locale, in limita creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie in bugetele locale.

**„(5) Pentru spitalele publice prevazute la alin. (1) bugetele locale ale unitatilor administrativ-teritoriale/subdiviziunilor administrativ-teritoriale ale sectoarelor municipiului Bucuresti pot participa la finantarea unor cheltuieli de administrare si functionare, respectiv bunuri si servicii, investitii, reparatii capitale, consolidare, extindere si modernizare, dotari cu echipamente medicale ale unitatilor sanitare publice de interes judetean sau local, precum si ale unitatilor sanitare publice de interes national, ale spitalelor clinice cu sectii universitare din reteaua Ministerului Sanatatii si ale spitalelor aflate in subordinea universitatilor publice acreditate in cazuri temeinic motivate, cu informarea ordonatorului principal de credite in termen de maximum 60 de zile de la executarea bugetului, in limita creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie in bugetele locale.”**

    La articolul 193 alineatul (5) modificat de art.unic din [Legea 33/2025](https://program-legislatie.ro/view/00330102.25-aDx6o7p4S8)

   (6) Ministerele si institutiile din sistemul de aparare, ordine publica, siguranta nationala si autoritate judecatoreasca participa, prin bugetul propriu, la finantarea unor cheltuieli de administrare si functionare a unitatilor sanitare din structura acestora, in limita creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie.

**"(61) Ministerul Sanatatii, ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie pot acorda personalului medical si de specialitate stimulente financiare lunare, in limita a doua salarii minime brute pe tara a caror finantare este asigurata din veniturile proprii ale acestora, in limita bugetului aprobat."**

**La articolul 193 alineatul (61), completat de art.I pct.1 din** [**Legea 198/2016**](https://program-legislatie.ro/view/01980102.16-ByiOpLG254M)

   (7) Spitalele publice pot realiza venituri suplimentare din:

   a) donatii si sponsorizari;  
   b) legate;  
   c) asocieri investitionale in domenii medicale ori de cercetare medicala si farmaceutica;  
   d) inchirierea unor spatii medicale, echipamente sau aparatura medicala catre alti furnizori de servicii medicale, in conditiile legii;

**"d1) inchirierea unor spatii, in conditiile legii, pentru servicii de alimentatie publica, servicii postale, bancare, difuzare presa/carti, pentru comercializarea produselor de uz personal si pentru alte servicii necesare pacientilor;**

**Completat de art.I pct.25 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**d2) inchirierea unor spatii, in conditiile legii, pentru desfasurarea unor congrese, seminare, activitati de invatamant, simpozioane, cu profil medical;**

**Completat de art.I pct.25 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**d3) inchirierea unor spatii, in conditiile legii, pentru desfasurarea unor activitati cu specific gospodaresc si/sau agricol."**

**Completat de art.I pct.25 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)  
   e) contracte privind furnizarea de servicii medicale incheiate cu casele de asigurari private sau cu operatori economici;  
   f) editarea si difuzarea unor publicatii cu caracter medical;  
   g) servicii medicale, hoteliere sau de alta natura, furnizate la cererea unor terti;  
   h) servicii de asistenta medicala la domiciliu, acordate la cererea pacientilor sau, dupa caz, in baza unui contract de furnizare de servicii de ingrijiri medicale la domiciliu, in conditiile stabilite prin contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;  
   i) contracte de cercetare;  
   j) coplata pentru unele servicii medicale;  
   k)alte surse, conform legii.

**"(8) Inchirierea spatiilor prevazute la alin. (7) lit. d), d1)-d3) se va realiza fara afectarea circuitelor medicale si desfasurarea si organizarea activitatii medicale."**

**Completat de art.I pct.26 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**Art. 1931 . - (1) Spitalele publice din reteaua Ministerului Sanatatii si ale ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, precum si spitalele din reteaua autoritatilor administratiei publice locale pot primi sume suplimentare de la bugetul de stat, prin bugetul ordonatorilor principali de credite ai acestora, pe baza unor indicatori de performanta si de calitate a serviciilor oferite pacientilor.  
   (2) Conditiile si criteriile pe baza carora se acorda sumele prevazute la alin. (1), precum si modul de utilizare a acestor sume se stabilesc prin hotarare a Guvernului, cu consultarea Autoritatii Nationale de Management al Calitatii in Sanatate, Colegiului Medicilor din Romania, Colegiului Medicilor Stomatologi din Romania si a organizatiilor patronale, sindicale si profesionale reprezentative din domeniul medical.     
   (3) In aplicarea prevederilor alin. (1) se deruleaza un proiect-pilot pe o perioada de 12 luni, in conditiile reglementate prin hotararea Guvernului prevazuta la alin. (2).**

**Completat de art.I pct.24 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)  
   **Art. 194.** - Spitalele publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale incheie contracte cu directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, pentru:  
   a) implementarea programelor nationale de sanatate publica;

**b) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care isi desfasoara activitatea in cadrul cabinetelor medicale cuprinse in structura organizatorica aprobata in conditiile legii: cabinete de medicina sportiva, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanta;  
   c) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfasoara activitatea de cercetare stiintifica in conditiile legii, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanta;**

**Modificat de art.I pct.28 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

   d) asigurarea cheltuielilor de natura bunurilor si serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicina sportiva, cabinete TBC, cabinete LSM, cuprinse in structura organizatorica a spitalului, aprobate in conditiile legii;  
   e) asigurarea cheltuielilor prevazute la art. 100 alin. (7) si, dupa caz, alin. (8) pentru UPU si CPU cuprinse in structura organizatorica a spitalelor de urgenta, aprobate in conditiile legii;

**f) asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenti in toata perioada rezidentiatului, anii I-VII, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanta.**

**Modificat de art.I pct.28 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)  
   **Art. 195.** - Spitalele publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale incheie contracte cu institutele de medicina legala din centrele medicale universitare la care sunt arondate pentru asigurarea drepturilor salariale ale personalului care isi desfasoara activitatea in cabinetele de medicina legala din structura acestora, precum si a cheltuielilor de natura bunurilor si serviciilor necesare pentru functionarea acestor cabinete.  
   **Art. 196.** - (1) Sumele necesare pentru derularea contractelor prevazute la art. 194 lit. b), c), d) si f) si la art. 195 se asigura din fonduri de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii.  
   (2) Sumele necesare pentru derularea contractelor prevazute la art. 194 lit. a) si e) se asigura din fonduri de la bugetul de stat si din venituri proprii, prin bugetul Ministerului Sanatatii.  
   **Art. 197.** - Contractele incheiate in conditiile art. 194 si 195 inceteaza de drept la data constatarii nerespectarii obligatiilor contractuale de catre spitalele din reteaua autoritatilor administratiei publice locale.  
   **Art. 198**. - (1) Spitalele publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale pot primi sume de la bugetul de stat si din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii, care se aloca prin transfer in baza contractelor incheiate intre directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti si autoritatile administratiei publice locale in subordinea carora functioneaza respectivele unitati, pentru:

   a) finalizarea obiectivelor de investitii noi, de investitii in continuare, aflate in derulare si finantate, anterior datei transferarii managementului spitalelor publice, prin programele de investitii anuale ale Ministerului Sanatatii;  
   b) dotarea cu aparatura medicala, in conditiile in care autoritatile administratiei publice locale participa la achizitionarea acestora cu fonduri in cuantum de minimum 10% din valoarea acestora;  
   c) reparatii capitale la spitale, in conditiile in care autoritatile administratiei publice locale participa cu fonduri in cuantum de minimum 5% din valoarea acestora;  
   d) finantarea obiectivelor de modernizare, transformare si extindere a constructiilor existente, precum si expertizarea, proiectarea si consolidarea cladirilor, in conditiile in care autoritatile administratiei publice locale participa la achizitionarea acestora cu fonduri in cuantum de minimum 10% din valoarea acestora.  
   (2) Sumele alocate din bugetul Ministerului Sanatatii prevazute la alin. (1) lit. b), c) si d) si listele spitalelor publice beneficiare se aproba prin ordine ale ministrului sanatatii, dupa publicarea legii bugetului de stat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, si sunt valabile pentru anul in curs.  
   (3) Ordinele prevazute la alin. (2) se aproba in baza propunerilor facute de structurile de specialitate ale Ministerului Sanatatii in urma solicitarilor depuse la acestea.

**Art. 199. - (1) Autoritatile publice locale pot participa la finantarea unor cheltuieli de administrare si functionare, respectiv cheltuieli de personal, stabilite in conditiile legii, bunuri si servicii, investitii, reparatii capitale, consolidare, extindere si modernizare, dotari cu echipamente medicale ale unitatilor sanitare cu paturi transferate, suplimentare alocatie de hrana, in limita creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie in bugetele locale.**

**Modificat de art.I pct.1 din** [**Legea 133/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01330102.22-D-Rt1mDczvG) **(intra in vigoare la data de 1 iunie 2022)**

**(2) Autoritatile administratiei publice locale pot acorda personalului medical si de specialitate din spitalele publice din reteaua sanitara proprie stimulente financiare lunare, in limita a doua salarii minime brute pe tara, in baza hotararii autoritatilor deliberative ale autoritatilor administratiei publice locale, in limita bugetului aprobat."**

**Articolul 199 modificat de art.I pct.2 din** [**Legea 198/2016**](https://program-legislatie.ro/view/01980102.16-ByiOpLG254M)   **Art. 200.** - Prevederile art. 193 alin. (7) se aplica si spitalelor publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale.

**Art. 2001. - (1) Spitalele private pot incheia contracte cu directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti pentru asigurarea drepturilor salariale ale rezidentilor pe toata perioada pregatirii in rezidentiat, anii I-VII, in functie de specialitate, inclusiv a celor aferente voucherelor de vacanta.**

**Modificat de art.I pct.29 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(2) Sumele necesare pentru derularea contractelor prevazute la alin. (1) se asigura din fonduri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sanatatii.  
   (3) Contractele incheiate in conditiile alin. (1) inceteaza de drept la data constatarii nerespectarii obligatiilor contractuale de catre spitalele private.**

**Completat de art.IV pct.2 din** [**OUG 74/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00741803.19-20210722-BJiZtR8_vCu)  
   **Art. 201.** - (1) Proiectul bugetului de venituri si cheltuieli al spitalului public se elaboreaza de catre comitetul director pe baza propunerilor fundamentate ale conducatorilor sectiilor si compartimentelor din structura spitalului, in conformitate cu normele metodologice aprobate prin ordin al ministrului sanatatii, si se publica pe site-ul Ministerului Sanatatii, pentru unitatile subordonate, pe cel al autoritatii de sanatate publica sau pe site-urile ministerelor si institutiilor sanitare cu retele sanitare proprii, dupa caz, in termen de 15 zile calendaristice de la aprobarea lui.  
   (2) Pentru spitalele publice din reteaua ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, normele metodologice prevazute la alin. (1) se aproba prin ordin sau decizie a conducatorilor acestora, dupa caz, cu avizul Ministerului Sanatatii.  
   (3) Bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului public se aproba de ordonatorul de credite ierarhic superior, la propunerea managerului spitalului.   
   (4) Bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului public se repartizeaza pe sectiile si compartimentele din structura spitalului. Sumele repartizate sunt cuprinse in contractul de administrare, incheiat in conditiile legii.  
   (5) Executia bugetului de venituri si cheltuieli pe sectii si compartimente se monitorizeaza lunar de catre sefii sectiilor si compartimentelor din structura spitalului, conform unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sanatatii.  
   (6) Executia bugetului de venituri si cheltuieli se raporteaza lunar, respectiv trimestrial, unitatilor deconcentrate cu personalitate juridica ale Ministerului Sanatatii si, respectiv, ministerului sau institutiei cu retea sanitara proprie, in functie de subordonare, si se publica pe site-ul Ministerului Sanatatii, pentru unitatile subordonate, pe cel al autoritatii de sanatate publica sau pe site-urile ministerelor si institutiilor sanitare cu retele sanitare proprii.  
   (7) Executia bugetului de venituri si cheltuieli se raporteaza lunar si trimestrial si consiliului local si/sau judetean, dupa caz, daca beneficiaza de finantare din bugetele locale.  
   (8) Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, respectiv directiile medicale ori similare ale ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie analizeaza executia bugetelor de venituri si cheltuieli lunare si trimestriale si le inainteaza Ministerului Sanatatii, respectiv ministerului sau institutiei cu retea sanitara proprie, dupa caz.  
   (9) Bugetele de venituri si cheltuieli ale spitalelor din reteaua administratiei publice locale se intocmesc, se aproba si se executa potrivit prevederilor Legii [nr. 273/2006](https://program-legislatie.ro/view/02730102.06-20250201-wAHFZ3np3Iw) privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare, si fac parte din bugetul general al unitatilor/subdiviziunilor administrativ-teritoriale.  
   **Art. 202**. - (1) In cazul existentei unor datorii la data incheierii contractului de management, acestea vor fi evidentiate separat, stabilindu-se posibilitatile si intervalul in care vor fi lichidate, in conditiile legii.  
   (2) Prin exceptie de la dispozitiile alin. (1), stingerea obligatiilor de plata ale spitalelor, inregistrate pana la data de 31 decembrie 2005 fata de furnizorii de medicamente, materiale sanitare, alti furnizori de bunuri si servicii, se realizeaza esalonat. Plata obligatiilor se efectueaza din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii si in completare de la bugetul de stat, prin transferuri catre bugetul fondului, din sumele prevazute in bugetul aprobat Ministerului Sanatatii in Programul de administratie sanitara si politici de sanatate. Conditiile si modalitatea de stingere a obligatiilor de plata se stabilesc prin ordin comun al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS.  
   **Art. 203**. -

**La articolul 203, alineatul (1) abrogat de art.I pct.27 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

   (2) Auditul public intern pentru spitalele apartinand ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie se exercita in conformitate cu dispozitiile legale si cu reglementarile specifice ale acestora.  
   (3) Controlul asupra activitatii financiare a spitalului public se face, in conditiile legii, de Curtea de Conturi, Ministerul Sanatatii, de ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie sau de alte organe abilitate prin lege.  
   **Art. 204**. - (1) Fondul de dezvoltare al spitalului se constituie din urmatoarele surse:

   a) cota-parte din amortizarea calculata lunar si cuprinsa in bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului, cu pastrarea echilibrului financiar;  
   b) sume rezultate din valorificarea bunurilor disponibile, precum si din cele casate cu respectarea dispozitiilor legale in vigoare;  
   c) sponsorizari cu destinatia „dezvoltare“;  
   d) o cota de 20% din excedentul bugetului de venituri si cheltuieli inregistrat la finele exercitiului financiar;  
   e) sume rezultate din inchirieri, in conditiile legii.  
   (2) Fondul de dezvoltare se utilizeaza pentru dotarea spitalului.  
   (3) Soldul fondului de dezvoltare ramas la finele anului se reporteaza in anul urmator, fiind utilizat potrivit destinatiei prevazute la alin. (2).  
   **Art. 205.** - Decontarea contravalorii serviciilor medicale contractate se face conform contractului de furnizare de servicii medicale, pe baza de documente justificative, in functie de realizarea acestora, cu respectarea prevederilor contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate.  
  

**Art. 206. - In situatia in care spitalul public nu are angajat personal propriu sau personalul angajat este insuficient pentru acordarea asistentei medicale corespunzatoare structurii organizatorice aprobate in conditiile legii, precum si pentru servicii de natura administrativa necesare derularii actului medical, cum ar fi servicii de curatenie, de paza si protectie sau alte asemenea servicii, poate incheia contracte de prestari servicii pentru asigurarea acestora, in conditiile legii.**

**Modificat de art.I pct.21 din** [**OUG 79/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**Vezi:** [**Decizia 59/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00591574.21-rJfmQxN1DK) **care admite sesizarea formulata de Curtea de Apel Craiova - Sectia de litigii de munca si asigurari sociale in Dosarul nr. 4.308/63/2020 si, in consecinta, stabileste ca:   
   In interpretarea si aplicarea prevederilor art. 207 alin. (2) si (3) din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl)**raportate la prevederile art. 31 alin. (8) din Legea-cadru** [**nr. 153/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01530102.17-20250313-qOv6_08tYH) **si ale art. 10 din anexa nr. II cap. II din aceeasi lege, precum si la prevederile art. 41 din Regulamentul-cadru aprobat prin Hotararea Guvernului** [**nr. 286/2011**](https://program-legislatie.ro/view/02860203.11-20221108-WjYZ9MI7ok)**, incadrarea asistentilor medicali absolventi de studii sanitare postliceale sau superioare de scurta durata intr-o specializare de profil clinic, care au dobandit gradul de principal si, ulterior, au absolvit studii superioare de asistent medical generalist sau de moasa, in functia corespunzatoare studiilor superioare absolvite, in conditiile art. 207 alin. (2) si (3) din Legea nr. 95/2006, intervine de drept, nefiind conditionata de indeplinirea altor cerinte pentru promovarea in functie, respectiv de incadrarea in cheltuielile de personal aprobate in buget, conform art. 31 alin. (8) din Legea-cadru nr. 153/2017, si de transformarea postului avut intr-un post corespunzator studiilor superioare absolvite, in conditiile art. 10 din anexa nr. II cap. II din Legea-cadru nr. 153/2017 si ale art. 41 din Regulamentul-cadru aprobat prin Hotararea Guvernului nr. 286/2011.**

**"Art. 207. - (1) Asistentii medicali absolventi de studii sanitare postliceale sau superioare de scurta durata intr-o specializare de profil clinic, care au absolvit studii superioare de asistent medical generalist ori moasa, se incadreaza in functia corespunzatoare studiilor superioare absolvite, la gradul profesional imediat superior gradului de debutant cu mentinerea gradatiei avute la data promovarii.  
   (2) Asistentii medicali absolventi de studii sanitare postliceale sau superioare de scurta durata intr-o specializare de profil clinic, care au dobandit gradul de principal si, ulterior, au absolvit studii superioare de asistent medical generalist ori de moasa, se incadreaza in functia corespunzatoare studiilor superioare absolvite, cu mentinerea gradului de principal si a gradatiei avute la data promovarii.  
   (3) Se considera specializari de profil clinic potrivit prevederilor alin. (1) si (2) urmatoarele: asistent medical generalist, asistent medical obstetrica-ginecologie, asistent medical de pediatrie, asistent medical de ocrotire.  
   (4) Asistentii medicali cu profil paraclinic, precum si farmacie, medicina dentara, balneofizioterapie, nutritie si dietetica incadrati in sistemul public in baza diplomei/certificatului de studii sanitare postliceale sau superioare de scurta durata de specialitate, care au absolvit studii superioare in aceeasi specializare, se incadreaza in functia corespunzatoare studiilor superioare absolvite, la gradul profesional imediat superior gradului de debutant, cu mentinerea gradatiei avute la data promovarii.  
   (5) Asistentii medicali cu profil paraclinic, precum si, farmacie, medicina dentara, balneofizioterapie, nutritie si dietetica, incadrati in sistemul public in baza diplomei/certificatului de studii sanitare postliceale sau superioare de scurta durata de specialitate, care au dobandit gradul de principal si ulterior au absolvit studii superioare in aceeasi specializare se incadreaza in functia corespunzatoare studiilor superioare absolvite, cu mentinerea gradului de principal avut la data promovarii.  
   (6) Asistentii medicali incadrati in sistemul public in baza diplomei/certificatului de studii sanitare postliceale sau superioare de scurta durata de specialitate, care au absolvit studii superioare in profilul acestora si, ulterior, obtin gradul de principal in profilul studiilor superioare absolvite, beneficiaza de incadrarea in functia de asistent medical principal corespunzatoare studiilor superioare absolvite, cu mentinerea gradatiei avute la data promovarii.  
   (7) In cazul asistentilor medicali absolventi de studii postliceale, care au dobandit gradul de principal in profilul specialitatii de baza si, ulterior, au absolvit un program de pregatire pentru obtinerea specializarii in unul din domeniile complementare acesteia, se incadreaza in functia corespunzatoare noii specializari cu pastrarea gradului de principal daca noua specializare apartine profilului specialitatii de baza, precum si cu mentinerea gradatiei detinute la acea data.  
   (8) Gradul de principal dobandit in alta specializare apartinand profilului specializarii studiilor postliceale absolvite de asistentii medicali care nu detin un alt titlu de calificare de studii superioare de asistent medical, se pastreaza si se salarizeaza conform legii.  
   (9) Exercitarea efectiva a activitatilor de asistent medical generalist, de asistent medical ori de moasa cu norma intreaga sau echivalent de fractii de norma cu respectarea celorlalte conditii de exercitare prevazute de lege constituie experienta profesionala, dupa caz, in profesia de asistent medical generalist, de asistent medical, respectiv de moasa."**

**Modificat de art.I pct.1 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 208.** - (1) Salarizarea personalului de conducere din spitalele publice, precum si a celorlalte categorii de personal se stabileste potrivit legii.  
   (2) Cuantumul cheltuielilor aferente drepturilor de personal stabilite potrivit alin. (1) este supus aprobarii ordonatorului principal de credite de catre manager, cu avizul consiliului de administratie.

Capitolul V  
**Dispozitii tranzitorii si finale**

**Art. 209**. - (1) Spitalele finantate in baza contractelor incheiate cu casele de asigurari de sanatate au obligatia sa inregistreze, sa stocheze, sa prelucreze si sa transmita informatiile legate de activitatea proprie, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS.  
   (2) Raportarile se fac catre Ministerul Sanatatii, serviciile publice deconcentrate cu personalitate juridica ale Ministerului Sanatatii, Centrul National pentru Organizarea si Asigurarea Sistemului Informational si Informatic in Domeniul Sanatatii Bucuresti si, dupa caz, catre ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie, pentru constituirea bazei de date, la nivel national, in vederea fundamentarii deciziilor de politica sanitara, precum si pentru raportarea datelor catre organismele internationale.  
   (3) Nerespectarea obligatiilor prevazute la alin. (1) se sanctioneaza in conditiile prevazute de contractul-cadru aprobat prin hotarare a Guvernului.  
   (4) Informatiile prevazute la alin. (1), care constituie secrete de stat si de serviciu, vor fi accesate si gestionate conform standardelor nationale de protectie a informatiilor clasificate.  
**Art. 210**. - Spitalul public, indiferent de reteaua in cadrul careia functioneaza, are obligatia sa se incadreze in Strategia nationala de rationalizare a spitalelor, aprobata prin hotarare a Guvernului.  
   **Art. 211**. - Ministerul Sanatatii, ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie vor lua masuri pentru reorganizarea spitalelor publice existente, in conformitate cu prevederile prezentului titlu, in termen de maximum 180 de zile de la data intrarii in vigoare a acestuia.  
   **Art. 212**. - (1) Ministerul Sanatatii analizeaza si evalueaza periodic si ori de cate ori este nevoie sau la sesizarea organelor abilitate ale statului activitatea unitatilor sanitare publice cu paturi din reteaua proprie, numind o comisie de evaluare pentru efectuarea acesteia.  
   (2) Pentru analiza si evaluarea spitalelor publice din retelele sanitare ale ministerelor si institutiilor, precum si pentru spitalele publice din reteaua autoritatilor administratiei publice locale, comisia prevazuta la alin. (1) se constituie, dupa caz, prin ordin al ministrului, al conducatorului institutiei care are in subordine spitalul sau prin act administrativ al primarului localitatii, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean, dupa caz.  
   (3) La propunerea comisiei prevazute la alin. (1), dupa caz, conducerea spitalelor publice evaluate poate fi revocata prin act administrativ al ministrilor, al conducatorului institutiei cu retea sanitara proprie sau, dupa caz, al primarului localitatii, al primarului general al municipiului Bucuresti sau al presedintelui consiliului judetean.  
   (4) Analiza si evaluarea activitatii spitalelor publice prevazute la alin. (1) si (2) se realizeaza conform unei metodologii unitare aprobate prin ordin al ministrului sanatatii.  
   **Art. 213**. - (1) Imobilele din domeniul public al statului sau al unor unitati administrativ-teritoriale, aflate in administrarea unor spitale publice, care se reorganizeaza si devin disponibile, precum si aparatura medicala pot fi, in conditiile legii, inchiriate sau concesionate, dupa caz, unor persoane fizice ori juridice, in scopul organizarii si functionarii unor spitale private sau pentru alte forme de asistenta medicala ori sociala, in conditiile legii.  
   (2) Fac exceptie de la prevederile alin. (1) spatiile destinate desfasurarii activitatii de invatamant superior medical si farmaceutic uman.  
   (3) Sumele obtinute in conditiile legii din inchirierea bunurilor constituie venituri proprii ale spitalului si se utilizeaza pentru cheltuieli curente si de capital, in conformitate cu bugetul de venituri si cheltuieli aprobat.  
   **Art. 214.** - Anual, ministrul sanatatii va prezenta Guvernului situatia privind:  
   a) numarul de spitale, pe diferite categorii;  
   b) numarul de paturi de spital raportat la numarul de locuitori;  
   c) gradul de dotare a spitalelor;  
   d) principalii indicatori de morbiditate si mortalitate;  
   e) situatia acreditarii spitalelor publice;  
   f) zonele si judetele tarii in care necesarul de servicii medicale spitalicesti nu este acoperit.  
   **Art. 215**. - (1) Daca in termen de un an de la obtinerea autorizatiei sanitare de functionare spitalele nu solicita acreditarea in conditiile legii, acestea pierd dreptul de a mai fi finantate din fonduri publice.  
   (2) Daca spitalele acreditate nu solicita intrarea intr-un nou ciclu de acreditare cu cel putin 9 luni inainte de incetarea valabilitatii acreditarii, pierd dreptul de a mai fi finantate din fonduri publice.  
   **Art. 216.** - Nerespectarea prevederilor prezentului titlu atrage raspunderea disciplinara, contraventionala, civila sau penala, dupa caz, in conditiile legii, a persoanelor vinovate.

**Art. 217**. - Numirea managerilor selectati prin concurs se face in termen de maximum 90 de zile de la data intrarii in vigoare a prezentului titlu.  
   **Art. 218.** - La data intrarii in vigoare a prezentului titlu, Legea spitalelor [nr. 270/2003](https://program-legislatie.ro/view/02700102.03-20050418-BJe7CCW25NG), publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 438 din 20 iunie 2003, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si orice alte dispozitii contrare se abroga.

Titlul VIII  
**Asigurarile sociale de sanatate**

Capitolul I  
**Dispozitii generale**

**Art. 219.** - (1) Asigurarile sociale de sanatate reprezinta principalul sistem de finantare a ocrotirii sanatatii populatiei care asigura accesul la un pachet de servicii de baza pentru asigurati.  
   (2) Obiectivele sistemului de asigurari sociale de sanatate sunt:

   a) protejarea asiguratilor fata de costurile serviciilor medicale in caz de boala sau accident;  
   b) asigurarea protectiei asiguratilor in mod universal, echitabil si nediscriminatoriu, in conditiile utilizarii eficiente a Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate.  
   (3) Asigurarile sociale de sanatate sunt obligatorii si functioneaza ca un sistem unitar, iar obiectivele mentionate la alin. (2) se realizeaza pe baza urmatoarelor principii:

   a) alegerea libera de catre asigurati a casei de asigurari;  
   b) solidaritate si subsidiaritate in constituirea si utilizarea fondurilor;  
   c) alegerea libera de catre asigurati a furnizorilor de servicii medicale, de medicamente si de dispozitive medicale, in conditiile prezentei legi si ale contractului-cadru;  
   d) descentralizarea si autonomia in conducere si administrare;  
   e) participarea obligatorie la plata contributiei de asigurari sociale de sanatate pentru formarea Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate;  
   f) participarea persoanelor asigurate, a statului si a angajatorilor la managementul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate;  
   g) acordarea unui pachet de servicii medicale de baza, in mod echitabil si nediscriminatoriu, oricarui asigurat;  
   h) transparenta activitatii sistemului de asigurari sociale de sanatate;  
   i) libera concurenta intre furnizorii care incheie contracte cu casele de asigurari de sanatate.  
   (4) Pot functiona si alte forme de asigurare a sanatatii in diferite situatii speciale. Aceste asigurari nu sunt obligatorii si pot fi oferite voluntar de organismele de asigurare autorizate conform legii.  
   (5) Asigurarea voluntara complementara sau suplimentara de sanatate poate acoperi riscurile individuale in situatii speciale si/sau pe langa serviciile acoperite de asigurarile sociale de sanatate.  
   (6) Asigurarea voluntara de sanatate nu exclude obligatia de a plati contributia pentru asigurarea sociala de sanatate.  
   (7) Ministerul Sanatatii, ca autoritate nationala in domeniul sanatatii, exercita controlul asupra sistemului de asigurari sociale de sanatate, din punctul de vedere al aplicarii politicilor si programelor in domeniul sanitar aprobate de Guvernul Romaniei, si realizeaza coordonarea functionarii eficiente a sistemului de asigurari sociale de sanatate organizat prin CNAS.  
   **Art. 220**. - (1) Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate, denumit in continuare fondul, este un fond special care se constituie si se utilizeaza potrivit prezentei legi.

**"(2) Constituirea fondului se face din contributia de asigurari sociale de sanatate, denumita in continuare contributie, suportata de asigurati, din sumele care se distribuie fondului din contributia asiguratorie pentru munca, conform art. 2206 alin. (4) lit. d) din Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**privind Codul fiscal, cu modificarile si completarile ulterioare, sumele provenite din protocoale incheiate de CNAS cu detinatorii de autorizatii de punere pe piata sau reprezentantii legali ai acestora, sumele provenite din protocoalele de acces timpuriu in rambursare, sumele provenite din angajamentele obligatorii asumate de detinatorii de autorizatie de punere pe piata, potrivit deciziilor Comisiei Europene emise in aplicarea Regulamentului (CE) nr. 1/2003 al Consiliului din 16 decembrie 2002 privind punerea in aplicare a normelor de concurenta prevazute la art. 81 si 82 din tratat, din subventii de la bugetul de stat, precum si din alte surse - donatii, sponsorizari, dobanzi, exploatarea patrimoniului CNAS si al caselor de asigurari de sanatate potrivit legii.  
   (21) Ministerul Finantelor este autorizat sa introduca, la propunerea CNAS, pe masura incasarii, influentele ce decurg din sumele provenite din protocoale incheiate de aceasta cu detinatorii de autorizatii de punere pe piata sau reprezentantii legali ai acestora, din sumele provenite din protocoalele de acces timpuriu in rambursare, precum si din sumele provenite din angajamentele obligatorii asumate de detinatorii de autorizatie de punere pe piata, potrivit deciziilor Comisiei Europene emise in aplicarea Regulamentului (CE) nr. 1/2003, in volumul si structura veniturilor si cheltuielilor bugetului Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, cu mentinerea echilibrului bugetar."**

**Modificat de art.I pct.8 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)   (3) Gestionarea fondului se face, in conditiile legii, prin CNAS si prin casele de asigurari de sanatate.  
   (4) CNAS propune, cu avizul conform al Ministerului Sanatatii, proiecte de acte normative pentru asigurarea functionarii sistemului de asigurari sociale de sanatate. Pentru proiectele de acte normative care au incidenta asupra fondului, elaborate de ministere si de celelalte organe de specialitate ale administratiei publice centrale, este obligatorie obtinerea avizului conform al CNAS.  
   **Art. 221.** - (1) In intelesul prezentului titlu, termenii si notiunile folosite au urmatoarele semnificatii:

   a) serviciile medicale - acele servicii nominalizate in pachetele de servicii, furnizate de catre persoanele fizice si juridice, potrivit prezentului titlu;  
   b) furnizorii - persoane fizice sau juridice autorizate de Ministerul Sanatatii pentru a furniza servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale;  
   c) pachetul de servicii de baza - se acorda asiguratilor si cuprinde serviciile medicale, serviciile de ingrijire a sanatatii, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale si alte servicii la care au dreptul asiguratii si se aproba prin hotarare a Guvernului;

**d) pachetul minimal de servicii - se acorda persoanelor care nu fac dovada calitatii de asigurat si cuprinde servicii de ingrijire a sanatatii, medicamente si materiale sanitare numai in cazul urgentelor medico-chirurgicale si al bolilor cu potential endemoepidemic, servicii medicale in asistenta medicala primara, monitorizarea evolutiei sarcinii si a lauzei, servicii de planificare familiala, servicii de preventie, transport sanitar neasistat si se stabileste prin contractul-cadru si normele de aplicare a acestuia; persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat pot beneficia si de ingrijiri de asistenta medicala comunitara in conditiile Ordonantei de urgenta a Guvernului** [**nr. 18/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.17-20190624-QehNZVX3VY9) **privind asistenta medicala comunitara, aprobata cu modificari si completari prin Legea** [**nr. 180/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01800102.17-r1-S1wzh9VM)**, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale normelor metodologice privind organizarea, functionarea si finantarea activitatii de asistenta medicala comunitara, aprobate prin hotarare a Guvernului;**

**Modificat de art.I pct.31 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**NOTA ETO: - Prevederile art. 221 alin. (1) lit. d), ale art. 232 alin. (31)-(34), ale art. 261 alin. (11)-(13) si ale art. 272 din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl) **privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, astfel cum a fost modificata si completata prin prezenta ordonanta, intra in vigoare la data de 1 a lunii urmatoare celei in care in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate sunt aprobate, prin transferuri de la bugetul de stat prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii, sume pentru plata serviciilor medicale prevazute la art. 232 alin. (31) si art. 261 alin. (12) din Legea nr. 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Reglementat de art.IV din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

   e) autorizarea - reprezinta un control al calificarii si al respectarii legislatiei existente in domeniu, efectuat pentru toate tipurile de furnizori, necesar pentru a obtine permisiunea de a furniza servicii medicale in Romania;  
   f) evaluarea - o procedura externa de verificare a performantelor unui furnizor de servicii medicale prin care se recunoaste ca furnizorul supus acestui proces corespunde standardelor prealabil stabilite in scopul de a garanta calitatea tuturor serviciilor medicale furnizate;  
   g) contractarea - procesul prin care se reglementeaza relatiile dintre casele de asigurari de sanatate si furnizori in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;

**h) pret de referinta - pretul utilizat in sistemul de asigurari sociale de sanatate pentru plata unor servicii medicale, a medicamentelor si a dispozitivelor medicale, potrivit politicii de preturi a Ministerului Sanatatii, in conditiile prevazute prin contractul-cadru;**

**Modificat de art.I pct.31 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**"i) dispozitive medicale, tehnologii si dispozitive asistive - orice articol, echipament sau produs care este utilizat in scopul de a creste, mentine sau imbunatati capacitatile functionale ale persoanei; inclusiv pentru corectarea vazului, auzului, pentru protezarea membrelor, respectiv proteze, orteze, dispozitive de mers, necesare in scopul recuperarii unor deficiente organice sau fiziologice, precum si alte tipuri de dispozitive prevazute in contractul-cadru si normele de aplicare ale acestuia;".**

**Modificat de art.I pct.28 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2019)**  
   j) coplata - suma care reprezinta plata contributiei banesti a asiguratului, in temeiul obligatiei prevazute la art. 231 lit. g), pentru a putea beneficia de serviciile medicale din pachetul de servicii de baza, in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, in cuantumul si in conditiile stabilite prin contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, potrivit prevederilor art. 229 alin. (3) lit. j);  
   k) pretul de decontare - pretul suportat din fond pentru medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale si altele asemenea care se elibereaza prin farmaciile cu circuit deschis pentru asiguratii cuprinsi in cadrul programelor nationale de sanatate curative. Lista acestora si pretul de decontare se aproba prin ordin comun al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS.

**"l) medic prescriptor in sistemul de asigurari sociale de sanatate - medicul aflat in relatie contractuala cu o casa de asigurari de sanatate care emite o prescriptie medicala ca urmare a actului medical propriu sau scrisorii medicale emise de un alt medic aflat in relatie contractuala cu o casa de asigurari de sanatate."**

**Completat de art.I pct.29 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**"m) protocoale incheiate de CNAS cu detinatorii de autorizatii de punere pe piata sau reprezentantii legali ai acestora - mecanisme financiare prin care detinatorii de autorizatii de punere pe piata sau reprezentantii legali ai acestora participa la cofinantarea tratamentului persoanelor asigurate cu medicamente suportate din Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate, potrivit prevederilor art. 241 alin. (1)."**

**Completat de art.I pct.7 din** [**Ordonanta 9/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00091303.19-HpxgBr4r3Rh)

**"m1) protocoale de acces timpuriu in rambursare - mecanisme de facilitare a accesului la medicamente, altele decat cele prevazute la art. 241 alin. (11), prin care detinatorii de autorizatii de punere pe piata, direct sau prin reprezentantii legali ai acestora, pentru medicamentele cu decizii de includere in lista de medicamente prevazuta la art. 242 emise in urma evaluarii efectuate de Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale din Romania, precum si pentru medicamentele cu autorizatie de punere pe piata care au depus la Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale din Romania documentatia in vederea evaluarii tehnologiilor medicale, pentru indicatii aprobate fara alternativa terapeutica in lista de medicamente, participa la cofinantarea tratamentului persoanelor asigurate pentru o perioada limitata de timp. Mecanismele de facilitare a accesului la medicamente si metodologia de incheiere si monitorizare a modului de implementare si derulare a protocoalelor de acces timpuriu in rambursare se stabilesc prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate."**

**Completat de art.I pct.9 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

**„n) durere — experienta senzoriala si emotionala neplacuta asociata sau semanand a fi asociata cu o leziune tisulara reala sau potentiala;**

**Completat de art.I pct.1 din** [**Legea 208/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02080102.24-smRInDGk_q) **(intra in vigoare la 90 de zile de la data publicarii acesteia in M.Of)  
   o) servicii medicale pentru terapia durerii — ansamblul de servicii medicale de diagnosticare, tratament si monitorizare a pacientilor de toate varstele, copii sau adulti, cu dureri acute sau cronice, avand ca scop imbunatatirea calitatii vietii acestora prin controlul sau inlaturarea durerii.”**

**Completat de art.I pct.1 din** [**Legea 208/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02080102.24-smRInDGk_q) **(intra in vigoare la 90 de zile de la data publicarii acesteia in M.Of)**   
   (2) Definitiile care pot exista in alte legi si care sunt diferite de cele prevazute la alin. (1) nu se aplica in cazul prezentei legi.

Capitolul II  
**Asiguratii**

Sectiunea 1  
**Persoanele asigurate**

[*OUG 88/2017*](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**Art. 222. - (1) Sunt asigurati, potrivit prezentei legi:**

**a) toti cetatenii romani cu domiciliul sau resedinta in tara;  
   b) cetatenii straini si apatrizii care au solicitat si au obtinut prelungirea dreptului de sedere temporara ori au domiciliul in Romania;  
   c) cetatenii statelor membre ale UE, SEE si Confederatiei Elvetiene care nu detin o asigurare incheiata pe teritoriul altui stat membru care produce efecte pe teritoriul Romaniei, care au solicitat si au obtinut dreptul de rezidenta in Romania, pentru o perioada de peste 3 luni;  
   d) persoanele din statele membre ale UE, SEE si Confederatiei Elvetiene care indeplinesc conditiile de lucrator frontalier si anume desfasoara o activitate salariata sau independenta in Romania si care rezida in alt stat membru in care se intoarce de regula zilnic ori cel putin o data pe saptamana.**

**"e) pensionarii din sistemul public de pensii care nu mai au domiciliul in Romania si care isi stabilesc resedinta pe teritoriul unui stat membru al UE, al unui stat apartinand SEE sau al Confederatiei Elvetiene, respectiv domiciliul pe teritoriul unui stat cu care Romania aplica un acord bilateral de securitate sociala cu prevederi pentru asigurarea de boala-maternitate."**

**Completat de art.I pct.2 din** [**LEGE Nr. 45/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00450102.19-6AJtoDVMFBU) **(2) In cazul persoanelor prevazute la alin. (1) care se incadreaza in categoria celor care realizeaza veniturile prevazute la art. 155 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, calitatea de asigurat in sistemul de asigurari sociale de sanatate si dreptul la pachetul de baza se acorda de la data inceperii raporturilor de munca/serviciu.**[*nr. 227/2015*](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)

**"(3) Persoanele prevazute la alin. (1) care se incadreaza in categoria celor care realizeaza veniturile prevazute la art. 155 alin. (1) lit. b)-h) din Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si in cazul celor prevazute la art. 180 alin. (1) din aceeasi lege, dobandesc calitatea de asigurat in sistemul de asigurari sociale de sanatate si au dreptul la pachetul de baza de la data depunerii declaratiei, prevazuta la art. 147 alin. (1), art. 174 alin. (3) sau art. 180 alin. (3) din Legea nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, dupa caz, prin care este stabilita contributia de asigurari sociale de sanatate potrivit legii."**

**Modificat de art.I pct.2 din** [**OUG 8/2025**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.25-2SJWRpp4PF) **(4) Pentru persoanele prevazute la alin. (1) care se incadreaza in categoria celor care au calitatea de contribuabili la sistemul de asigurari sociale de sanatate, potrivit Legii nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, si care nu au efectuat plata contributiei la fond la termenele prevazute in aceeasi lege, sumele restante se recupereaza de catre A.N.A.F. in conditiile legii, inclusiv obligatii fiscale accesorii datorate pentru creantele fiscale.  
   (5) Calitatea de asigurat si drepturile de asigurare inceteaza:**

**a) pentru persoanele prevazute la alin. (1) lit. a), odata cu pierderea dreptului de domiciliu sau resedinta in Romania, precum si in conditiile art. 267 alin. (2)-(22), dupa caz;  
   b) pentru persoanele prevazute la alin. (1) lit. b), odata cu pierderea dreptului de sedere in Romania, precum si in conditiile art. 267 alin. (2)-(22), dupa caz;  
   c) pentru persoanele prevazute la alin. (1) lit. c), odata cu pierderea dreptului de rezidenta in Romania, pentru o perioada de peste 3 luni, precum si in conditiile art. 267 alin. (2)-(22), dupa caz;  
   d) pentru persoanele prevazute la alin. (1) lit. d), odata cu pierderea calitatii de lucrator frontalier, precum si in conditiile art. 267 alin. (2) si (22), dupa caz.  
   (6) Documentele justificative privind dobandirea calitatii de asigurat se stabilesc prin ordin al presedintelui CNAS.**

**Modificat de art.V pct.1 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**Art. 223. - (1) Documentele prin care se atesta calitatea de asigurat sunt, dupa caz, cardul national de asigurari sociale de sanatate, documentul rezultat prin accesarea de catre furnizorii aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate a instrumentului electronic pus la dispozitie de CNAS, adeverinta de asigurat cu o valabilitate de 3 luni, pentru persoanele care refuza in mod expres, din motive religioase sau de constiinta, primirea cardului national sau adeverinta de asigurat eliberata de casa de asigurari la care este inscris asiguratul in conditiile normelor metodologice pentru stabilirea documentelor justificative privind dobandirea calitatii de asigurat.**

**Modificat de art.I pct.5 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**(11) Pentru situatiile in care nu au fost emise cardurile nationale de asigurari de sanatate si/sau pentru situatiile in care asiguratii nu se regasesc in baza de date electronica a CNAS, pentru persoanele care executa o pedeapsa privativa de libertate sau se afla in arest preventiv in unitatile penitenciare, precum si pentru persoanele care se afla in executarea unei masuri educative ori de siguranta privative de libertate, dovada calitatii de asigurat se face pe baza documentelor necesare dovedirii calitatii de asigurat, prevazute in normele metodologice pentru stabilirea documentelor justificative privind dobandirea calitatii de asigurat.**

**Completat de art.I pct.6 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**(12) Prevederile alin. (11) se aplica si in cazul persoanelor care au inceput activitatea in baza raporturilor de munca/serviciu, daca acestea solicita serviciile cuprinse in pachetul de baza pana la data depunerii de catre platitorii de venituri din salarii si asimilate salariilor a Declaratiei privind obligatiile de plata a contributiilor sociale, impozitului pe venit si evidenta nominala a persoanelor asigurate, prevazute in Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.V pct.2 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

   (2) Metodologia si modalitatile de gestionare si de distribuire ale cardului de asigurat se stabilesc de catre CNAS.  
   (3) Emiterea cardului electronic de asigurat se face numai prin sistemul informatic unic integrat al sistemului de asigurari sociale de sanatate.

**Art. 224. - (1) Urmatoarele categorii de persoane beneficiaza de asigurare, fara plata contributiei, in conditiile art. 154 din Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare:**

**„a) copiii pana la varsta de 18 ani, tinerii de la 18 ani pana la varsta de 26 de ani, daca sunt elevi, inclusiv absolventii de liceu, pana la inceperea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni de la terminarea studiilor, ucenici sau studenti, absolventii facultatilor de medicina, stomatologie, farmacie, dar nu mai mult de 6 luni de la absolvirea facultatii, studentii-doctoranzi, precum si persoanele care urmeaza modulul instruirii individuale, pe baza cererii lor, pentru a deveni soldati sau gradati profesionisti. Prevederea se aplica inclusiv in cazul tinerilor de la 18 ani pana la varsta de 26 de ani, elevi, ucenici sau studenti, respectiv in cazul studentilor-doctoranzi, inmatriculati intr-o institutie de invatamant liceal/scoala profesionala sau institutie de invatamant superior, dupa caz, acreditata, din alta tara;”.**

**Modificat de art.I din** [**Legea 309/2024**](https://program-legislatie.ro/view/03090102.24-1oyEuWkjd3)

**b) tinerii cu varsta de pana la 26 de ani care provin din sistemul de protectie a copilului;  
   c) sotul, sotia si parintii fara venituri proprii, aflati in intretinerea unei persoane asigurate;**

**d)persoanele ale caror drepturi sunt stabilite prin Decretul-lege** [**nr. 118/1990**](https://program-legislatie.ro/view/01185201.90-20241231-b2SkQMp7bXo)**privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurata cu incepere de la 6 martie 1945, precum si celor deportate in strainatate ori constituite in prizonieri, republicat, prin Ordonanta Guvernului** [**nr. 105/1999**](https://program-legislatie.ro/view/01053103.99-20241231-2FQ4Ov52rMe)**privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate de catre regimurile instaurate in Romania cu incepere de la 6 septembrie 1940 pana la 6 martie 1945 din motive etnice, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, prin Legea nr. 44/1994 privind veteranii de razboi, precum si unele drepturi ale invalizilor si vaduvelor de razboi, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, prin Legea** [**nr. 309/2002**](https://program-legislatie.ro/view/03090102.02-20231215-JN44coNTzN8)**privind recunoasterea si acordarea unor drepturi persoanelor care au efectuat stagiul militar in cadrul Directiei Generale a Serviciului Muncii in perioada 1950-1961, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si persoanele prevazute in Legea recunostintei pentru victoria Revolutiei Romane din Decembrie 1989, pentru revolta muncitoreasca anticomunista de la Brasov din noiembrie 1987 si pentru revolta muncitoreasca anticomunista din Valea Jiului - Lupeni - august 1977 nr. 341/2004, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru drepturile banesti acordate de aceste legi;**

**Modificat de art.I pct.25 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1) **e) persoanele cu handicap, pentru veniturile obtinute in baza Legii** [**nr. 448/2006**](https://program-legislatie.ro/view/04483202.06-20250228--5nIjGAQoFC)**privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   f) bolnavii cu afectiuni incluse in programele nationale de sanatate stabilite de Ministerul Sanatatii, pana la vindecarea respectivei afectiuni;  
   g) femeile insarcinate si lauzele;**

**h) persoanele fizice care se afla in concedii medicale pentru incapacitate temporara de munca, acordate in urma unor accidente de munca sau unor boli profesionale, in baza Legii** [**nr. 346/2002**](https://program-legislatie.ro/view/03465502.02-20241111-orknyEtK2UO)**privind asigurarea pentru accidente de munca si boli profesionale, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si cele aflate in concedii medicale in baza Ordonantei de urgenta a Guvernului** [**nr. 158/2005**](https://program-legislatie.ro/view/01581803.05-20250307-jF0nuav83UJ)**privind concediile si indemnizatiile de asigurari sociale de sanatate, aprobata cu modificari si completari prin Legea** [**nr. 399/2006**](https://program-legislatie.ro/view/03990102.06-SkSUgjSGhqNz)**, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru care indemnizatiile nu sunt cuprinse in categoriile de venituri supuse contributiei de asigurari sociale de sanatate potrivit art. 155 alin. (1) lit. i) din Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare, pentru indemnizatiile aferente certificatelor medicale;**

**Modificat de art.I pct.11 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24) **i) persoanele care se afla in concediu de acomodare, potrivit Legii**[**nr.273/2004**](https://program-legislatie.ro/view/02735502.04-20160414-BkFS8xf2cNz)**privind procedura adoptiei, republicata, in concediu pentru cresterea copilului potrivit Ordonantei de urgenta a Guvernului** [**nr. 111/2010**](https://program-legislatie.ro/view/01111803.10-20221207-7ReNdCsjso)**privind concediul si indemnizatia lunara pentru cresterea copiilor, aprobata cu modificari prin Legea** [**nr. 132/2011**](https://program-legislatie.ro/view/01320102.11-Sk6xV8fncVf)**, cu modificarile si completarile ulterioare;**

**j) persoanele care executa o pedeapsa privativa de libertate sau se afla in arest preventiv in unitatile penitenciare, persoanele care se afla in executarea masurilor prevazute la art. 109 si 110 din Legea** [**nr. 286/2009**](https://program-legislatie.ro/view/02860102.09-20250314-_r5leqgoxg8) **privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, persoanele care se afla in executarea unei masuri educative privative de libertate, precum si persoanele care se afla in perioada de amanare sau de intrerupere a executarii pedepsei privative de libertate;**

**Modificat de art.X din** [**OUG 87/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00871803.22-5GPi2VJc-Z)**k) persoanele care beneficiaza de indemnizatie de somaj sau, dupa caz, de alte drepturi de protectie sociala care se acorda din bugetul asigurarilor pentru somaj, potrivit legii;  
   l) persoanele retinute, arestate sau detinute care se afla in centrele de retinere si arestare preventiva, strainii aflati in centrele de cazare in vederea returnarii ori expulzarii, precum si cei care sunt victime ale traficului de persoane, care se afla in timpul procedurilor necesare stabilirii identitatii si sunt cazati in centrele special amenajate potrivit legii;**

**m) persoanele fizice care beneficiaza de venit minim de incluziune potrivit Legii** [**nr. 196/2016**](https://program-legislatie.ro/view/01960102.16-20230627-yl14pAooV2)**privind venitul minim de incluziune, cu modificarile si completarile ulterioare;**

**Modificat de art.I pct.11 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

**n) persoanele fizice care au calitatea de pensionari, pentru veniturile din pensii, precum si pentru veniturile realizate din drepturi de proprietate intelectuala;**

**Modificat de art.V pct.3 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX) **o) persoanele cetateni romani, care sunt victime ale traficului de persoane, pentru o perioada de cel mult 12 luni;  
   p) personalul monahal al cultelor recunoscute, aflat in evidenta Secretariatului de Stat pentru Culte.**

**q)voluntarii care isi desfasoara activitatea in cadrul serviciilor de urgenta voluntare, in baza contractului de voluntariat, pe perioada participarii la interventii de urgenta sau a pregatirii in vederea participarii la acestea, conform prevederilor Ordonantei Guvernului** [**nr. 88/2001**](https://program-legislatie.ro/view/00881303.01-20210630-BkJQTYRc53_)**privind infiintarea, organizarea si functionarea serviciilor publice comunitare pentru situatii de urgenta, aprobata cu modificari si completari prin Legea** [**nr. 363/2002**](https://program-legislatie.ro/view/03630102.02-SkUtgzSznqVG)**, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.IV pct.1 din** [**Legea 198/2018**](https://program-legislatie.ro/view/01980102.18-HkSgn-mD8Em)

**"r) prestatorii casnici care utilizeaza si preschimba in bani, potrivit legii, cel putin 85 de tichete de activitati casnice, lunar."**

**Completat de art.18 pct.1 din** [**Legea 111/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01110102.22-20240425-SC0ZeRVYqYr) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2024)**

**s) donatorii de celule stem hematopoietice care au donat pentru un pacient neinrudit sau inrudit, pentru o perioada de 10 ani de la donare.**

**Completat de art.I pct.32 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

[*OUG 18/2018*](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

[*Legea 198/2018*](https://program-legislatie.ro/view/01980102.18-HkSgn-mD8Em)

**"(11) Persoanele care au dobandit calitatea de asigurat in baza alin. (1) lit. c), q) si r) nu pot avea la randul lor coasigurati."**

**Modificat de art.18 pct.2 din** [**Legea 111/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01110102.22-20240425-SC0ZeRVYqYr) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2024)**

**Vezi: Derogarea de la art.II din** [**Legea 135/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01350102.22-20231101-upxJVP7jZS)

**Vezi: Derogarea de la art.68 din** [**OUG 114/2018**](https://program-legislatie.ro/view/01141803.18-20231027-lAiksGCDkf7)

**(2) Categoriile de persoane care nu sunt prevazute la alin. (1) au obligatia sa se asigure potrivit prezentei legi si sa plateasca contributia la asigurarile sociale de sanatate in conditiile Legii** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Modificat de art.I pct.7 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

[*OUG 5/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00051803.16-H1VHWUUn5Ez)

[*OUG 88/2017*](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**"Art. 225. - (1) Urmatoarele categorii de persoane sunt scutite de la coplata si beneficiaza de asigurare, fara plata contributiei, in conditiile art. 224, dupa cum urmeaza:**

**a) copiii pana la varsta de 18 ani;  
   b) tinerii intre 18 ani si 26 de ani, daca sunt elevi, absolventi de liceu, pana la inceperea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni, ucenicii sau studentii;  
   c) bolnavii cu afectiuni incluse in programele nationale de sanatate stabilite de Ministerul Sanatatii, pentru serviciile medicale aferente bolii de baza a respectivei afectiuni, daca nu realizeaza venituri din munca, pensie sau din alte resurse;  
   d) persoanele fizice cu venituri din pensii si indemnizatie sociala pentru pensionari, de pana la 900 lei/luna inclusiv, indiferent daca realizeaza sau nu alte venituri;  
   e) toate femeile insarcinate si lauzele, pentru servicii medicale legate de evolutia sarcinii, iar cele care nu au niciun venit sau au venituri sub salariul de baza minim brut pe tara, pentru toate serviciile medicale;  
   f) persoanele cetateni romani, care sunt victime ale traficului de persoane;  
   g) persoanele retinute, arestate sau detinute, daca nu realizeaza venituri din munca, pensie sau din alte resurse, care se afla in centrele de retinere si arestare preventiva.**

**h) donatorii de celule stem hematopoietice care sunt identificati ca fiind compatibili cu un pacient neinrudit sau inrudit, pentru evaluarea medicala finala in vederea donarii, donare si monitorizarea postdonare, daca nu realizeaza venituri din munca, pensie sau din alte resurse.**

**Completat de art.I pct.33 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Vezi:** [**ORDIN 3021/2023**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/30210512.23) **privind aprobarea Procedurii de cooperare institutionala intre organele de politie, serviciile publice de asistenta sociala si unitatile medicale pentru punerea in aplicare a prevederilor art. 225 alin. (2)-(4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii**

**(2) Persoanele prevazute la alin. (1) lit. a), e) si f) sunt scutite de la coplata si beneficiaza de asigurare, fara plata contributiei, in conditiile art. 224 si in cazul in care nu detin cod numeric personal, in termen de maximum un an de zile de la data primei prezentari la furnizorul de servicii medicale.  
   (3) Persoanele prevazute la alin. (2) care solicita servicii medicale, vor declara ca nu sunt inregistrate in registrele de stare civila, cu exceptia copiilor de pana la 14 ani si a persoanelor cu handicap, pentru care declaratia se formuleaza de catre persoanele care le insotesc la furnizorul de servicii medicale.  
   (4) In toate cazurile in care se vor aplica prevederile alin. (2) furnizorii de servicii medicale vor anunta de indata organele de politie si serviciile de asistenta sociala din raza teritoriala a furnizorului de servicii medicale, in vederea efectuarii procedurilor de inregistrare a nasterii acestor persoane in registrele de stare civila conform legii sau identificarii lor, dupa caz.  
   (5) Fapta persoanei privind declararea neconforma cu realitatea constituie infractiune de fals privind identitatea si se pedepseste conform prevederilor** [**Codului penal**](https://program-legislatie.ro/view/02860102.09-20250314-_r5leqgoxg8)**."**

**Modificat de art.I pct.1 din** [**Legea 186/2019**](https://program-legislatie.ro/view/01860102.19-4uw-Z3hMB0)

**"Art. 2251. - Finantarea serviciilor de sanatate acordate persoanelor prevazute la art. 225 se asigura din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate (FNUASS) in baza contractelor incheiate de case cu furnizorii de servicii medicale."**

**Completat de art.I pct.2 din** [**Legea 186/2019**](https://program-legislatie.ro/view/01860102.19-4uw-Z3hMB0)

**Art. 226**. - (1) Lista serviciilor medicale pentru care se incaseaza coplata, nivelul coplatii, precum si data aplicarii coplatii se stabilesc prin contractul-cadru si prin normele de aplicare a acestuia.  
   (2) Domeniile de asistenta medicala pentru care se stabileste coplata, precum si suma minima si cea maxima care reprezinta aceasta coplata pentru fiecare categorie de serviciu medical si unitate medicala, se aproba prin hotarare a Guvernului, in urma negocierii cu asociatiile de pacienti, asociatiile profesionale, asociatiile patronale ale furnizorilor de servicii de sanatate si CNAS.  
   (3) Sumele incasate din coplata constituie venituri ale furnizorilor de servicii medicale si se utilizeaza pentru imbunatatirea calitatii serviciilor.  
   **Art. 227**. - Persoanele asigurate din statele cu care Romania a incheiat documente internationale cu prevederi in domeniul sanatatii beneficiaza de servicii medicale si alte prestatii acordate pe teritoriul Romaniei, in conditiile prevazute de respectivele documente internationale.  
[*Codul fiscal*](https://program-legislatie.ro/view/05710102.03-20160101-BJDTyxGhqVz)

**Art. 228. - Persoanele care au obligatia platii contributiei de asigurari sociale de sanatate, precum si modul de stabilire, termenele de declarare si de plata ale contributiei sunt prevazute in Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

Sectiunea a 2-a  
**Drepturile si obligatiile asiguratilor**

**Art. 229**. - (1) Asiguratii au dreptul la un pachet de servicii de baza in conditiile prezentei legi.

**(2) Drepturile prevazute la alin. (1) se stabilesc pe baza contractului-cadru multianual, care se elaboreaza de CNAS in urma negocierii cu Colegiul Medicilor din Romania, denumit in continuare CMR, Colegiul Medicilor Stomatologi din Romania, denumit in continuare CMSR, Colegiul Farmacistilor din Romania, denumit in continuare CFR, Ordinul Asistentilor Medicali Generalisti, Moaselor si Asistentilor Medicali din Romania, denumit in continuare OAMGMAMR, Ordinul Biochimistilor, Biologilor si Chimistilor, denumit in continuare OBBC, Colegiul Fizioterapeutilor din Romania, denumit in continuare CFZRO, Colegiul Dieteticienilor din Romania si cu alte organizatii profesionale recunoscute la nivel national, precum si in urma consultarii cu organizatiile patronale, sindicale si profesionale reprezentative din domeniul medical. Proiectul se avizeaza de catre Ministerul Sanatatii si se aproba prin hotarare a Guvernului, pana la data de 30 iunie pentru anul in care urmeaza sa se aprobe un nou contract-cadru. Data intrarii in vigoare a contractului-cadru se stabileste in cuprinsul hotararii Guvernului prin care acesta se aproba si corespunde cu inceputul unui nou trimestru calendaristic.**

**Modificat de art.unic pct.8 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)  
   (3) Contractul-cadru reglementeaza, in principal, conditiile acordarii asistentei medicale cu privire la:

   a) pachetul de servicii de baza la care au dreptul persoanele asigurate si pachetul de servicii minimal;  
   b) lista serviciilor medicale, a serviciilor de ingrijiri, inclusiv la domiciliu, a medicamentelor, dispozitivelor medicale si a altor servicii pentru asigurati, aferente pachetului de servicii de baza prevazut la lit. a);  
   c) respectarea criteriilor de calitate pentru serviciile medicale oferite in cadrul pachetelor de servicii;  
   d) alocarea resurselor si controlul costurilor sistemului de asigurari sociale de sanatate in vederea realizarii echilibrului financiar al fondului;  
   e) modalitatile de plata utilizate in contractarea pachetului de servicii de baza, modul de decontare si actele necesare in acest scop;  
   f) masuri de ingrijire la domiciliu, de reabilitare;  
   g) conditiile acordarii serviciilor la nivel teritorial, precum si lista acestora;  
   h) prescrierea si eliberarea medicamentelor, a materialelor sanitare, a dispozitivelor medicale;  
   i) modul de informare a asiguratilor;  
   j) coplata, pentru unele servicii medicale, dupa caz.

**(4) CNAS va elabora norme metodologice de aplicare a contractului-cadru, in urma negocierii cu CMR, CFR, CMSR, OAMGMAMR, OBBC, CFZRO, Colegiul Dieteticienilor din Romania si cu alte organizatii profesionale recunoscute la nivel national, precum si cu consultarea organizatiilor patronale, sindicale si profesionale reprezentative din domeniul medical, care se aproba prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS, pana la data de 30 iunie pentru anul pentru care se aproba noile norme metodologice. Normele metodologice intra in vigoare odata cu hotararea Guvernului prevazuta la alin. (2) si sunt valabile pe toata perioada de aplicabilitate a acesteia."**

**Modificat de art.unic pct.8 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)317.

**(5) Cuantumul alocatiei de hrana in unitatile sanitare publice se stabileste prin ordin al ministrului sanatatii, se actualizeaza anual in functie de rata inflatiei si nu poate fi mai mic de 22 lei/zi de spitalizare. Cheltuielile aferente alocatiei de hrana in unitatile sanitare publice se asigura prin transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii, catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate.**

**Completat de art.I pct.2 din** [**Legea 133/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01330102.22-D-Rt1mDczvG) **(intra in vigoare la data de 1 iunie 2022)**

**(6) Alocatia de hrana poate fi suplimentata prin decizie a consiliului de administratie al unitatii sanitare, in conditiile identificarii altor surse de finantare decat sumele provenite din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate si de la bugetul de stat.**

**Completat de art.I pct.2 din** [**Legea 133/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01330102.22-D-Rt1mDczvG) **(intra in vigoare la data de 1 iunie 2022)**

**Vezi: Art.VI din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX) **Art. 230**. - (1) Asiguratii beneficiaza de pachetul de servicii de baza in caz de boala sau de accident, din prima zi de imbolnavire sau de la data accidentului si pana la vindecare, in conditiile stabilite de prezenta lege, de contractul-cadru si normele sale de aplicare.  
   (2) Asiguratii au urmatoarele drepturi:

   a) sa aleaga furnizorul de servicii medicale, precum si casa de asigurari de sanatate la care se asigura, in conditiile prezentei legi si ale contractului-cadru;  
   b) sa fie inscrisi pe lista unui medic de familie pe care il solicita, daca indeplinesc toate conditiile prezentei legi, suportand cheltuielile de transport daca optiunea este pentru un medic din alta localitate;

**"c) sa isi schimbe medicul de familie ales numai dupa expirarea a cel putin 6 luni de la data inscrierii pe listele acestuia, cu exceptia situatiilor prevazute in Contractul-cadru;"**

**Modificat de art.unic pct.3 din** [**OUG 5/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00051803.16-H1VHWUUn5Ez)

   d) sa beneficieze de pachetul de servicii de baza in mod nediscriminatoriu, in conditiile legii;  
   e) sa beneficieze de rambursarea tuturor cheltuielilor efectuate pe perioada spitalizarii cu medicamentele, materialele sanitare si investigatiile paraclinice la care ar fi fost indreptatiti fara contributie personala, in conditiile impuse de contractul-cadru;  
   f) sa efectueze controale profilactice, in conditiile stabilite prin contractul-cadru;  
   g) sa beneficieze de servicii de asistenta medicala preventiva si de promovare a sanatatii, inclusiv pentru depistarea precoce a bolilor;

**"g1) sa poata beneficia de servicii de consiliere psihologica, in limita bugetului aprobat;"**

**Completat de art.unic pct.3 din** [**Legea 33/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00330102.23-gDSfBFEI25M)

   h) sa beneficieze de servicii medicale in ambulatorii si in spitale aflate in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate;  
   i) sa beneficieze de servicii medicale de urgenta;  
   j) sa beneficieze de unele servicii de asistenta stomatologica;  
   k) sa beneficieze de tratament fizioterapeutic si de recuperare;  
   l) sa beneficieze de dispozitive medicale;  
   m) sa beneficieze de servicii de ingrijiri medicale la domiciliu;  
   n) sa li se garanteze confidentialitatea privind datele, in special in ceea ce priveste diagnosticul si tratamentul;  
   o) sa aiba dreptul la informatie in cazul tratamentelor medicale;  
   p) sa beneficieze de concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate in conditiile legii.

[*OUG 27/2019*](https://program-legislatie.ro/view/00271803.19-20191224-3GGzrPsPJwJR)

[*OUG 27/2019*](https://program-legislatie.ro/view/00271803.19-20191224-3GGzrPsPJwJR)

[*Legea 250/2019*](https://program-legislatie.ro/view/02500102.19-5Rqb9i3tXsR)

**"(21) In situatia in care asiguratii opteaza sa beneficieze de unele servicii medicale la furnizorii privati care incheie contracte cu casele de asigurari de sanatate, in regim de spitalizare continua, ambulatoriu clinic de specialitate si ambulatoriu paraclinic de specialitate, respectivii furnizori pot solicita acestor asigurati, pe baza consimtamantului prealabil exprimat in scris, o contributie personala pentru a acoperi diferenta dintre tariful practicat de furnizor pentru rezolvarea cazului sau, dupa caz, tarifele serviciilor medicale acordate si tarifele corespondente suportate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, astfel cum va fi stabilita aceasta diferenta prin contractul-cadru, potrivit alin. (23).  
   (22) Contributia personala pentru fiecare categorie de serviciu medical prevazuta la alin. (21) este afisata pe pagina de internet si la sediul furnizorilor privati de servicii medicale si se plateste de catre asigurati, in mod direct sau printr-o asigurare incheiata in baza unui contract cu o societate de asigurari."**

  Modificat de art.unic pct.1 din [OUG 54/2021](https://program-legislatie.ro/view/00541803.21-rkJleisn7n_)

**(23) Prin contractul-cadru, aprobat prin hotarare a Guvernului, se stabilesc serviciile medicale pentru care asiguratii platesc contributie personala in conditiile alin. (21), modalitatea si conditiile acordarii acestora, precum si procedura de stabilire a nivelului contributiei personale."**

**Completat de art.unic din** [**OUG 27/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00271803.19-20191224-3GGzrPsPJwJR)

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

Completarea adusa de art.I din [OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [Decizia 229/2020](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)

[*OUG 145/2020*](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**"(25) Prevederile alin. (21)-(23) se aplica incepand cu data de 1 iulie 2021."**

**Modificat de art.16 pct.2 din** [**OUG 20/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00201803.21-By2bIkyzbHO)

**"(26) Prin exceptie de la prevederile alin. (25), prevederile alin. (21)-(23) referitoare la contributia personala pe care o pot plati asiguratii care opteaza sa beneficieze de unele servicii medicale acordate de furnizorii privati care incheie contracte cu casele de asigurari de sanatate, in ambulatoriu clinic de specialitate si ambulatoriu paraclinic de specialitate, se aplica dupa 60 de zile de la data intrarii in vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2027."**

**Completat de art.unic pct.2 din** [**OUG 54/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00541803.21-rkJleisn7n_)

**NOTA ETO: - Termenul prevazut la art. 230 alin. (26) din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl)**privind reforma in domeniul sanatatii, republicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificarile si completarile ulterioare, se proroga pana la implinirea termenului de 60 de zile de la data intrarii in vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2027.**

**Reglementat de art.IX din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)

**NOTA ETO: - Termenul prevazut la art. 230 alin. (26) din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl)**privind reforma in domeniul sanatatii, republicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificarile si completarile ulterioare, se proroga pana la implinirea termenului de 60 de zile de la data intrarii in vigoare a legii bugetului de stat pe anul 2025.**

**Modificat de art.I din** [**OUG 145/2021**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.21-HHxMaHs2wsN)

   (3) Asiguratii prevazuti in Legea [nr. 80/1995](https://program-legislatie.ro/view/00800102.95-20240328-HT9cm-WFUNd) privind statutul cadrelor militare, cu modificarile si completarile ulterioare, si in Legea [nr. 360/2002](https://program-legislatie.ro/view/03600102.02-20250305-RHYcF4ofRY) privind Statutul politistului, cu modificarile si completarile ulterioare, beneficiaza de asistenta medicala gratuita, respectiv servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale, suportate din fond, in conditiile contractului-cadru si din bugetele ministerelor si institutiilor respective, in conditiile platii contributiei de asigurari sociale de sanatate.  
   (4) Personalitatile internationale cu statut de demnitar primesc asistenta medicala de specialitate in unitati sanitare nominalizate prin ordin al ministrului sanatatii.  
   **Art. 231**. - Obligatiile asiguratilor pentru a putea beneficia de drepturile prevazute la art. 230 sunt urmatoarele:  
   a) sa se inscrie pe lista unui medic de familie;  
   b) sa anunte medicul de familie ori de cate ori apar modificari in starea lor de sanatate;  
   c) sa se prezinte la controalele profilactice si periodice stabilite prin contractul-cadru;  
   d) sa anunte in termen de 15 zile medicul de familie si casa de asigurari asupra modificarilor datelor de identitate sau a modificarilor referitoare la incadrarea lor intr-o anumita categorie de asigurati;  
   e) sa respecte cu strictete tratamentul si indicatiile medicului;  
   f) sa aiba o conduita civilizata fata de personalul medico-sanitar;  
   g) sa achite contributia datorata fondului si suma reprezentand coplata/contributia personala, in conditiile legii;  
   h) sa prezinte furnizorilor de servicii medicale documentele justificative care atesta calitatea de asigurat, definite la art. 223 alin. (1).

**Art. 232. - (1) Persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat beneficiaza de servicii medicale, in cadrul unui pachet minimal de servicii medicale, prevazut de prezenta lege, si de alocatia de hrana astfel cum a fost stabilita. Modalitatea de decontare a serviciilor medicale pentru aceste persoane se aplica si alocatiei de hrana.**

**Modificat de art.I pct.3 din** [**Legea 133/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01330102.22-D-Rt1mDczvG) **(intra in vigoare la data de 1 iunie 2022)**

**La articolul 232, alineatele(2) si (3) abrogate de art.I pct.11 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**(31) Serviciile medicale in asistenta medicala primara cuprinse in pachetul minimal de servicii sunt aceleasi cu cele cuprinse in pachetul de servicii de baza, cu exceptia serviciilor aditionale si a unora dintre activitatile de suport, si sunt stabilite prin contractul-cadru si normele de aplicare a acestuia.**

**Completat de art.I pct.34 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(32) Pentru a beneficia de serviciile medicale in asistenta medicala primara cuprinse in pachetul minimal de servicii, persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat au obligatia sa se inscrie pe lista unui medic de familie, iar persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat si care sunt inscrise pe lista unui medic de familie se reinscriu pe lista aceluiasi medic de familie sau a unui alt medic de familie, in conditiile art. 230 alin. (2) lit. a) si c).**

**Completat de art.I pct.34 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(33) Persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat inscrise pe lista unui medic de familie pot sa isi schimbe medicul de familie ales numai dupa expirarea a cel putin 6 luni de la data inscrierii pe lista acestuia, cu exceptia situatiilor prevazute in contractul-cadru.**

**Completat de art.I pct.34 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(34) Fondurile necesare pentru plata serviciilor medicale in asistenta medicala primara acordate persoanelor prevazute la alin. (32) se suporta de la bugetul de stat prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii sub forma de transferuri catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate.**

**Completat de art.I pct.34 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**(35) Persoanele neasigurate beneficiaza de aceleasi servicii ca persoanele asigurate in vederea efectuarii testarii pentru virusul hepatitic B, virusul hepatitic C si/sau HIV, beneficiind ulterior de acces la terapiile specifice din cadrul programelor nationale de sanatate sau al programelor terapeutice derulate de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate.**

**Completat de art.unic pct.3 din** [**Legea 328/2022**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/03280102.22)

**(36) Fondurile necesare pentru plata acestor servicii medicale se suporta de la bugetul de stat, prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii sub forma de transferuri catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate.**

**Completat de art.unic pct.3 din** [**Legea 328/2022**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/03280102.22)

**NOTA ETO: - Prevederile art. 221 alin. (1) lit. d), ale art. 232 alin. (31)-(34), ale art. 261 alin. (11)-(13) si ale art. 272 din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl) **privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, astfel cum a fost modificata si completata prin prezenta ordonanta, intra in vigoare la data de 1 a lunii urmatoare celei in care in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate sunt aprobate, prin transferuri de la bugetul de stat prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii, sume pentru plata serviciilor medicale prevazute la art. 232 alin. (31) si art. 261 alin. (12) din Legea nr. 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Reglementat de art.IV din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Art. 233. - Tarifele serviciilor hoteliere pentru persoana care insoteste copilul internat in varsta de pana la 3 ani, precum si pentru insotitorul persoanei cu handicap grav internate se suporta de catre casele de asigurari de sanatate, daca medicul considera necesara prezenta lor pentru o perioada determinata. Tariful serviciilor hoteliere pentru persoana care insoteste copilul cu varsta mai mare de 3 ani internat intr-un spital public,  
suportat de insotitor, nu poate depasi dublul sumei reprezentand alocatia pentru hrana specifica sectiei in care este internat copilul.**

**Modificat de art.I pct.26 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)  
 **Vezi: Norme metodologice din** [**OAP 1416/2020**](https://program-legislatie.ro/view/14160512.20-rkLl6Q-N1zw)

**Art. 234.** – (1) Fiecare asigurat are dreptul de a fi informat cel putin o data pe an, prin casele de asigurari, asupra serviciilor de care beneficiaza, precum si asupra drepturilor si obligatiilor sale.

**"(2) La cerere, casa de asigurari de sanatate la care este luata in evidenta persoana asigurata comunica in termen de 45 de zile persoanei asigurate sau reprezentantului legal al acesteia, dupa caz, lista cu serviciile medicale, medicamentele si dispozitivele medicale de care a beneficiat persoana asigurata in anul precedent, decontate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, cu precizarea contravalorii acestora, a furnizorilor care le-au efectuat/eliberat, precum si a datei efectuarii/eliberarii acestora.**

**Alineatul (2) al articolului 234 completat de art.I din** [**Legea 165/2019**](https://program-legislatie.ro/view/01650102.19-ed01XQhL2mZ)  
**(3) Lista cu serviciile medicale, medicamentele si dispozitivele medicale de care a beneficiat persoana asigurata in anul precedent, decontate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, va putea fi accesata de asigurat si prin intermediul dosarului electronic al pacientului.**

**Alineatul (3) al articolului 234 completat de art.I din** [**Legea 165/2019**](https://program-legislatie.ro/view/01650102.19-ed01XQhL2mZ)  
**(4) CNAS efectueaza, anual sau ori de cate ori este cazul, analize, studii si prelucrari de date in scopul transparentizarii modului in care serviciile medicale, medicamentele si dispozitivele medicale sunt decontate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, cu respectarea dispozitiilor legale privind protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date."**

**Alineatul (4) al articolului 234 completat de art.I din** [**Legea 165/2019**](https://program-legislatie.ro/view/01650102.19-ed01XQhL2mZ)

CAPITOLUL III  
  **Servicii medicale suportate din Fondul national**

**unic de asigurari sociale de sanatate**

SECTIUNEA 1  
  **Servicii medicale profilactice**

**"Art. 235. - In scopul prevenirii imbolnavirilor, al depistarii precoce a bolii si al pastrarii sanatatii, asiguratii beneficiaza, in conditiile prevazute in contractul-cadru si normele metodologice de aplicare a acestuia, prin intermediul furnizorilor de servicii cu care casele de asigurari de sanatate se afla in relatii contractuale, de informare si consiliere cu privire la principalii factori de risc pentru sanatate, precum si la mijloacele de prevenire a imbolnavirilor, in cadrul serviciilor de evaluare periodica a starii de sanatate, inclusiv in ceea ce priveste depistarea factorilor de risc in cadrul serviciilor de depistare precoce a afectiunilor cronice."**

**Modificat de art.I pct.6 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

SECTIUNEA a 2-a  
  **Servicii medicale curative**

**„Art. 236. — (1) Asiguratii au dreptul la servicii medicale pentru vindecarea bolii, pentru prevenirea complicatiilor ei, pentru recuperarea dupa boala si pentru terapia durerii.”**

**Modificat de art.I pct.2 din** [**Legea 208/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02080102.24-smRInDGk_q) **(intra in vigoare la 90 de zile de la data publicarii acesteia in M.Of)**

**(2)** Tratamentul medical se aplica de catre medici sau asistenti medicali si de alt personal sanitar, la indicatia si sub supravegherea medicului.

**„(3) In cazul asiguratilor care beneficiaza de serviciile medicale pentru terapia durerii, managementul durerii se realizeaza in cadrul medicinei bazate pe dovezi, in mod integrat si interdisciplinar, pe baza ghidurilor de practica medicala, protocoalelor nationale de practica medicala, protocoalelor operationale de practica medicala sau a protocoalelor terapeutice, astfel cum sunt definite la art. 4 alin. (1) lit. g)—g3), respectiv in cadrul medicinei personalizate, potrivit prevederilor art. 362 din Legea** [**nr. 46/2003**](https://program-legislatie.ro/view/00460102.03-20231108-cVEE_uRxIjk)**, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.I pct.3 din** [**Legea 208/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02080102.24-smRInDGk_q) **(intra in vigoare la 90 de zile de la data publicarii acesteia in M.Of)   
   (4) In urma consultarii cu organismele profesionale, astfel cum sunt definite la art. 942 lit. b), Ministerul Sanatatii, celelalte ministere si institutiile cu retea sanitara proprie si Ministerul Educatiei elaboreaza strategia privind formarea profesionala in managementul durerii a profesionistilor, astfel cum sunt definiti la art. 942 lit. a), precum si strategia privind educarea pacientilor pentru prevenirea si terapia durerii.”**

**Completat de art.I pct.3 din** [**Legea 208/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02080102.24-smRInDGk_q) **(intra in vigoare la 90 de zile de la data publicarii acesteia in M.Of)**

**Art. 237. -** **(1)** Serviciile medicale curative ale caror costuri sunt suportate din fond sunt:

**a)** serviciile medicale de urgenta altele decat cele finantate direct de Ministerul Sanatatii;

**b)** serviciile medicale acordate persoanei bolnave pana la diagnosticarea afectiunii: anamneza, examen clinic, examene de investigatii paraclinice;

**c)** tratamentul medical, chirurgical si unele proceduri de recuperare;

**d)** prescrierea tratamentului necesar ameliorarii sau vindecarii, inclusiv indicatiile privind regimul de viata si munca, precum si cel igieno-dietetic.

**„e) serviciile medicale pentru terapia durerii.”**

**Completat de art.I pct.4 din** [**Legea 208/2024**](https://program-legislatie.ro/view/02080102.24-smRInDGk_q) **(intra in vigoare la un an de la data publicarii in M.Of)**

**(2)** Asiguratii beneficiaza de activitati de suport, in conditiile legii.

**(3)** Detalierea serviciilor prevazute la alin. (1) si (2) si modalitatile de acordare se stabilesc prin contractul-cadru si normele sale de aplicare.

**"(4) Serviciile medicale de consultatii si diagnostic ce pot fi furnizate la distanta si modalitatile de acordare se stabilesc prin contractul-cadru. In urma acordarii serviciilor medicale la distanta, furnizorii emit documentele necesare persoanei asigurate si le transmit prin mijloace de comunicare electronica."**

**Modificat de art.I pct.3 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**Art. 238. -** **(1)** Asiguratii au dreptul la asistenta medicala primara si de specialitate ambulatorie la indicatia medicului de familie, in conditiile contractului-cadru.

**"(2) Asiguratii primesc asistenta medicala de specialitate in spitale autorizate si acreditate sau inscrise in procesul de acreditare.**

**Modificat de art.I pct.7 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

**(3)** Serviciile spitalicesti se acorda prin spitalizare si cuprind: consultatii, investigatii, stabilirea diagnosticului, tratament medical si/sau tratament chirurgical, ingrijire, recuperare, medicamente si materiale sanitare, dispozitive medicale, cazare si masa.

**(4) Asistenta medicala de recuperare se acorda pentru o perioada de timp si dupa un ritm stabilite de medicul curant in unitati sanitare autorizate si evaluate sau, dupa caz, acreditate sau inscrise in procesul de acreditare.**

**(5) Servicii de ingrijiri medicale la domiciliu, inclusiv ingrijiri paliative la domiciliu, se acorda de furnizori autorizati si acreditati sau inscrisi in procesul de acreditare."**

**Modificat de art.I pct.7 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

**Art. 239. -** **(1)** Serviciile de medicina dentara se acorda de catre medicul de medicina dentara si de catre dentist in cabinete medicale autorizate si evaluate conform legii.

**(2)** Dentistii care la data de 31 decembrie 2005 au furnizat servicii medicale in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate isi pot continua activitatea in aceleasi conditii si dupa aceasta data.

**(3)** Ministerul Sanatatii, prin directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, autorizeaza desfasurarea activitatii de catre dentisti.

**Art. 240. -** Asiguratii beneficiaza de tratamente stomatologice care se suporta din fond in conditiile stabilite prin contractul-cadru si normele de aplicare.

SECTIUNEA a 3-a  
  **Medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale**

**si alte mijloace terapeutice**

**"Art. 241. - (1) Asiguratii beneficiaza de medicamente cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala pentru medicamentele cuprinse in lista de medicamente prevazuta la art. 242, precum si pentru medicamentele care fac obiectul protocoalelor de acces timpuriu in rambursare, prevazute la art. 221 alin. (1) lit. m1)."**

**Modificat de art.I pct.3 din** [**OUG 8/2025**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.25-2SJWRpp4PF)

**(11) Din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate se suporta contravaloarea medicamentelor numai pentru indicatiile terapeutice autorizate si incluse in rezumatul caracteristicilor produsului, pentru care acestea, in urma evaluarii efectuate de Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale din Romania, au fost cuprinse in lista de medicamente prevazuta la art. 242.**

**Completat de art.I pct.35 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(12) In situatia in care medicamentele au fost cuprinse in lista de medicamente prevazuta la art. 242 anterior metodologiei prevazute la art. 243 alin. (2), din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate se suporta contravaloarea acestora numai pentru indicatiile terapeutice autorizate si incluse in rezumatul caracteristicilor produsului, potrivit legii.**

**Completat de art.I pct.35 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**"(13) Contravaloarea medicamentelor care fac obiectul protocoalelor de acces timpuriu in rambursare, prevazute la art. 221 alin. (1) lit. m1), se suporta din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate."**

**Completat de art.I pct.4 din** [**OUG 8/2025**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.25-2SJWRpp4PF)

**(2) In situatia in care prescriptia medicala se emite ca urmare a unei scrisori medicale, fara modificarea de catre medicul prescriptor a schemei terapeutice prevazute in scrisoarea medicala, responsabilitatea schemei terapeutice revine medicului care a emis scrisoarea medicala.**

**(3) Modalitatile de prescriere si eliberare a medicamentelor se prevad in contractul-cadru si in normele sale de aplicare, precum si in hotararea Guvernului privind aprobarea programelor nationale de sanatate si in normele tehnice de realizare ale acesteia.**

**(4) Prescrierea medicamentelor se face cu respectarea protocoalelor terapeutice, elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sanatatii, aprobate prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS, iar pentru medicamentele care nu au protocol terapeutic, prescrierea se face cu respectarea indicatiilor, dozelor si contraindicatiilor din rezumatul caracteristicilor produsului in limita competentei medicului prescriptor.**

**(5) Nerespectarea protocoalelor terapeutice de catre medicii prescriptori se sanctioneaza in conformitate cu hotararile Guvernului de aprobare a Contractului-cadru si a programelor nationale de sanatate, iar contravaloarea medicamentelor astfel prescrise nu se recupereaza, daca asiguratul indeplineste conditiile de eligibilitate prevazute in protocoalele terapeutice aprobate prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS, de a beneficia de astfel de medicamente la data emiterii prescriptiei."**

**Modificat de art.I pct.30 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**Art. 242. -** **(1)** Lista cu medicamente de care beneficiaza asiguratii cu sau fara contributie personala se elaboreaza de catre Ministerul Sanatatii si CNAS, cu consultarea CFR, si se aproba prin hotarare a Guvernului.

**(2)** In lista se pot include numai medicamente prevazute in Nomenclatorul de produse.

**Vezi:** [**ORDIN Nr. 1.360/2023**](https://program-legislatie.ro/view/13600512.23-fUFrpPJUjL) **pentru aprobarea Metodologiei de includere sau excludere a medicamentelor imunologice prevazute la art. 242 alin. (3).**

**"(3) In lista se pot include si medicamente imunologice definite la art. 699 pct. 5 lit. a) subpct. (i), altele decat cele prevazute la art. 58 alin. (9) sau care se administreaza altor segmente populationale decat cele prevazute la art. 58 alin. (9), precum si medicamente contraceptive hormonale.  
   (4) Medicamentele prevazute la alin. (3) nu fac obiectul prevederilor art. 243 alin. (1) si (2). Includerea sau excluderea medicamentelor prevazute la alin. (3) in/din lista prevazuta la alin. (1) se realizeaza la propunerea Comitetului National de Vaccinologie, in cazul medicamentelor imunologice, respectiv la propunerea comisiei de specialitate obstetrica-ginecologie si a comisiei de endocrinologie, in cazul medicamentelor contraceptive hormonale, potrivit metodologiei aprobate prin ordin al ministrului sanatatii.  
   (5) Contravaloarea medicamentelor prevazute la alin. (3) eliberate asiguratilor pe baza de prescriptie medicala se suporta de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii, prin transferuri catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate. Costul administrarii medicamentelor imunologice prevazute la alin. (3) exprimat prin tarif in lei per serviciu medical se suporta de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii alocat programelor nationale de sanatate publica.**

**Modificat de art.I pct.12 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD) **(6) Nivelul de compensare al medicamentelor prevazute la alin. (3) se stabileste prin hotararea Guvernului prevazuta la alin. (1).**

**Completat de art.I pct.8 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

**(7) Segmentele populationale care beneficiaza de medicamentele prevazute la alin. (3) se stabilesc prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Modificat de art.I pct.12 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

**Art. 243. -** **(1)** Criteriile de evaluare a tehnologiilor medicale, a documentatiei care trebuie depusa de solicitanti, a instrumentelor metodologice utilizate in procesul de evaluare privind includerea, extinderea indicatiilor, neincluderea sau excluderea medicamentelor in/din Lista cuprinzand denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, in sistemul de asigurari sociale de sanatate, precum si denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor care se acorda in cadrul programelor nationale de sanatate se aproba prin ordin al ministrului sanatatii, la propunerea ANMDM.

**(2)** Metodologia de evaluare privind includerea, extinderea indicatiilor, neincluderea sau excluderea medicamentelor in/din Lista cuprinzand denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, in sistemul de asigurari sociale de sanatate, precum si denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor care se acorda in cadrul programelor nationale de sanatate, precum si caile de atac se aproba prin ordin al ministrului sanatatii, la propunerea ANMDM.

**(3) Pentru medicamentele pentru care in urma evaluarii efectuate de Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale sunt emise decizii de includere conditionata in lista de medicamente prevazuta la art. 242, se pot negocia si incheia contracte cost-volum/cost-volum-rezultat, in conditiile Ordonantei de urgenta a Guvernului** [**nr. 77/2011**](https://program-legislatie.ro/view/00771803.11-20250307-3x-Bw0oqBZq)**privind stabilirea unor contributii pentru finantarea unor cheltuieli in domeniul sanatatii, aprobata prin Legea** [**nr. 184/2015**](https://program-legislatie.ro/view/01840102.15-HywHoLGn94M)**.**

**Completat de art.I pct.12 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(4) Prin legile bugetare anuale se aproba limita maxima pana la care CNAS este autorizata sa negocieze si sa incheie contractele prevazute la alin. (3).**

**Completat de art.I pct.12 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(5) Creditele de angajament aprobate in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate prin legile bugetare anuale pentru medicamentele care fac obiectul contractelor cost-volum/cost-volum-rezultat se utilizeaza de catre casele de asigurari de sanatate pentru incheierea angajamentelor legale cu furnizorii de servicii medicale si medicamente.**

**Completat de art.I pct.12 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**Art. 2431. - Evaluarea in vederea includerii in Lista cuprinzand denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii, cu sau fara contributie personala, pe baza de prescriptie medicala, in sistemul de asigurari sociale de sanatate, precum si denumirile comune internationale corespunzatoare medicamentelor care se acorda in cadrul programelor nationale de sanatate poate fi initiata numai pentru indicatiile care au fost aprobate de catre Agentia Europeana a Medicamentului sau Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale din Romania si care se regasesc in rezumatul caracteristicilor produsului.**

**Completat de art.I pct.36 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **Art. 2432. - Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale din Romania poate initia, din oficiu, procedura de evaluare a tehnologiilor medicale pentru includerea, extinderea indicatiilor, neincluderea sau excluderea medicamentelor in/din lista numai pentru indicatiile din rezumatul caracteristicilor produsului.**

**Completat de art.I pct.36 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Art. 244. -** **(1)** Contravaloarea medicamentelor prescrise pentru tratamentul afectiunilor categoriilor de persoane prevazute la art. 224 alin. (1) lit. a) si pentru femeile gravide si lauze se suporta din fond, la nivelul pretului de referinta.

[*OUG 8/2018*](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**(2) Valoarea medicamentelor prevazute la art. 242 alin. (1), prescrise pentru tratamentul afectiunilor persoanelor prevazute in actele normative de la art. 224 alin. (1) lit. d) si e), se suporta din fond, la nivelul pretului de referinta, in conditiile contractului-cadru si ale normelor sale de aplicare.**

**Modificat de art.unic pct.2 din** [**OUG 109/2018**](https://program-legislatie.ro/view/01091803.18--Stfa13JaLe)

**(3)** Asiguratii au dreptul la materiale sanitare si dispozitive medicale pentru corectarea vazului, auzului, pentru protezarea membrelor si la alte materiale de specialitate, in scopul protezarii unor deficiente organice sau fiziologice, pentru o perioada determinata sau nedeterminata, pe baza prescriptiilor medicale, cu sau fara contributie personala, in conditiile prevazute in contractul-cadru si in normele sale de aplicare.

**"(4) Asiguratii beneficiaza de activitati de fizioterapie, stabilite in conditiile art. 25 din Legea** [**nr. 229/2016**](https://program-legislatie.ro/view/02290102.16-20190809-nGIV7ZpdVQR) **privind organizarea si exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum si pentru infiintarea, organizarea si functionarea Colegiului Fizioterapeutilor din Romania, cu modificarile ulterioare, pe baza recomandarilor medicale, cu sau fara contributie personala, in conditiile prevazute in contractul-cadru si in normele sale de aplicare."**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

**(5)** Asiguratii beneficiaza de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale si de alte mijloace terapeutice prevazute in normele metodologice de aplicare a contractului- cadru.

**"(6) Medicamentele expirate si/sau neutilizate provenite de la populatie vor fi colectate la spitale publice sau private, care sunt obligate sa le primeasca in scopul eliminarii lor finale.**

**Completat de art.I pct.1 din** [**Legea 269/2023**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02690102.23) **(7) Costurile pentru desfasurarea operatiunilor prevazute la alin. (6) de catre spitalele publice sau private se asigura prin transferuri de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii, catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate. Metodologia se stabileste prin norme aprobate prin ordin al ministrului sanatatii."**

**Completat de art.I pct.1 din** [**Legea 269/2023**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02690102.23) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2024)**

SECTIUNEA a 4-a  
  **Servicii medicale de ingrijiri la domiciliu**

**si alte servicii speciale**

**"Art. 245. - (1) Asiguratii au dreptul sa primeasca unele servicii de ingrijiri medicale la domiciliu, inclusiv ingrijiri paliative la domiciliu, acordate de un furnizor autorizat si acreditat sau inscris in procesul de acreditare, in conditiile legii."**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

**(2)** Conditiile acordarii serviciilor de ingrijiri medicale la domiciliu se stabilesc prin contractul-cadru.

**Art. 246. -** Asiguratii au dreptul la transport sanitar, necesar pentru realizarea unui serviciu medical, in cazurile prevazute in contractul-cadru.

SECTIUNEA a 5-a  
  **Servicii medicale acordate asiguratilor**

**pe teritoriul altor state**

**Art. 247. -** **(1)** Persoanele asigurate in sistemul de asigurari sociale de sanatate din Romania, aflate pe teritoriul statelor cu care Romania a incheiat documente internationale cu prevederi in domeniul sanatatii, beneficiaza de servicii medicale pe teritoriul acestor state, in conditiile prevazute de respectivele documente internationale.

**(2)** Rambursarea cheltuielilor ocazionate de acordarea serviciilor medicale in baza documentelor internationale cu prevederi in domeniul sanatatii la care Romania este parte este efectuata de casele de asigurari de sanatate prin intermediul CNAS.

**(3)** Pentru efectuarea operatiunilor prevazute la alin. (2) CNAS poate deschide conturi la o institutie bancara in care casele de asigurari de sanatate vor vira sumele reprezentand cheltuielile ocazionate de acordarea serviciilor medicale si a altor prestatii persoanelor mentionate la alin. (1), in conditiile documentelor internationale cu prevederi in domeniul sanatatii la care Romania este parte. Metodologia de efectuare a acestor plati se stabileste prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul Ministerului Finantelor Publice.

SECTIUNEA a 6-a  
  **Servicii medicale care nu sunt suportate din Fondul**

**national unic de asigurari sociale de sanatate**

**Art. 248. -** **(1)** Serviciile care nu sunt decontate din fond, contravaloarea acestora fiind suportata de asigurat, de unitatile care le solicita, de la bugetul de stat sau din alte surse, dupa caz, sunt:

**a)** serviciile medicale acordate in caz de boli profesionale, accidente de munca si sportive, asistenta medicala la locul de munca, asistenta medicala a sportivilor;

**b)** unele servicii medicale de inalta performanta;

**c)** unele servicii de asistenta stomatologica;

**d)** serviciile hoteliere cu grad inalt de confort;

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

[*OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [*Decizia 229/2020*](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)

**"e) corectiile estetice efectuate persoanelor cu varsta de peste 18 ani;"**

**Modificat de art.I pct.4 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**f)** unele medicamente, materiale sanitare si tipuri de transport;

**g)** serviciile medicale solicitate si eliberarea actelor medicale solicitate de autoritatile care prin activitatea lor au dreptul sa cunoasca starea de sanatate a asiguratilor;

**h)** fertilizarea in vitro;

**i)** asistenta medicala la cerere;

**j)** contravaloarea unor materiale necesare corectarii vazului si auzului;

**k)** contributia personala din pretul medicamentelor, a unor servicii medicale si a dispozitivelor medicale;

**l)** serviciile medicale solicitate de asigurat;

**m)** unele servicii si proceduri de reabilitare;

**n)** cheltuielile de personal aferente medicilor si asistentilor medicali, precum si cheltuielile cu medicamente si materiale sanitare din unitati medico-sociale;

**o)** serviciile acordate in cadrul sectiilor/clinicilor de boli profesionale si al cabinetelor de medicina a muncii;

**p)** serviciile hoteliere solicitate de pacientii ale caror afectiuni se trateaza in spitalizare de zi;

**q)** cheltuielile de personal pentru medici, farmacisti si medici dentisti pe perioada rezidentiatului;

**r)** serviciile de planificare familiala acordate de medicul de familie in cabinetele de planning din structura spitalului;

**"r1) serviciile de consiliere psihologica postnatala acordate in cadrul unitatilor sanitare de specialitate ori unitatilor sanitare care au in structura sectii/compartimente de obstetrica-ginecologie;"**

**Completat de art.unic pct.4 din** [**Legea 33/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00330102.23-gDSfBFEI25M)

**s)** cheltuielile de personal pentru medicii si personalul sanitar din unitatile sau sectiile de spital cu profil de recuperare distrofici, recuperare si reabilitare neuropsihomotorie sau pentru copii bolnavi HIV/SIDA, reorganizate potrivit legii;

**t)** activitati de interes deosebit in realizarea obiectivelor strategiei de sanatate publica, definite prin contractul-cadru.

**t) testarea cu teste rapide antigen din proba nazofaringiana in vederea depistarii infectiei cu SARS-CoV-2 desfasurata prin farmaciile comunitare si oficinele comunitare rurale.**

**Completat de art.I pct.37 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**"u)transplantul de organe, tesuturi sau celule de origine umana, cu exceptia cazurilor prevazute in contractul-cadru si in normele de aplicare ale acestuia, precum si a tratamentului in ambulatoriu al starii posttransplant pentru bolnavii transplantati, asigurat in cadrul programelor nationale de sanatate curative."**

**Completat de art.I pct.10 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

**"(11) Prin exceptie de la alin. (1) lit. e), din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate se suporta contravaloarea reconstructiei mamare prin endoprotezare si a simetrizarii consecutive acesteia in cazul interventiilor chirurgicale oncologice."**

**Completat de art.I pct.5 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**(2)** Pentru serviciile care nu sunt decontate din fond, necesare personalului armatei si al Ministerului Afacerilor Interne care a fost ranit, a devenit invalid ori a dobandit alte afectiuni fizice sau psihice pe timpul participarii la actiuni militare ori in legatura cu acestea, contravaloarea se asigura de la bugetul de stat, in conditiile stabilite prin hotarare a Guvernului.

**(3)** Serviciile prevazute la alin. (1) lit. b), c), f) si m) si contributia personala prevazuta la alin. (1) lit. k) se stabilesc prin contractul-cadru.

**(4)** Cheltuielile pentru activitatile prevazute la alin. (1) lit. q), r) si s) se suporta din bugetul de stat.

**(5)** Cheltuielile pentru activitatile prevazute la alin. (1) lit. n) se asigura prin transferuri de la bugetul de stat catre bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sanatatii.

**(6) Cheltuielile pentru activitatile prevazute la alin. (1) lit. t) se asigura prin transferuri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sanatatii catre FNUASS.**

**Completat de art.I pct.38 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

SECTIUNEA a 7-a  
  **Asigurarea calitatii**

**Art. 249. -** **(1)** Evaluarea calitatii serviciilor de sanatate in vederea acreditarii unitatilor sanitare revine Autoritatii Nationale de Management al Calitatii in Sanatate.

**"(2) Evaluarea in vederea acreditarii si acreditarea unitatilor sanitare se fac in baza standardelor, procedurilor si metodologiei elaborate de Autoritatea Nationala de Management al Calitatii in Sanatate."**

**Modificat de art.unic pct.4 din** [**OUG 5/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00051803.16-H1VHWUUn5Ez)

**"(21) Pentru a intra in procesul de evaluare in vederea acreditarii este necesar ca in cadrul unitatilor sanitare sa existe o structura de management al calitatii serviciilor de sanatate.**

**Completat de art.I din** [**OUG 80/2020**](https://program-legislatie.ro/view/00801803.20-rJio0iMss8) **(22) In structura de management al calitatii serviciilor de sanatate prevazuta la alin. (21) trebuie sa existe cel putin un post de medic. Organizarea, functionarea si atributiile principale ale acestei structuri se stabilesc prin ordin comun al ministrului sanatatii si al presedintelui Autoritatii Nationale de Management al Calitatii in Sanatate."**

**Completat de art.I din** [**OUG 80/2020**](https://program-legislatie.ro/view/00801803.20-rJio0iMss8)

**NOTA ETO : - (1) Unitatile sanitare care nu indeplinesc conditiile prevazute la art. 249 alin. (21) si (22) din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl)**privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, astfel cum a fost completata prin prezenta ordonanta de urgenta, au obligatia indeplinirii acestor conditii in termen de un an de la data intrarii in vigoare a prezentei ordonante de urgenta.**

**Reglementat de art.III alin.(1) din** [**OUG 80/2020**](https://program-legislatie.ro/view/00801803.20-rJio0iMss8)

[*Legea 329/2018*](https://program-legislatie.ro/view/03290102.18-Mh6_pTBf5zK)

[*nr. 185/2017*](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

[*OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [*Decizia 229/2020*](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)

**"(3) Casele de asigurari de sanatate incheie, potrivit legii, contracte cu furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale care respecta urmatoarele conditii:**

**a) sunt autorizati si evaluati potrivit art. 253, pentru furnizorii exceptati de la obligativitatea acreditarii sau care nu intra sub incidenta prevederilor referitoare la acreditare, potrivit art. 7 alin. (5) din Legea** [**nr. 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)**privind asigurarea calitatii in sistemul de sanatate, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   b) sunt autorizati si acreditati sau inscrisi in procesul de acreditare, pentru furnizorii obligati sa se acrediteze si, respectiv, sunt autorizati si acreditati, pentru furnizorii care au optat sa parcurga voluntar procesul de acreditare;  
   c) dispun de un sistem informational si informatic a carui utilizare permite evidenta, raportarea, decontarea si controlul serviciilor medicale efectuate, conform cerintelor CNAS;  
   d) utilizeaza pentru tratamentul afectiunilor numai medicamente din Nomenclatorul medicamentelor pentru uz uman;  
   e) utilizeaza materiale sanitare si dispozitive medicale autorizate, conform legii."**

**Modificat de art.I pct.6 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

[*OUG 79/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00791803.16-rkRtZU8ncEz)

**La articolul 249 alineatul (4) abrogat de art.II pct.2 din** [**Legea 329/2018**](https://program-legislatie.ro/view/03290102.18-Mh6_pTBf5zK)

**(5) Prin exceptie de la prevederile alin. (3) si art. 20 alin. (2) din Legea** [**nr. 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)**privind asigurarea calitatii in sistemul de sanatate, in anul 2018, in sistemul de asigurari sociale de sanatate se incheie contracte cu unitati sanitare autorizate si evaluate in conditiile legii.**

**Completat de art.I pct.13 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**(6) Prin exceptie de la prevederile alin. (3) si prin derogare de la prevederile art. 20 alin. (2) din Legea** [**nr. 185/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01850102.17-20250131-KiJnR7ryckq)**privind asigurarea calitatii in sistemul de sanatate, in anul 2019, in sistemul de asigurari sociale de sanatate se incheie contracte cu unitati sanitare autorizate si evaluate in conditiile legii.**

**Modificat de art.unic pct.3 din** [**OUG 109/2018**](https://program-legislatie.ro/view/01091803.18--Stfa13JaLe)

**Art. 250. -** Calitatea serviciilor de sanatate furnizate de catre unitatile sanitare este verificata, in cursul unui ciclu de acreditare, de catre structurile de control al calitatii serviciilor de sanatate din cadrul Ministerului Sanatatii si al directiilor de sanatate publica.

SECTIUNEA a 8-a  
  **Actiuni comune pentru sanatate**

**Art. 251. -** In scopul realizarii obiectivelor Strategiei nationale de sanatate, Ministerul Sanatatii elaboreaza programele nationale de sanatate in colaborare cu CNAS.

**Art. 252. -** Medicamentele care se acorda in ambulatoriu in cadrul programelor nationale de sanatate curative se asigura prin farmaciile apartinand unitatilor sanitare prin care acestea se deruleaza sau prin alte farmacii, dupa caz.

SECTIUNEA a 9-a  
  **Evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive  
medicale, de medicamente si materiale sanitare**

**Art. 253. -** **(1)** Furnizorii de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente, care indeplinesc criteriile de evaluare stabilite de CNAS si Ministerul Sanatatii, pot intra in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate.

**"(2) Procesul de evaluare cuprinde cabinetele de medicina de familie, cabinetele medicale dentare si cabinetele medicale din ambulatoriul de specialitate organizate potrivit prevederilor Ordonantei Guvernului** [**nr. 124/1998**](https://program-legislatie.ro/view/01243103.98-20250307-0e66DR5R0lK)**privind organizarea si functionarea cabinetelor medicale, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale Legii societatilor** [**nr. 31/1990**](https://program-legislatie.ro/view/00315502.90-20241203-xoCnL1P3Sw)**, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, laboratoarele de analize medicale si de anatomie patologica, furnizorii de dispozitive medicale care realizeaza doar activitate de comercializare, unitatile farmaceutice - farmacii si oficine de circuit deschis, precum si alte persoane fizice sau juridice autorizate in acest sens de Ministerul Sanatatii."**

**Modificat de art.I pct.11 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

**(3)** Evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente, prevazuti la alin. (2), se face la nivel national sau judetean.

**(4)** Comisiile de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente la nivel national sunt formate din reprezentanti ai Ministerului Sanatatii si ai CNAS, iar, la nivel judetean, comisiile de evaluare sunt formate din reprezentanti ai directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti si reprezentanti ai caselor de asigurari de sanatate si, dupa caz, ai ministerelor si institutiilor cu retele sanitare proprii.

**(5)** Regulamentul de functionare a comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente, prevazuti la alin. (2), se elaboreaza de comisiile nationale si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS. Standardele de evaluare elaborate de comisiile nationale de evaluare se aproba prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS.

**(6)** Metodologia si nivelul de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente, prevazuti la alin. (2), se elaboreaza si se stabilesc de catre comisiile organizate la nivel national si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS.

**(7)** Pentru realizarea procesului de evaluare, furnizorii de servicii medicale, de dispozitive medicale si medicamente au obligatia platii unei taxe de evaluare al carei cuantum se aproba prin metodologia prevazuta la alin. (6). Veniturile obtinute in urma activitatii de evaluare se constituie venituri proprii la fond.

**La articolul 253, alineatul (8) abrogat de art.I pct.6 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

CAPITOLUL IV  
  **Relatiile caselor de asigurari sociale de sanatate cu furnizorii**

**de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente**

**Art. 254. -** **(1)** Furnizorii de servicii medicale, de dispozitive medicale si de medicamente, care pot fi in relatii contractuale cu casele de asigurari, sunt:

**a)** unitatile sanitare publice sau private, organizate conform prevederilor legale in vigoare, autorizate, evaluate si selectate in conditiile legii;

**b)** farmaciile, distribuitorii si producatorii de medicamente si materiale sanitare;

**c)** alte persoane fizice si juridice care furnizeaza servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale.

**(2)** Selectarea unitatilor sanitare cu paturi, care nu pot incheia contracte cu casele de asigurari de sanatate, se realizeaza de catre o comisie de selectie numita prin ordin al ministrului sanatatii pe baza unor criterii obiective aprobate prin acelasi ordin.

**(3)** Comisia prevazuta la alin. (2) prezinta raportul analizei efectuate si lista unitatilor sanitare cu paturi, care nu pot incheia contracte cu casele de asigurari de sanatate. Raportul analizei efectuate si lista unitatilor sanitare cu paturi se aproba prin hotarare a Guvernului.

**(4)** Casele de asigurari de sanatate pot incheia contracte pentru furnizarea de servicii numai cu unitatile care indeplinesc criteriile de evaluare stabilite de CNAS si Ministerul Sanatatii si care nu sunt cuprinse in hotarare a Guvernului pentru aprobarea raportului comisiei de selectie si a listei unitatilor sanitare cu paturi care nu pot incheia contracte cu casele de asigurari de sanatate.

**Art. 255. -** **(1)** Relatiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale si casele de asigurari sunt de natura civila, reprezinta actiuni multianuale si se stabilesc si se desfasoara pe baza de contract. In situatia in care este necesara modificarea sau completarea clauzelor, acestea sunt negociate si stipulate in acte aditionale.

**(2)** Se autorizeaza CNAS si casele de asigurari de sanatate sa incheie angajamente legale suplimentare in anul 2009, in limita sumei totale de 2.800 milioane lei, pentru servicii medicale si medicamente, cu termen de plata in anul 2010, in conditiile stabilite prin Contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate.

**(3)** Se autorizeaza CNAS sa introduca in anexele si bugetul fondului detalierea pe programe a creditelor de angajament suplimentare prevazute la alin. (2) si sa comunice Ministerului Finantelor Publice modificarile introduse.

[*nr. 93/2012*](https://program-legislatie.ro/view/00931803.12-20210521-SJoeW6iqrK_)[*nr. 113/2013*](https://program-legislatie.ro/view/01130102.13-HkygvUf35VG)

**(4) Furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale sunt obligati sa prezinte, la incheierea contractului cu casa de asigurari de sanatate, asigurari de raspundere civila in domeniul medical in concordanta cu tipul de furnizor, atat pentru furnizor, cat si pentru personalul medico-sanitar angajat. Nivelul limitelor de asigurare pe categorii de furnizori care intra in relatii contractuale cu casele de asigurari se stabileste de CNAS cu avizul CMR, CFR, CMSR, OAMMR, OBBC si al Colegiului Fizioterapeutilor din Romania, dupa caz. Societatile de asigurari care ofera asigurari de raspundere civila in domeniul medical trebuie sa fie autorizate de Autoritatea de Supraveghere Financiara.**

**Modificat de art.I pct.27 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**La articolul 255, alineatul (5) abrogat de art.I pct.28 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**(6)** Furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale au obligatia de a pune la dispozitia organelor de control ale caselor de asigurari documentele justificative si actele de evidenta financiar-contabila privind sumele decontate din fond.

**Art. 256. -** Furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitivele medicale incheie cu casele de asigurari contracte pe baza modelelor de contracte prevazute in normele metodologice de aplicare a contractului-cadru, in cuprinsul carora pot fi prevazute si alte clauze suplimentare, negociate, in limita prevederilor legale in vigoare.

**Art. 257. -** Refuzul caselor de asigurari de a incheia contracte cu furnizorii pentru serviciile medicale din pachetele de servicii, denuntarea unilaterala a contractului, precum si raspunsurile la cererile si la sesizarile furnizorilor se vor face in scris si motivat, cu indicarea temeiului legal, in termen de 30 de zile.

**Art. 258. -** **(1)** Casele de asigurari incheie cu furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale contracte pentru furnizarea de servicii si pentru plata acestora, urmarind realizarea echilibrului financiar.

**(2)** La incheierea contractelor partile vor avea in vedere interesul asiguratilor si vor tine seama de economicitatea, eficienta si calitatea serviciilor oferite pe baza criteriilor elaborate de CNAS si Ministerul Sanatatii.

**(3)** Lista de servicii medicale acordate la nivel regional, precum si modalitatea de incheiere a contractelor de furnizare de servicii cu mai multe case de asigurari dintr-o anumita regiune se stabilesc prin contractul-cadru.

**Art. 259. -** **(1)** Contractele de furnizare de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale cuprind si obligatiile partilor legate de derularea in conditii optime a clauzelor contractuale, precum si clauze care sa reglementeze conditiile de plata a serviciilor furnizate pana la definitivarea unui nou contract intre parti, pentru perioada urmatoare celei acoperite prin contract.

**(2)** Decontarea serviciilor medicale si a dispozitivelor medicale aferente lunii decembrie a anului in curs se face in luna ianuarie a anului urmator.

**Art. 260. -** Casele de asigurari controleaza modul in care furnizorii de servicii medicale respecta clauzele contractuale privind serviciile furnizate, furnizorii avand obligatia sa permita accesul la evidentele referitoare la derularea contractului.

**Art. 261. -** **(1)** Plata furnizorilor de servicii medicale poate fi:

**a)** in asistenta medicala primara si de specialitate ambulatorie, prin tarif pe persoana asigurata, tarif pe serviciu medical;

**b)** in asistenta medicala din spitale si alte unitati sanitare publice sau private, in afara celor ambulatorii, prin tarif pe caz rezolvat, tarif pe zi de spitalizare, tarif pe serviciu medical;

**c)** prin tarife pentru anumite servicii, stabilite prin contractul- cadru;

**d)** prin pret de referinta prevazut in lista medicamentelor cu sau fara contributie personala;

**e)** prin pret de decontare pentru medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale si altele asemenea, eliberate prin farmaciile cu circuit deschis pentru asiguratii cuprinsi in programele nationale de sanatate curative;

**f)** prin pret de referinta pentru unele servicii medicale sau prin pret de referinta prevazut in lista de materiale sanitare si de dispozitive medicale sau, dupa caz, prin suma de inchiriere pentru cele acordate pentru o perioada determinata;

**g)** prin pret de achizitie al medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale si altele asemenea utilizate in unitatile sanitare cu paturi pentru tratamentul bolnavilor pe perioada spitalizarii acestora sau, dupa caz, eliberate prin farmaciile cu circuit inchis pentru tratamentul in regim ambulatoriu al bolnavilor cuprinsi in programele nationale de sanatate curative.

**(11) Pentru atingerea unor tinte in acordarea unor servicii medicale din asistenta medicala primara, plata furnizorilor de servicii medicale se poate realiza si prin plata in functie de performanta, in conditiile stabilite prin contractul-cadru si normele metodologice de aplicare a acestuia.**

**Completat de art.I pct.39 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(12) Sumele aferente platilor prevazute la alin. (11) se suporta din bugetul alocat asistentei medicale primare in Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate, potrivit legii, pentru persoanele care fac dovada calitatii de asigurat, si de la bugetul de stat, prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii sub forma de transferuri catre bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, pentru persoanele prevazute la art. 232 alin. (32).**

**Completat de art.I pct.39 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd) **(13) Plata in functie de performanta se poate realiza prin bonificatii acordate dupa indeplinirea indicatorilor de performanta, in conditiile stabilite prin contractul-cadru si normele metodologice de aplicare a acestuia.**

**Completat de art.I pct.39 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**(2)** Modalitatea de decontare a serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare si dispozitivelor medicale se stabileste prin contractul-cadru.

**NOTA ETO: - Prevederile art. 221 alin. (1) lit. d), ale art. 232 alin. (31)-(34), ale art. 261 alin. (11)-(13) si ale art. 272 din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl) **privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, astfel cum a fost modificata si completata prin prezenta ordonanta, intra in vigoare la data de 1 a lunii urmatoare celei in care in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate sunt aprobate, prin transferuri de la bugetul de stat prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii, sume pentru plata serviciilor medicale prevazute la art. 232 alin. (31) si art. 261 alin. (12) din Legea nr. 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Reglementat de art.IV din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Art. 262. -** Decontarea serviciilor medicale, a medicamentelor si dispozitivelor medicale se face in baza contractelor incheiate intre casele de asigurari si furnizorii de servicii medicale, indiferent de casa de asigurari unde este luat in evidenta asiguratul, pe baza documentelor justificative stabilite prin contractul-cadru.

**"Art. 263. - (1) Asistenta medicala si ingrijirile medicale la domiciliul asiguratului se contracteaza de casele de asigurari de sanatate cu furnizori autorizati si evaluati sau, dupa caz, acreditati sau inscrisi in procesul de acreditare, in conditiile legii."**

**Modificat de art.I pct.12 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

[*Legea 58/2022*](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/00580102.22)

**La articolul 263, alineatul (2) abrogat de art.I pct.7 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**"Art. 264. - Consultatiile de urgenta la domiciliu si transportul sanitar neasistat, asigurate de furnizori privati, se acorda prin unitati medicale specializate autorizate si acreditate sau inscrise in procesul de acreditare."**

**Modificat de art.I pct.13 din** [**ORDONANTA Nr. 21/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00211303.23-20231208-4cW0O8EkJjQ)

CAPITOLUL V  
  **Finantarea serviciilor medicale, a medicamentelor**

**si dispozitivelor medicale**

SECTIUNEA 1  
  **Constituirea Fondului national unic de asigurari**

**sociale de sanatate**

**Vezi: Derogarea de la art.I din** [**OUG 78/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00781803.23-Mean6N-jeB)

**Art. 265. -** **(1)** Fondul se formeaza din:

**a) contributii ale persoanelor fizice;**

**Modificat de art.I pct.14 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**a1) sumele care se distribuie fondului din contributia asiguratorie pentru munca, potrivit art. 2206 alin. (4) litera d) din Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare;**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**"a2) sumele provenite din protocoalele incheiate de CNAS cu detinatorii de autorizatii de punere pe piata sau reprezentantii legali ai acestora;"**

**Completat de art.I pct.8 din** [**Ordonanta 9/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00091303.19-HpxgBr4r3Rh)

**a3) sume provenite din angajamentele obligatorii asumate de detinatorii de autorizatie de punere pe piata, potrivit deciziilor Comisiei Europene emise in aplicarea Regulamentului (CE) nr. 1/2003 al Consiliului din 16 decembrie 2002;**

**Completat de art.I pct.40 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**"a4) sume provenite din protocoalele de acces timpuriu in rambursare;"**

**Completat de art.I pct.12 din** [**OUG 106/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/01061803.24)  
**b)** subventii de la bugetul de stat;

**c)** dobanzi, donatii, sponsorizari, venituri obtinute din exploatarea patrimoniului CNAS si caselor de asigurari, precum si alte venituri, in conditiile legii;

**d)** sume din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii.

**(2) Colectarea contributiilor datorate de persoanele obligate sa se asigure, precum si a contributiei asiguratorii pentru munca datorata de angajator se face de catre Ministerul Finantelor Publice, prin ANAF si organele fiscale subordonate acesteia, potrivit prevederilor Codului de procedura fiscala, cu modificarile si completarile ulterioare.  
   (3) Pentru acoperirea deficitului bugetului fondului, in vederea asigurarii serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale si altor servicii la care au dreptul asiguratii, dupa epuizarea fondului de rezerva veniturile bugetului fondului se completeaza cu sume care se aloca de la bugetul de stat.**

**Modificat de art.I pct.16 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**(4)** Fondul de rezerva se constituie in anii in care bugetul fondului este excedentar, nu primeste sume in completare de la bugetul de stat potrivit alin. (3) si se constituie numai dupa acoperirea deficitelor din anii precedenti ale bugetului fondului.

**(5) Veniturile asupra carora se stabileste contributia asiguratorie pentru munca si cota de contributie sunt prevazute in Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**.**

**Modificat de art.I pct.16 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**Art. 266. -** **(1)** Persoana asigurata are obligatia platii unei contributii banesti lunare pentru asigurarile de sanatate, cu exceptia persoanelor prevazute la art. 224 alin. (1).

**(2)** Veniturile asupra carora se stabileste contributia de asigurari sociale de sanatate sunt prevazute in [Codul fiscal](https://program-legislatie.ro/view/05710102.03-20160101-BJDTyxGhqVz).

[*OUG 5/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00051803.16-H1VHWUUn5Ez)

[*nr. 227/2015*](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)

[*Legea 2/2017*](https://program-legislatie.ro/view/00020102.17-ryHR8M3cNf)

**La articolul 266, alineatul (3) abrogat de art.I pct.17 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**(4) Termenul de prescriptie a obligatiei de plata privind contributia de asigurari sociale de sanatate este prevazut in Codul de procedura fiscala, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Modificat de art.I pct.18 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

**Art. 267. -**

**La articolul267, alineatele(1) si (3) abrogate de art.I pct.19 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**(2) Pentru persoanele care realizeaza veniturile prevazute la art. 155 alin. (1) lit. a) din Legea** [**nr. 227/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02270102.15-20250321-I4LGR5VDUQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare, calitatea de asigurat inceteaza in termen de 3 luni de la data incetarii raporturilor de munca/serviciu.**

**Modificat de art.V pct.5 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

[*OUG 18/2018*](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**"(21) Pentru categoriile de persoane asigurate fara plata contributiei prevazute la art. 224 alin. (1), calitatea de asigurat inceteaza in termen de 1 luna de la data la care persoanele nu se mai incadreaza in aceste categorii de asigurati, cu exceptia studentilor, pentru care calitatea de asigurat inceteaza in termen de 3 luni de la data la care acestia nu se mai incadreaza in categoria de persoane asigurate fara plata contributiei."**

**Modificat de art.I pct.8 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**"(22) Pentru persoanele care realizeaza veniturile prevazute la art. 155 alin. (1) lit. b)-h) din Legea nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si pentru persoanele prevazute la art. 180 alin. (1) lit. a) si b) din aceeasi lege, calitatea de asigurat inceteaza la data la care expira termenul legal de depunere a declaratiei, prevazuta la art. 147 alin. (1), art. 174 alin. (3), art. 1741 alin. (2) si art. 180 alin. (3) din Legea nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, dupa caz, daca nu depun o noua declaratie pentru perioada urmatoare, prin care este stabilita contributia de asigurari sociale de sanatate potrivit legii.  
   (23) Pentru persoanele prevazute la art. 180 alin. (1) lit. c) si d) din Legea nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, calitatea de asigurat inceteaza la expirarea a 12 luni de la data depunerii declaratiei prevazute la art. 180 alin. (3) din Legea nr. 227/2015, cu modificarile si completarile ulterioare, dupa caz, daca nu depun o noua declaratie pentru perioada urmatoare, prin care este stabilita contributia de asigurari sociale de sanatate potrivit legii."**

**Modificat de art.I pct.5 din** [**OUG 8/2025**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.25-2SJWRpp4PF)

**(24) Dupa expirarea perioadelor prevazute la alin. (2)-(23), pentru persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat, sunt aplicabile prevederile art. 232.**

**Completat de art.V pct.6 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**La articolul267, alineatele(1) si (3) abrogate de art.I pct.19 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**Art. 268. -**

**La articolului 268, alineatul (1) abrogat de art.I pct.20 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**La articolul 268, alineatele (2)-(4) abrogate de art.II pct.5 din** [**Legea 2/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00020102.17-ryHR8M3cNf)

[*nr. 122/2006*](https://program-legislatie.ro/view/01220102.06-20240305-GPk5Fde77R)

[*OUG 18/2018*](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**(5) Strainii beneficiari ai unei forme de protectie potrivit Legii** [**nr. 122/2006**](https://program-legislatie.ro/view/01220102.06-20240305-GPk5Fde77R) **privind azilul in Romania, cu modificarile si completarile ulterioare, dobandesc calitatea de asigurat in sistemul de asigurari sociale de sanatate in conditiile prevazute de prezenta lege pentru cetatenii romani.**

**Modificat de art.I pct.41 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Art. 269.**

[*Legea 2/2017*](https://program-legislatie.ro/view/00020102.17-ryHR8M3cNf)

**Articolul 269 abrogat de art.I pct.21 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2018)**

**Art. 270. - Activitatea privind declararea, stabilirea, controlul si colectarea si solutionarea contestatiilor pentru contributia de asigurari sociale de sanatate se realizeaza de catre ANAF, prin structurile de specialitate cu atributii de administrare a creantelor fiscale, inclusiv unitatile subordonate.**

**Modificat de art.I pct.22 din** [**OUG 88/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.17-H1clgFDu_5M)

SECTIUNEA a 2-a  
  **Utilizarea si administrarea Fondului national**

**unic de asigurari sociale de sanatate**

**Art. 271. -** **(1)** Sumele colectate in conditiile art. 265 alin. (2) se utilizeaza astfel:

**a)** pentru plata serviciilor medicale, medicamentelor, materialelor sanitare si a dispozitivelor medicale, inclusiv a celor acordate in baza documentelor internationale cu prevederi in domeniul sanatatii la care Romania este parte;

**b)** o cota de 3% pentru cheltuielile de administrare, functionare si de capital ale CNAS si caselor de asigurari de sanatate. Prin legile bugetare anuale se poate aproba depasirea limitei de 3%;

**c)** fondul de rezerva in cota de 1% din sumele constituite anual la nivelul CNAS, in conditiile prevazute la art. 265 alin. (4).

**(2)** Veniturile fondului se utilizeaza si pentru plata indemnizatiilor de asigurari sociale de sanatate in conditiile legii.

**Art. 272. - Cheltuielile pentru asigurarea pachetului minimal de servicii in asistenta medicala primara acordat in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate si al asistentei medicale comunitare sunt suportate de la bugetul de stat; finantarea serviciilor pentru activitatea de asistenta medicala de urgenta si prim ajutor calificat prevazute la art. 96 si art. 100 alin. (1), (2), (5), (7) si (8) se suporta din sursele prevazute la art. 96 si art. 100.**

**Modificat de art.I pct.42 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**NOTA ETO: - Prevederile art. 221 alin. (1) lit. d), ale art. 232 alin. (31)-(34), ale art. 261 alin. (11)-(13) si ale art. 272 din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl) **privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, astfel cum a fost modificata si completata prin prezenta ordonanta, intra in vigoare la data de 1 a lunii urmatoare celei in care in bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate sunt aprobate, prin transferuri de la bugetul de stat prin bugetul aprobat Ministerului Sanatatii, sume pentru plata serviciilor medicale prevazute la art. 232 alin. (31) si art. 261 alin. (12) din Legea nr. 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Reglementat de art.IV din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**Art. 273. -** **(1)** Veniturile fondului nu pot fi utilizate pentru:

**a)** investitii pentru construirea si consolidarea de unitati sanitare;

**b)** achizitionarea aparaturii medicale de la nivelul si conditiile stabilite prin hotarare a Guvernului;

**c)** masuri profilactice si tratamente instituite obligatoriu prin norme legale, altele decat cele prevazute de prezenta lege.

**(2)** Cheltuielile prevazute la alin. (1) se suporta de la bugetul de stat.

**Art. 274. -** **(1)** Bugetul fondului se aproba de Parlament, la propunerea Guvernului, ca anexa la legea bugetului de stat.

**(2)** Bugetele de venituri si cheltuieli ale caselor de asigurari se aproba de ordonatorul principal de credite, in conditiile legii.

**Art. 275. -** **(1)** Sumele ramase neutilizate la nivelul caselor de asigurari la sfarsitul fiecarui an se vireaza in contul CNAS.

**(2)** Sumele ramase neutilizate la nivelul CNAS la sfarsitul fiecarui an se reporteaza in anul urmator si se utilizeaza pentru destinatiile prevazute la art. 271 alin. (1).

**(3)** Fondul de rezerva ramas neutilizat la finele anului se reporteaza in anul urmator cu aceeasi destinatie.

**(4)** Utilizarea fondului de rezerva se stabileste prin legile bugetare anuale.

**(5)** Disponibilitatile temporare ale fondului, precum si disponibilitatile fondului de rezerva se pastreaza la trezoreria statului si sunt purtatoare de dobanda.

**(6)** Din disponibilitatile fondului de rezerva si din excedentele inregistrate de fond din anii precedenti pot fi constituite depozite la termen la Trezoreria Statului, in conditiile stabilite prin conventie incheiata intre CNAS si Ministerul Finantelor Publice.

CAPITOLUL VI  
  **Organizarea caselor de asigurari de sanatate**

SECTIUNEA 1  
  **Constituirea caselor de asigurari de sanatate**

**si organizarea administrativa**

**Art. 276. -** **(1)** CNAS, institutie publica, autonoma, de interes national, cu personalitate juridica, este organ de specialitate al administratiei publice centrale, care administreaza si gestioneaza sistemul de asigurari sociale de sanatate, are sediul in municipiul Bucuresti, Calea Calarasilor nr. 248, sectorul 3.

**(2)** In domeniul sanitar, CNAS asigura aplicarea politicilor si programelor Guvernului in coordonarea Ministerului Sanatatii.

**(3)** CNAS are ca principal obiect de activitate asigurarea functionarii unitare si coordonate a sistemului de asigurari sociale de sanatate din Romania si are in subordine casele de asigurari de sanatate judetene si Casa de Asigurari de Sanatate a Municipiului Bucuresti, Casa Asigurarilor de Sanatate a Apararii, Ordinii Publice, Sigurantei Nationale si Autoritatii Judecatoresti.

**(4)** CNAS functioneaza pe baza statutului propriu, avizat de consiliul de administratie, care se aproba prin hotarare a Guvernului, cu avizul Ministerului Sanatatii. Casele de asigurari functioneaza pe baza statutului propriu, care trebuie sa respecte prevederile statutului-cadru si care se aproba de consiliul de administratie al CNAS, cu avizul Ministerului Sanatatii. Casa Asigurarilor de Sanatate a Apararii, Ordinii Publice, Sigurantei Nationale si Autoritatii Judecatoresti isi desfasoara activitatea potrivit prevederilor legale de organizare si functionare a caselor de asigurari judetene din cadrul sistemului de asigurari de sanatate, cu pastrarea specificului activitatii.

**(5)** Statutele prevazute la alin. (4) trebuie sa contina prevederi referitoare la:

**a)** denumirea si sediul casei de asigurari respective;

**b)** relatiile CNAS cu alte case de asigurari si cu oficiile teritoriale, precum si cu asiguratii;

**c)** structura, drepturile si obligatiile organelor de conducere;

**d)** modul de adoptare a hotararilor in consiliul de administratie si relatia dintre acesta si conducerea executiva a casei de asigurari;

**e)** alte prevederi.

**"(6) Conditiile de incheiere si derulare a mandatelor directorilor generali ai CNAS si ai caselor de asigurari de sanatate sunt prevazute in statutul propriu al CNAS."**

**Completat de art.I pct.7 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**Art. 277. -** **(1)** Casele de asigurari sunt institutii publice, cu personalitate juridica, cu bugete proprii, in subordinea CNAS.

**"(2) Casele de asigurari gestioneaza bugetul fondului aprobat, cu respectarea prevederilor prezentei legi, asigurand functionarea sistemului de asigurari sociale de sanatate la nivel local, si pot derula si dezvolta si activitati pentru valorizarea fondurilor gestionate."**

**La articolul 277 alineatul (2) modificat de art.II pct.7 din** [**Legea 2/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00020102.17-ryHR8M3cNf)

[*nr. 180/2013*](https://program-legislatie.ro/view/01802573.13-20150930-SJNzQo8nc4f)

**"Art. 278. - (1) Pe langa CNAS functioneaza comisii de experti pentru implementarea programelor nationale de sanatate, finantate din fond, precum si alte activitati stabilite prin ordin al presedintelui CNAS.  
   (2) Membrii comisiilor de experti prevazute la alin. (1) beneficiaza de o indemnizatie lunara de 1% din indemnizatia presedintelui CNAS, care se acorda proportional cu numarul de participari efective la sedinte. Indemnizatiile si cheltuielile de deplasare ocazionate de participarea in comisiile de experti sunt suportate de CNAS. Regulamentul de organizare si functionare si atributiile comisiilor de experti se stabilesc prin ordin al presedintelui CNAS."**

**Modificat de art.I pct.8 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**Art. 279. -** Casele de asigurari pot infiinta oficii de asigurari de sanatate fara personalitate juridica, la nivelul oraselor, al municipiilor, respectiv al sectoarelor municipiului Bucuresti, in baza criteriilor stabilite prin ordin al presedintelui CNAS.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Atributiile caselor de asigurari de sanatate

**Art. 280. -** **(1)** Atributiile CNAS sunt urmatoarele:

**a)** gestioneaza fondul prin presedintele CNAS, impreuna cu casele de asigurari;

**b)** elaboreaza, implementeaza si gestioneaza procedurile si formularele unitare, avizate de Ministerul Sanatatii, pentru administrarea sistemului de asigurari sociale de sanatate;

**c)** elaboreaza si actualizeaza Registrul unic de evidenta a asiguratilor;

**d)** elaboreaza si publica raportul anual si planul de activitate pentru anul urmator, cu avizul conform al Ministerului Sanatatii;

**e)** indruma metodologic si controleaza modul de aplicare a dispozitiilor legale de catre casele de asigurari;

**f)** raspunde pentru activitatile proprii sistemului de asigurari sociale de sanatate in fata Guvernului, a ministrului sanatatii si a asiguratilor;

**g)** elaboreaza proiectul contractului-cadru, care se prezinta de catre Ministerul Sanatatii spre aprobare Guvernului;

**h)** elaboreaza conditiile privind acordarea asistentei medicale din cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, cu consultarea CMR si CMDR;

**i)** participa anual la elaborarea listei de medicamente eliberate cu sau fara contributie personala, pe baza prescriptiilor medicale, pentru persoanele asigurate;

**j)** administreaza si intretine bunurile imobile si baza materiala din patrimoniu, in conditiile legii;

**k)** asigura organizarea sistemului informatic si informational unic integrat pentru inregistrarea asiguratilor si pentru gestionarea si administrarea fondului. Indicatorii folositi in raportarea datelor in sistemul de asigurari de sanatate sunt unitari si se stabilesc de catre Ministerul Sanatatii, la propunerea CNAS, CMR si CMDR;

**l)** negociaza si contracteaza cu institutii abilitate de lege colectarea si prelucrarea datelor privind unele servicii medicale furnizate asiguratilor, in vederea contractarii si decontarii acestora de catre casele de asigurari;

**m)** acorda gratuit informatii, consultanta si asistenta in domeniul asigurarilor sociale de sanatate persoanelor asigurate, angajatorilor si furnizorilor de servicii medicale;

**n)** incheie si deruleaza contracte de furnizare de servicii medicale de dializa;

**o)** asigura logistica si baza materiala necesare activitatii de pregatire si formare profesionala a personalului, din cheltuielile de administrare a fondului;

**p)** initiaza, negociaza si incheie cu institutii similare documente de cooperare internationala in domeniul sau de activitate, cu avizul conform al Ministerului Sanatatii;

**r)** indeplineste functia de organism de legatura, care asigura comunicarea cu organismele similare din statele care au incheiat cu Romania documente internationale cu prevederi in domeniul sanatatii;

**s)** prezinta un raport anual Guvernului privind starea sistemului de asigurari sociale de sanatate;

**t)** prezinta rapoarte Parlamentului, la solicitarea acestuia;

**u)** alte atributii prevazute de acte normative in domeniul sanatatii.

**(2) CNAS organizeaza si administreaza Platforma informatica din asigurarile de sanatate - de interes national si utilitate publica - care cuprinde: sistemul informatic unic integrat, sistemul national al cardului de asigurari sociale de sanatate, sistemul national de prescriere electronica si sistemul dosarului electronic de sanatate al pacientului care cuprinde datele si se constituie in conditiile stabilite prin titlul IX1, precum si sistemul integrat de management in sistemul de asigurari sociale de sanatate, asigurand interoperabilitatea acesteia cu solutiile de e-Sanatate la nivel national, in conditiile legii, pentru utilizarea eficienta a informatiilor in elaborarea politicilor de sanatate si pentru managementul sistemului de sanatate.**

**Modificat de art.I pct.17 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY) **(intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2024)**

**(3)** Realizarea atributiilor care revin CNAS, potrivit prezentei legi, este supusa controlului organelor competente potrivit dispozitiilor legale in vigoare.

**(4) Conditiile tehnice de securitate si conditiile de acces la Platforma informatica din asigurarile de sanatate pentru ministerele si institutiile din sistemul national de aparare, ordine publica si securitate nationala se stabilesc prin ordin comun al conducatorilor acestora, al ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS.**

**Completat de art.I pct.30 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1) **(5) In vederea digitalizarii, informatizarii si dezvoltarii platformei prevazute la alin. (2), CNAS poate colabora cu autoritati si institutii publice.**

**Completat de art.I pct.30 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**Art. 281. -** Atributiile caselor de asigurari sunt urmatoarele:

**La articolul 281, literele a) si e) abrogate de art.I pct.31 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**b)** sa administreze bugetele proprii;

**c)** sa inregistreze, sa actualizeze datele referitoare la asigurati si sa le comunice CNAS;

**d)** sa elaboreze si sa publice raportul anual si planul de activitate pentru anul urmator;

**La articolul 281, literele a) si e) abrogate de art.I pct.31 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**f)** sa furnizeze gratuit informatii, consultanta, asistenta in problemele asigurarilor sociale de sanatate si ale serviciilor medicale persoanelor asigurate, angajatorilor si furnizorilor de servicii medicale;

**g)** sa administreze bunurile casei de asigurari, conform prevederilor legale;

**h)** sa negocieze, sa contracteze si sa deconteze serviciile medicale contractate cu furnizorii de servicii medicale in conditiile contractului-cadru;

**i)** sa monitorizeze numarul serviciilor medicale furnizate si nivelul tarifelor acestora;

**j)** pot sa organizeze licitatii in vederea contractarii unor servicii din pachetul de servicii, pe baza prevederilor contractului-cadru;

**k)** sa asigure, in calitate de institutii competente, activitatile de aplicare a documentelor internationale cu prevederi in domeniul sanatatii incheiate de Romania cu alte state, inclusiv cele privind rambursarea cheltuielilor ocazionate de acordarea serviciilor medicale si a altor prestatii, in conditiile respectivelor documente internationale;

**l)** alte atributii prevazute de acte normative in domeniul sanatatii.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Organele de conducere

**Art. 282. -** **(1)** CNAS are urmatoarele organe de conducere:

**a)** adunarea reprezentantilor;

**b)** consiliul de administratie;

**c)** presedintele;

**d)** comitetul director;

**"e) doi vicepresedinti;"**

**Modificat de art.I pct.4 din** [**OUG 12/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00121803.21-r1dWCv2qBMd)

**f)** directorul general.

**(2)** Persoanele care fac parte din organele de conducere ale CNAS si ale caselor de asigurari trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii:

**a)** sa fie cetateni romani si sa aiba domiciliul pe teritoriul Romaniei;

**b)** sa aiba calitatea de asigurat;

**c)** sa nu aiba cazier judiciar sau fiscal.

**(3)** Membrii consiliului de administratie au obligatia de a depune declaratie de avere si o declaratie de interese cu privire la incompatibilitatile prevazute de prezenta lege, in termen de 15 zile de la numirea in Consiliul de administratie al CNAS. Declaratia de interese va fi actualizata ori de cate ori intervin modificari. Actualizarea se face in termen de 30 de zile de la data modificarii respective. Declaratiile se vor afisa pe site-ul CNAS. Modelul declaratiei de interese se aproba prin ordin al presedintelui CNAS.

**Art. 283. -** **(1)** Adunarea reprezentantilor se constituie pe o perioada de 4 ani si cuprinde:

**a)** reprezentanti ai asiguratilor delegati de consiliile judetene si de Consiliul General al Municipiului Bucuresti, in numar de unu pentru fiecare judet si doi pentru municipiul Bucuresti. Desemnarea acestor reprezentanti se face in termen de 15 zile de la data intrarii in vigoare a prezentei legi;

**b)** 31 de membri numiti astfel: 2 de catre Presedintele Romaniei, 3 de catre primul-ministru, la propunerea ministrului sanatatii, 3 de catre Senat, la propunerea comisiei de specialitate, 3 de catre Camera Deputatilor, la propunerea comisiei de specialitate, un reprezentant al Ministerului Muncii, Familiei, Protectiei Sociale si Persoanelor Varstnice, un reprezentant al Casei Nationale de Pensii si Alte Drepturi de Asigurari Sociale, 5 de catre asociatiile patronale reprezentative la nivel national, 5 de catre organizatiile sindicale reprezentative la nivel national, 7 reprezentanti ai ministerelor si institutiilor centrale cu retele sanitare proprii, respectiv cate un reprezentant al Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Apararii Nationale, Ministerului Justitiei, Ministerului Transporturilor, Serviciului Roman de Informatii, Serviciului de Informatii Externe si Serviciului de Telecomunicatii Speciale, si un reprezentant al Consiliului National al Persoanelor Varstnice.

**(2)** Sunt reprezentative la nivel national asociatiile patronale si organizatiile sindicale care indeplinesc conditiile prevazute de Legea [nr. 130/1996](https://program-legislatie.ro/view/01300102.96-rJGGMC-3c4M) privind contractul colectiv de munca, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

**(3)** Pe locurile devenite vacante ca urmare a demisiei, revocarii din cauze prevazute de lege sau a decesului se numesc noi membri, alesi in aceleasi conditii, pana la expirarea mandatului in curs.

**Art. 284. -** **(1)** Adunarea reprezentantilor se intruneste in sedinta o data pe an, la convocarea consiliului de administratie, sau in sedinte extraordinare, la convocarea presedintelui CNAS, a consiliului de administratie sau a unui numar de cel putin 30 de membri ai adunarii reprezentantilor.

**(2)** Adunarea reprezentantilor poate adopta hotarari daca sunt prezente doua treimi din numarul membrilor. Pentru adoptarea hotararilor este necesar votul favorabil al majoritatii membrilor prezenti.

**Art. 285. -** Adunarea reprezentantilor are urmatoarele atributii:

**a)** analizeaza repartizarea bugetului aprobat de catre cei in drept si recomanda ordonatorului principal de credite luarea masurilor necesare pentru modificarea acestuia, in conditiile legii;

**b)** analizeaza modul de utilizare a fondului, costurile din cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, serviciile medicale acordate si tarifele practicate la contractarea pachetului de servicii de baza si recomanda masurile legale pentru folosirea cu eficienta a fondurilor si de respectare a drepturilor asiguratilor.

   "Art. 286**. - (1) Consiliul de administratie al Casei Nationale de Asigurari de Sanatate se constituie din 9 membri, cu un mandat pe 4 ani, dupa cum urmeaza:  
   a) 6 reprezentanti ai statului, dintre care 2 sunt numiti de Presedintele Romaniei, iar 4 sunt numiti de prim-ministru, la propunerea ministrului sanatatii;"**

**Modificat de art.16 pct.3 din** [**OUG 20/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00201803.21-By2bIkyzbHO)

**NOTA ETO: (1) Pana la constituirea consiliului de administratie al Casei Nationale de Asigurari de Sanatate in conditiile prevazute la art. 286 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, isi va desfasura activitatea consiliul de administratie al Casei Nationale de Asigurari de Sanatate aflat in exercitiu la data intrarii in vigoare a prezentei ordonante de urgenta.  
   (2) Mandatele membrilor consiliului de administratie al Casei Nationale de Asigurari de Sanatate aflate in curs de derulare la data intrarii in vigoare a prevederilor prezentei ordonante de urgenta raman valabile pana la expirarea acestora.**

**Reglementat de art.18 din** [**OUG 20/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00201803.21-By2bIkyzbHO)

**b)** un membru numit de catre confederatiile patronale reprezentative la nivel national;

**c)** un membru numit de catre confederatiile sindicale reprezentative la nivel national;

**d)** un membru numit de primul-ministru, cu consultarea Consiliului National al Persoanelor Varstnice.

**(2)** Prevederile art. 283 alin. (3) se aplica si in cazul consiliului de administratie.

**(3)** Pe perioada mandatului membrii consiliului de administratie pot fi revocati din functii de catre cei care i-au numit, iar pe functiile ramase vacante sunt numiti noi membri, pana la expirarea mandatului in curs.

**Art. 287. -** **(1)** Presedintele consiliului de administratie este presedintele CNAS si are rang de secretar de stat. Presedintele CNAS are dreptul la organizarea cabinetului demnitarului in structura CNAS si in limita numarului de posturi prevazut de lege pentru functia de secretar de stat. Presedintele CNAS este numit de primul-ministru dintre membrii consiliului de administratie, la propunerea ministrului sanatatii.

**"(2) Consiliul de administratie are doi vicepresedinti alesi de consiliul de administratie prin vot secret. Vicepresedintii consiliului de administratie sunt si vicepresedintii CNAS.  
   (3) Presedintele, vicepresedintii si directorul general ai CNAS se suspenda de drept din functiile detinute anterior, pe perioada executarii mandatului, cu exceptia celor prevazute la art. 292 alin. (1)."**

**Modificat de art.I pct.5 din** [**OUG 12/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00121803.21-r1dWCv2qBMd)

   "Art. 288. **- (1) Consiliul de administratie functioneaza in mod legal in prezenta a cel putin 6 membri."**

**Modificat de art.16 pct.4 din** [**OUG 20/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00201803.21-By2bIkyzbHO)

**(2)** Hotararile consiliului de administratie se adopta cu votul a cel putin doua treimi din numarul membrilor prezenti.

**(3)** In conditiile in care la prima convocare a unei sedinte a consiliului de administratie nu se indeplineste cvorumul prevazut la alin. (1), presedintele CNAS, in calitate de presedinte al consiliului de administratie, are dreptul sa convoace o noua sedinta in termen de maximum 7 zile, in cadrul careia hotararile sunt luate cu votul a cel putin doua treimi din numarul membrilor prezenti.

**(4)** Principalul rol al consiliului de administratie este de a elabora si a realiza strategia nationala in domeniul asigurarilor sociale de sanatate.

**(5)** La sedintele consiliului de administratie presedintele CNAS poate invita persoane care au legatura cu subiectele supuse dezbaterii.

**(6)** Ministrul sanatatii are calitatea de invitat permanent la sedintele consiliului de administratie al CNAS si prezideaza, fara a avea drept de vot, sedintele la care participa.

**Art. 289. -** **(1)** Consiliul de administratie al CNAS are urmatoarele atributii:

**a)** aproba planul anual de activitate pentru indeplinirea prevederilor programului de asigurari sociale de sanatate;

**"b) aproba regulamentul de organizare si functionare a comisiilor de evaluare si standardele de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, precum si a furnizorilor de servicii conexe actului medical pentru persoanele cu tulburari din spectrul autist;"**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**OUG 150/2022**](https://program-legislatie.ro/view/01501803.22-20241128-8rsiuDrAs0X)

**c)** aproba criteriile de recrutare si modalitatile de formare a personalului din sistemul de asigurari sociale de sanatate;

**d)** aproba programul de investitii;

**e)** aproba incheierea de conventii de cooperare si finantare de programe cu organisme internationale;

**f)** aproba atributiile vicepresedintelui, la propunerea presedintelui;

**g)** avizeaza statutul propriu al CNAS, care se aproba prin hotarare a Guvernului, si aproba statutul-cadru al caselor de asigurari, la propunerea Comitetului director;

**h)** aproba propriul regulament de organizare si functionare;

**i)** aproba strategia sistemului de asigurari sociale de sanatate cu privire la colectarea si utilizarea fondului;

**j)** aproba proiectul bugetului fondului si il supune aprobarii ordonatorului principal de credite, in conditiile legii;

**k)** avizeaza, in conditiile legii, repartizarea pe case de asigurari a bugetului fondului;

**l)** avizeaza utilizarea fondului de rezerva;

**m)** analizeaza semestrial stadiul derularii contractelor si imprumuturilor;

**n)** avizeaza rapoartele de gestiune anuale, prezentate de presedintele CNAS, contul de incheiere a exercitiului bugetar, precum si raportul anual de activitate;

**o)** aproba, in baza raportului Curtii de Conturi, bilantul contabil si descarcarea gestiunii anului precedent pentru CNAS si pentru casele de asigurari;

**p)** avizeaza proiectul contractului-cadru si al normelor metodologice de aplicare a acestuia;

**r)** avizeaza lista medicamentelor de care beneficiaza asiguratii cu sau fara contributie personala;

**s)** aproba criteriile privind calitatea asistentei medicale acordate asiguratilor;

**t)** analizeaza structura si modul de functionare ale caselor de asigurari;

**u)** avizeaza organigrama CNAS si organigramele caselor de asigurari teritoriale, la propunerea Comitetului director; organigramele care se aproba prin ordin al presedintelui CNAS;

**v)** alte atributii acordate prin acte normative in vigoare.

**(2)** Consiliul de administratie se intruneste lunar, la convocarea presedintelui CNAS. Consiliul de administratie se poate intruni si in sedinte extraordinare, la cererea presedintelui sau a cel putin unei treimi din numarul membrilor sai.

**(3)** In exercitarea atributiilor ce ii revin Consiliul de administratie al CNAS adopta hotarari, in conditiile prevazute la art. 288.

**(4)** Modul de rezolvare a divergentelor dintre presedintele CNAS si consiliul de administratie, in indeplinirea atributiilor stabilite in prezenta lege, se reglementeaza prin statutul CNAS.

**Art. 290. -** **(1)** Presedintele CNAS este ordonator principal de credite pentru administrarea si gestionarea fondului si reprezinta CNAS in relatiile cu tertii si pe asigurati in raporturile cu alte persoane fizice sau juridice, componente ale sistemului asigurarilor sociale de sanatate.

**(2)** Presedintelui CNAS ii sunt aplicabile prevederile legii responsabilitatii ministeriale.

**Art. 291. -** **(1)** Atributiile principale ale presedintelui CNAS sunt urmatoarele:

**a)** exercita atributiile prevazute de lege, in calitate de ordonator principal de credite, pentru administrarea si gestionarea fondului;

**b)** organizeaza si coordoneaza activitatea de audit si control in sistemul de asigurari sociale de sanatate, potrivit atributiilor specifice ale CNAS si ale caselor de asigurari; activitatea de audit se poate desfasura la nivel regional, in conditiile stabilite prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul Consiliului de administratie al CNAS;

**c)** participa ca invitat la sedintele Guvernului in care sunt dezbatute aspecte referitoare la sanatatea populatiei;

**d)** numeste, sanctioneaza si elibereaza din functie personalul CNAS;

**e)** prezideaza sedintele adunarii reprezentantilor;

**f)** alte atributii stabilite prin Statutul CNAS;

**g)** solicita avizul Ministerului Sanatatii inaintea depunerii proiectului bugetului de venituri si cheltuieli, precum si a proiectului de rectificare bugetara la Ministerul Finantelor Publice;

**h)** prezinta Ministerului Sanatatii trimestrial si anual, precum si in cadrul unor analize functionale activitatile realizate de CNAS cu privire la serviciile medicale, medicamentele si dispozitivele medicale furnizate asiguratilor, inclusiv cele din cadrul programelor nationale de sanatate curative, contractarea, decontarea si finantarea acestora in sistemul de asigurari sociale de sanatate, precum si executia bugetului;

**i)** supune aprobarii ministrului sanatatii reglementarile propuse in cadrul politicilor din domeniul sanitar.

**(2)** In exercitarea atributiilor ce ii revin, precum si pentru punerea in aplicare a hotararilor consiliului de administratie, presedintele CNAS emite ordine care devin executorii dupa ce sunt aduse la cunostinta persoanelor interesate. Ordinele cu caracter normativ, emise in aplicarea prezentei legi, se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

**Art. 292. -** **(1)** Pe timpul executarii mandatului presedintele si vicepresedintele sunt numiti pe o perioada de 4 ani. Acestia nu pot exercita pe durata mandatului nicio alta functie sau demnitate publica, cu exceptia functiilor didactice din invatamantul superior.

**(2)** Membrii Consiliului de administratie al CNAS, pe perioada exercitarii mandatului, nu sunt salariati ai CNAS, cu exceptia presedintelui si a vicepresedintelui, si nu pot ocupa functii in structurile executive ale caselor de asigurari. Acestia nu pot exercita activitati la societati reglementate de Legea nr. 31/1990, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, sau la alte unitati care se afla in relatii contractuale cu casele de asigurari.

**(3)** Salarizarea presedintelui si a vicepresedintelui CNAS se stabileste dupa cum urmeaza:

**a)** pentru presedinte, la nivelul indemnizatiei prevazute de lege pentru functia de secretar de stat;

**b)** pentru vicepresedinte, la nivelul indemnizatiei prevazute de lege pentru functia de subsecretar de stat.

**(4)** Salariul si celelalte drepturi de personal ale directorului general al CNAS se stabilesc la nivelul corespunzator prevazut de lege pentru functia de secretar general din minister.

**(5) Membrii Consiliului de administratie al CNAS beneficiaza de o indemnizatie lunara de 15% din indemnizatia presedintelui CNAS, in conditiile prezentei efective la sedintele consiliului de administratie, proportional cu numarul de sedinte ale consiliului de administratie la care participa efectiv si cu incadrarea in cheltuielile de administrare, functionare si de capital prevazute la art. 271 alin. (1) lit. b).**

**Modificat de art.I pct.3 din** [**Legea 378/2023**](https://program-legislatie.ro/view/03780102.23-KUuuJIJrvwB)

**Art. 293. -** **(1)** Conducerea executiva a CNAS este asigurata de catre directorul general.

**"(2) Ocuparea postului de director general se face prin concurs, pe o perioada de 4 ani, si se numeste prin ordin al presedintelui CNAS.  
   (3) In cazul in care la concurs nu se prezinta niciun candidat sau nu este declarat castigator niciun candidat, precum si in situatia in care mandatul directorului general inceteaza pentru unul dintre cazurile prevazute la alin. (7), postul vacant de director general se poate ocupa temporar pana la ocuparea postului prin concurs, prin ordin al presedintelui CNAS."**

**Modificat de art.I pct.9 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**"(4) Metodologia privind organizarea concursului pentru ocuparea postului de director general al Casei Nationale de Asigurari de Sanatate, standardele de performanta si indicatorii de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate, conditiile si criteriile de selectie specifice pentru ocuparea postului de director general si incheierea contractelor de management, situatiile in care se poate ocupa temporar postul de director general, precum si procedura de evaluare a performantelor profesionale ale acestuia se aproba prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul consiliului de administratie.**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(5) Conditiile generale pentru ocuparea postului de director general sunt prevazute la art. 282 alin. (2).**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(6) Intre CNAS si directorul general se incheie un contract de management, cu respectarea prevederilor prezentei legi, ale Ordonantei de urgenta a Guvernului** [**nr. 57/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00571803.19-20250307-qlX-3QLoO0)**privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si in conformitate cu regulile generale referitoare la mandat prevazute de Legea** [**nr. 287/2009**](https://program-legislatie.ro/view/02873202.09-20241007-x2Vy1qiMqw)**, republicata, cu modificarile ulterioare. Contractul de management cuprinde, fara a se limita la acestea, si clauze cu privire la standarde de performanta, precum si indicatori de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate. Standardele de performanta se definesc prin metodologia prevazuta la alin. (4) si au in vedere evaluarea performantelor cu privire la obligatiile asumate prin contractul de management, prin raportare la indicatorii de referinta care caracterizeaza cantitativ si calitativ activitatea desfasurata pentru asigurarea conducerii executive a CNAS.**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(7) Contractul de management al directorului general inceteaza in urmatoarele situatii:**

**a) la expirarea perioadei pentru care a fost incheiat;  
   b) prin revocarea mandatului, la initiativa presedintelui CNAS, in cazul evaluarii mandatarului director general cu calificativul «nesatisfacator» sau in cazul obtinerii de catre acesta a punctajului zero la unul dintre indicatorii prevazuti in anexa la contractul de management, in conditiile legii;  
   c) prin revocarea mandatului, la initiativa presedintelui CNAS, in conditiile** [**art. 2.030**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02872902.09) **lit. a) si art. 2.031 alin. (1) si (2) din Legea nr. 287/2009, republicata, cu modificarile ulterioare;  
   d) prin revocarea mandatului, la initiativa presedintelui CNAS, la modificarea cu peste 50% a standardelor de performanta si indicatorilor de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate care au stat la baza incheierii contractului de management, modificare determinata de schimbarea proceselor sau activitatilor de referinta din cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;**

**e) ca urmare a condamnarii la executarea unei pedepse privative de libertate, de la data ramanerii definitive a hotararii judecatoresti;  
   f) ca urmare a interzicerii exercitarii unei profesii sau a unei functii, ca masura de siguranta ori pedeapsa complementara, de la data ramanerii definitive a hotararii judecatoresti prin care s-a dispus interdictia, daca functia sau profesia pentru care se stabileste interdictia are legatura cu contractul de management;  
   g) prin renuntarea de catre mandatarul director general la mandatul incredintat;  
   h) prin acordul partilor;  
   i) prin decesul sau punerea sub interdictie judecatoreasca a directorului general;  
   j) ca urmare a reorganizarii CNAS;  
   k) prin modificarea legislatiei specifice sistemului de asigurari sociale de sanatate in ceea ce priveste statutul directorului general;  
   l) la data implinirii cumulative a conditiilor de varsta standard si a stagiului minim de cotizare pentru pensionare sau, cu caracter exceptional, la implinirea varstei de 65 de ani, pentru salariata care opteaza in scris, in termen de 30 de zile calendaristice anterior implinirii conditiilor de varsta standard si a stagiului minim de cotizare pentru pensionare, pentru continuarea activitatii pana la implinirea respectivei varste, precum si pentru continuarea executarii contractului de management;  
   m) la data comunicarii deciziei de pensie in cazul pensiei de invaliditate de gradul III, pensiei anticipate partiale, pensiei anticipate, pensiei pentru limita de varsta cu reducerea varstei standard de pensionare; la data comunicarii deciziei medicale asupra capacitatii de munca in cazul invaliditatii de gradul I sau II.**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(8) Pe baza unei cereri formulate cu 30 de zile inainte de data indeplinirii cumulative a conditiilor de varsta standard si a stagiului minim de cotizare pentru pensionare si cu aprobarea presedintelui CNAS, directorul general poate fi mentinut in aceeasi functie maximum 3 ani peste varsta standard de pensionare, inclusiv in ipoteza exceptionala prevazuta la alin. (7) lit. l), cu posibilitatea prelungirii anuale a contractului de management, cu incadrarea in termenul de mandat prevazut la alin. (2) sau (3).**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(9) Presedintele CNAS are obligatia de a suspenda contractul de management al directorului general in urmatoarele situatii:**

**a) concediu de maternitate;  
   b) concediu pentru incapacitate temporara de munca pentru o perioada mai mare de o luna;  
   c) de la momentul dispunerii masurii arestului preventiv sau a arestului la domiciliu, precum si in cazul in care s-a luat masura controlului judiciar ori masura controlului judiciar pe cautiune, daca in sarcina acestuia au fost stabilite obligatii care impiedica exercitarea raportului de serviciu;  
   d) de la momentul punerii in miscare a actiunii penale pentru savarsirea unei infractiuni contra umanitatii, contra statului sau contra autoritatii, infractiuni de coruptie sau de serviciu, infractiuni care impiedica infaptuirea justitiei, infractiuni de fals ori a unei infractiuni savarsite cu intentie care l-ar face incompatibil cu exercitarea mandatului, cu exceptia situatiei in care a intervenit reabilitarea, amnistia postcondamnatorie sau dezincriminarea faptei.**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(10) Suspendarea contractului de management nu impiedica incetarea acestuia ca urmare a uneia dintre situatiile prevazute la alin. (7) lit. e)-g), i), l) si m)."**

**Completat de art.I pct.10 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**"Art. 2931. - (1) Evaluarea performantelor profesionale ale directorului general se face la incadrare, la expirarea perioadei de proba, semestrial si anual, respectiv la incetarea ocuparii temporare a postului.  
   (2) Activitatea prevazuta la alin. (1) se face de catre o comisie de evaluare, stabilita prin ordin al presedintelui CNAS.  
   (3) Procesul de evaluare a performantelor profesionale ale directorului general reprezinta aprecierea obiectiva a performantelor profesionale, prin compararea gradului si a modului de indeplinire a standardelor de performanta, precum si a indicatorilor de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate prin contractul de management cu rezultatele obtinute in mod efectiv de catre directorul general.  
   (4) Pentru aprecierea gradului de atingere a standardelor de performanta se stabilesc indicatori de referinta asociati acestora. Stabilirea standardelor de performanta si a indicatorilor de referinta asociati acestora au in vedere corelarea cu atributiile CNAS si obiectivele sistemului de asigurari sociale de sanatate."**

**Completat de art.I pct.11 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**Art. 294. -** Conducerea operativa a CNAS este asigurata de un Comitet director alcatuit din: presedinte, vicepresedinte, director general si directorii generali adjuncti. Atributiile Comitetului director de conducere al CNAS se aproba prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul consiliului de administratie.

**Art. 295. -** **(1)** Personalul CNAS si al caselor de asigurari este constituit din functionari publici si personal contractual, in conditiile legii, si nu pot desfasura activitati la furnizorii de servicii medicale.

 

**Vezi: Art.II din** [**Legea 371/2023**](https://program-legislatie.ro/view/03710102.23-IPoO_Llwwj)

**(2) Salariul si celelalte drepturi ale personalului prevazut la alin. (1) se stabilesc la nivelul maxim de salarizare aflat in plata aferent functiilor din cadrul aparatului de lucru al Guvernului."**

**Modificat de art.I din** [**Legea 371/2023**](https://program-legislatie.ro/view/03710102.23-IPoO_Llwwj)

**"(3) In vederea dezvoltarii de noi proiecte si solutii de imbunatatire si eficientizare a sistemelor si platformelor software gestionate, CNAS poate angaja personal calificat in domeniul tehnologiei informatiei, personal contractual incadrat cu contract individual de munca pe perioada determinata, incheiat prin derogare de la prevederile art. 82 alin. (3)-(5) si ale art. 84 alin. (1) din Legea** [**nr. 53/2003**](https://program-legislatie.ro/view/00533202.03-20241231-9yFQG4nYvP)**- Codul muncii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.I pct.4 din** [**LEGE Nr. 45/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00450102.19-6AJtoDVMFBU) **(4) Personalul prevazut la alin. (3) este incadrat in functii de specialisti in tehnologia informatiei si comunicatiilor, functii care se regasesc in cadrul aparatului propriu al CNAS.**

**Completat de art.I pct.4 din** [**LEGE Nr. 45/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00450102.19-6AJtoDVMFBU) **(5) Numarul posturilor aferente functiilor de specialisti in tehnologia informatiei si comunicatiilor, criteriile si metodologia de selectie, precum si conditiile in care aceasta categorie de personal isi desfasoara activitatea se aproba prin ordin al presedintelui CNAS, cu incadrarea in numarul maxim de posturi si in bugetul aprobat cu aceasta destinatie pentru aparatul propriu al CNAS si casele de asigurari de sanatate.**

**Completat de art.I pct.4 din** [**LEGE Nr. 45/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00450102.19-6AJtoDVMFBU) **(6) Prin derogare de la prevederile art. 30 din Legea nr. 53/2003, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale art. 31 alin. (1) din Legea-cadru** [**nr. 153/2017**](https://program-legislatie.ro/view/01530102.17-20250313-qOv6_08tYH) **privind salarizarea personalului platit din fonduri publice, cu modificarile si completarile ulterioare, incadrarea personalului calificat prevazut la alin. (5) se face conform criteriilor si metodologiei elaborate conform alin. (5).**

**Completat de art.I pct.4 din** [**LEGE Nr. 45/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00450102.19-6AJtoDVMFBU) **(7) Drepturile salariale aferente functiilor prevazute la alin. (4) se stabilesc, prin derogare de la prevederile Legii-cadru nr. 153/2017, cu modificarile si completarile ulterioare, in cuantum de pana la de 6 ori valoarea castigului salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurarilor sociale de stat, prin ordin al presedintelui CNAS, la propunerea directorului general al CNAS."**

**Completat de art.I pct.4 din** [**LEGE Nr. 45/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00450102.19-6AJtoDVMFBU)

**Art. 296. -** Organele de conducere ale caselor de asigurari sunt consiliul de administratie si presedintele-director general.

**Art. 297. -** **(1)** Consiliul de administratie al caselor de asigurari de sanatate judetene si a municipiului Bucuresti este alcatuit din 11 membri, desemnati dupa cum urmeaza:

**a)** unul de consiliul judetean, respectiv de Consiliul General al Municipiului Bucuresti;

**b)** unul de prefect, la propunerea directiei de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti;

**c)** 3 de confederatiile patronale reprezentative la nivel national, desemnati prin consens;

**d)** 3 de confederatiile sindicale reprezentative la nivel national, desemnati prin consens;

**e)** 2 de consiliile judetene ale persoanelor varstnice, respectiv al municipiului Bucuresti;

**f)** presedintele, care este directorul general al casei de asigurari.

**(2) Mandatul membrilor consiliilor de administratie ale caselor de asigurari este de 4 ani. Membrii consiliilor de administratie ale caselor de asigurari beneficiaza de o indemnizatie lunara de 10% din salariul functiei de director general al casei de asigurari respective, in conditiile prezentei efective la sedintele consiliului de administratie, proportional cu numarul de sedinte ale consiliului de administratie la care participa efectiv si cu incadrarea in cheltuielile de administrare, functionare si de capital." prevazute la art. 271 alin. (1) lit. b)."**

**Modificat de art.I pct.3 din**

**(3)** Pe perioada mandatului membrii consiliului de administratie pot fi revocati din functii de catre cei care i-au numit, iar pe functiile ramase vacante sunt numiti noi membri, pana la expirarea mandatului in curs.

**(4)** Consiliile de administratie ale caselor de asigurari au urmatoarele atributii generale:

**a)** aproba proiectul statutului propriu;

**b)** avizeaza proiectul bugetului de venituri si cheltuieli anuale aferente fondului;

**c)** aproba rapoartele de gestiune semestriale si anuale, prezentate de presedintele-director general;

**d)** avizeaza politica de contractare propusa de presedintele- director general, cu respectarea contractului-cadru;

**e)** avizeaza programele de actiuni de imbunatatire a disciplinei financiare, inclusiv masurile de executare silita potrivit prevederilor legale in vigoare;

**f)** alte atributii date prin lege sau prin statut.

**(5)** Consiliul de administratie ia hotarari prin vot, in prezenta a cel putin doua treimi din numarul membrilor.

**(6)** Sedintele consiliului de administratie sunt publice, cu exceptia cazurilor in care membrii consiliului decid prin vot ca acestea sa se desfasoare cu usile inchise. Problemele legate de buget se vor discuta intotdeauna in sedinte publice.

**"Art. 298. - (1) Directorii generali ai caselor de asigurari sunt numiti, pe baza de concurs, prin ordin al presedintelui CNAS. Directorul general devine membru de drept al consiliului de administratie al casei de asigurari si presedintele acestuia. Intre CNAS si directorul general al casei de asigurari - manager al sistemului la nivel local se incheie un contract de management, cu respectarea prevederilor prezentei legi, ale Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 57/2019, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si in conformitate cu regulile generale referitoare la mandat prevazute de Legea nr. 287/2009, republicata, cu modificarile ulterioare. Contractul de management cuprinde, fara a se limita la acestea, si clauze cu privire la standarde de performanta, precum si indicatori de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate, care se aproba prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul consiliului de administratie.**

**Modificat de art.I pct.12 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**"(11) In cazul in care la concurs nu se prezinta niciun candidat sau nu este declarat castigator niciun candidat, precum si in situatia in care mandatul directorului general inceteaza pentru unul dintre cazurile prevazute la alin. (6), postul vacant de director general se poate ocupa temporar pana la ocuparea postului prin concurs, prin ordin al presedintelui CNAS."**

**Completat de art.I pct.13 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**(2)** Directorul general al casei de asigurari este ordonator de credite, in conditiile legii.

**(3) Directorul general se numeste pentru un mandat de 4 ani dupa promovarea concursului, respectiv pentru o perioada determinata, pana la ocuparea postului prin concurs si se suspenda de drept din functiile detinute anterior, cu exceptia functiilor didactice din invatamantul superior. Directorul general are obligatia de a depune declaratie de interese si declaratie de avere. Modelul declaratiei de interese se aproba prin ordin al presedintelui CNAS."**

**Modificat de art.I pct.12 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**"(31) Metodologia privind organizarea concursului pentru ocuparea posturilor de directori generali ai caselor de asigurari de sanatate in vederea realizarii indicatorilor de referinta asociati standardelor de performanta pentru indeplinirea obligatiilor asumate, conditiile si criteriile de selectie specifice pentru ocuparea posturilor de directori generali si incheierea contractelor de management, precum si procedura de evaluare a performantelor profesionale ale acestora, care cuprinde si situatiile in care se poate ocupa temporar postul de director general, se aproba prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul consiliului de administratie.**

**Completat de art.I pct.14 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(32) Standardele de performanta se definesc prin metodologia prevazuta la alin. (31) si au in vedere evaluarea performantelor cu privire la obligatiile asumate prin contractul de management, prin raportare la indicatorii de referinta care caracterizeaza cantitativ si calitativ activitatea desfasurata in calitate de manager al sistemului la nivel local.**

**Completat de art.I pct.14 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(33) Conditiile generale pentru ocuparea postului de director general sunt prevazute la art. 282 alin. (2)."**

**Completat de art.I pct.14 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**(34) In vederea ocuparii prin concurs a functiei de director general, candidatul trebuie sa aiba studii universitare absolvite cu diploma de licenta sau echivalenta in domeniul fundamental Stiinte biologice si biomedicale - ramura de stiinte: medicina, medicina dentara si farmacie, stiinte sociale - ramura de stiinte: economice, juridice si administratie publica, sa aiba cel putin 7 ani vechime in specialitatea studiilor si sa indeplineasca una dintre urmatoarele conditii:**

**a) sa fie medic specialist sau primar in specialitatea Sanatate publica si management;  
   b) sa fie absolvent al unui masterat sau doctorat in management sanitar sau managementul serviciilor de sanatate sau similar, organizat intr-o institutie de invatamant superior acreditata, potrivit legii;  
   c) sa fie absolvent al unor cursuri de perfectionare in management sanitar sau managementul serviciilor de sanatate, avizate de Ministerul Sanatatii in baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sanatatii.**

**Completat de art.I pct.11 din** [**ORDONANTA Nr.14/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)

**(4)** Salarizarea si celelalte drepturi ale directorului general se stabilesc prin contractul de management. Salariul de baza se aproba de presedintele CNAS si se stabileste intre limite, dupa cum urmeaza:

**a)** limita minima la nivelul maxim al salariului pentru functia de consilier gr. I A din cadrul ministerelor si al altor organe centrale de specialitate, la care se adauga indemnizatia de conducere in cuantum de 55% corespunzatoare functiei de director general;

**b)** limita maxima la nivelul prevazut de lege pentru functia de secretar general din ministere.

**(5)** Atributiile principale ale directorului general sunt urmatoarele:

**a)** aplica normele de gestiune, regulamentele de organizare si de functionare si procedurile administrative unitare;

**b)** organizeaza si coordoneaza activitatea de control al executiei contractelor de furnizare de servicii medicale;

**c)** organizeaza si coordoneaza activitatea de urmarire si control al colectarii contributiilor la fond;

**d)** propune programe de actiuni de imbunatatire a disciplinei financiare, inclusiv executarea silita, potrivit legii;

**e)** stabileste modalitatea de contractare, cu respectarea contractului-cadru;

**f)** organizeaza impreuna cu alte structuri abilitate controale privind respectarea drepturilor asiguratilor si propune masuri in caz de nerespectare a acestora;

**g)** supravegheaza si controleaza organizarea si functionarea sistemului de asigurari de sanatate la nivel teritorial si prezinta anual rapoarte, pe care le da publicitatii;

**h)** numeste, sanctioneaza si elibereaza din functie personalul casei de asigurari.

**"(6) Contractul de management al directorului general al casei de asigurari de sanatate inceteaza in urmatoarele situatii:**

**a) la expirarea perioadei pentru care a fost incheiat;  
   b) prin revocarea mandatului, la initiativa presedintelui CNAS, in cazul evaluarii mandatarului director general cu calificativul «nesatisfacator» sau in cazul obtinerii de catre acesta a punctajului zero la unul dintre indicatorii prevazuti in anexa la contractul de management, in conditiile legii;  
   c) prin revocarea mandatului, la initiativa presedintelui CNAS, in conditiile art. 2.030 lit. a) si art. 2.031 alin. (1) si (2) din Legea nr. 287/2009, republicata, cu modificarile ulterioare;  
   d) prin revocarea mandatului, la initiativa presedintelui CNAS, la modificarea cu peste 50% a standardelor de performanta si indicatorilor de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate care au stat la baza incheierii contractului de management, modificare determinata de schimbarea proceselor sau activitatilor de referinta din cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;  
   e) ca urmare a condamnarii la executarea unei pedepse privative de libertate, de la data ramanerii definitive a hotararii judecatoresti;  
   f) ca urmare a interzicerii exercitarii unei profesii sau a unei functii, ca masura de siguranta ori pedeapsa complementara, de la data ramanerii definitive a hotararii judecatoresti prin care s-a dispus interdictia, daca functia sau profesia pentru care se stabileste interdictia are legatura cu contractul de management;  
   g) prin renuntarea de catre mandatarul director general la mandatul incredintat;  
   h) prin acordul partilor;  
   i) prin decesul sau punerea sub interdictie judecatoreasca a directorului general;  
   j) prin desfiintarea sau reorganizarea casei de asigurari de sanatate;  
   k) prin modificarea legislatiei specifice sistemului de asigurari sociale de sanatate in ceea ce priveste statutul directorului general, manager al sistemului de asigurari sociale de sanatate la nivel local;  
   l) la data implinirii cumulative a conditiilor de varsta standard si a stagiului minim de cotizare pentru pensionare sau, cu caracter exceptional, la implinirea varstei de 65 de ani, pentru salariata care opteaza in scris, in termen de 30 de zile calendaristice anterior implinirii conditiilor de varsta standard si a stagiului minim de cotizare pentru pensionare, pentru continuarea activitatii pana la implinirea respectivei varste, precum si pentru continuarea executarii contractului de management;  
   m) la data comunicarii deciziei de pensie in cazul pensiei de invaliditate de gradul III, pensiei anticipate partiale, pensiei anticipate, pensiei pentru limita de varsta cu reducerea varstei standard de pensionare; la data comunicarii deciziei medicale asupra capacitatii de munca in cazul invaliditatii de gradul I sau II.**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(7) Pe baza unei cereri formulate cu 30 de zile inainte de data indeplinirii cumulative a conditiilor de varsta standard si a stagiului minim de cotizare pentru pensionare si cu aprobarea presedintelui CNAS, directorul general poate fi mentinut in aceeasi functie maximum 3 ani peste varsta standard de pensionare, inclusiv in ipoteza exceptionala prevazuta la alin. (6) lit. l), cu posibilitatea prelungirii anuale a contractului de management, cu incadrarea in termenul de mandat prevazut la alin. (11) sau (3).**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(8) Presedintele CNAS are obligatia de a suspenda contractul de management al directorului general in urmatoarele situatii:**

**a) concediu de maternitate;  
   b) concediu pentru incapacitate temporara de munca pentru o perioada mai mare de o luna;  
   c) de la momentul dispunerii masurii arestului preventiv sau a arestului la domiciliu, precum si in cazul in care s-a luat masura controlului judiciar ori masura controlului judiciar pe cautiune, daca in sarcina acestuia au fost stabilite obligatii care impiedica exercitarea raportului de serviciu;  
   d) de la momentul punerii in miscare a actiunii penale pentru savarsirea unei infractiuni contra umanitatii, contra statului sau contra autoritatii, infractiuni de coruptie sau de serviciu, infractiuni care impiedica infaptuirea justitiei, infractiuni de fals ori a unei infractiuni savarsite cu intentie care l-ar face incompatibil cu exercitarea mandatului, cu exceptia situatiei in care a intervenit reabilitarea, amnistia postcondamnatorie sau dezincriminarea faptei.**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v) **(9) Suspendarea contractului de management nu impiedica incetarea acestuia ca urmare a uneia dintre situatiile prevazute la alin. (6) lit. e)-g), i), l) si m)."**

**Completat de art.I pct.15 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**"Art. 2981. - (1) Evaluarea performantelor profesionale ale directorului general al casei de asigurari de sanatate se face la incadrare, la expirarea perioadei de proba, semestrial si anual, respectiv la incetarea ocuparii temporare a postului.  
   (2) Activitatea prevazuta la alin. (1) se face de catre o comisie de evaluare, stabilita prin ordin al presedintelui CNAS.  
   (3) Procesul de evaluare a performantelor profesionale ale directorului general reprezinta aprecierea obiectiva a performantelor profesionale, prin compararea gradului si a modului de indeplinire a standardelor de performanta, precum si a indicatorilor de referinta asociati pentru indeplinirea obligatiilor asumate prin contractul de management cu rezultatele obtinute in mod efectiv de catre directorul general.  
   (4) Pentru aprecierea gradului de atingere a standardelor de performanta se stabilesc indicatori de referinta asociati acestora. Stabilirea standardelor de performanta si a indicatorilor de referinta asociati acestora trebuie sa aiba in vedere corelarea cu atributiile caselor de asigurari de sanatate si obiectivele sistemului de asigurari sociale de sanatate."**

**Completat de art.I pct.16 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

SECTIUNEA a 4-a  
  **Serviciul medical**

**Art. 299. -** **(1)** In cadrul CNAS functioneaza serviciul medical, care este condus de un medic-sef.

**(2)** La nivelul caselor de asigurari functioneaza un serviciu medical, dimensionat in raport cu numarul asiguratilor, care este condus de un medic-sef.

**(3)** Functia de medic-sef al CNAS si al caselor de asigurari se ocupa prin concurs organizat de CNAS, in conditiile legii.

**(31) In vederea ocuparii prin concurs a functiei de medic-sef, candidatul trebuie sa aiba studii universitare absolvite cu diploma de licenta sau echivalenta in domeniul fundamental Stiinte biologice si biomedicale - ramura de stiinte: medicina si medicina dentara, avand o vechime de minimum 7 ani in specialitatea studiilor si sa indeplineasca una dintre urmatoarele conditii:**

**a) sa fie medic specialist sau primar in specialitatea Sanatate publica si management;  
   b) sa fie absolvent al unui masterat sau doctorat in management sanitar sau managementul serviciilor de sanatate sau similar, organizat intr-o institutie de invatamant superior acreditata, potrivit legii;  
   c) sa fie absolvent al unor cursuri de perfectionare in management sanitar sau managementul serviciilor de sanatate, avizate de Ministerul Sanatatii in baza criteriilor de calitate stabilite prin ordin al ministrului sanatatii.**

**Completat de art.I pct.12 din** [**ORDONANTA Nr.14/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00141303.22-20221118-1j-VNi8t1yN)

**(4) Functia de medic-sef al CNAS este functie publica specifica de conducere echivalata cu functia publica de conducere de director general adjunct de la nivelul functiilor publice de stat, iar cea de medic-sef al caselor de asigurari este functie publica specifica de conducere echivalata cu functia publica de conducere de director executiv adjunct de la nivelul functiilor publice teritoriale, astfel cum acestea sunt prevazute la art. 385 alin. (1) si (2) si art. 390 alin. (1) lit. b) si f) din Ordonanta de urgenta a Guvernului** [**nr. 57/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00571803.19-20250307-qlX-3QLoO0) **privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Modificat de art.II din** [**OUG 74/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00741803.21-BJP-aKRqq2d)

**Art. 300. -** **(1)** Serviciul medical al CNAS urmareste interesele asiguratilor cu privire la calitatea serviciilor acordate de catre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari.

**(2)** Atributiile serviciului medical sunt stabilite prin statut.

SECTIUNEA a 5-a  
  **Obligatiile caselor de asigurari**

**Art. 301. -** Obligatiile CNAS sunt urmatoarele:

**a)** sa asigure logistica functionarii unitare si coordonate a sistemului asigurarilor sociale de sanatate;

**b)** sa urmareasca colectarea si folosirea cu eficienta a fondului;

**c)** sa foloseasca mijloace adecvate de mediatizare pentru reprezentarea, informarea si sustinerea intereselor asiguratilor pe care ii reprezinta;

**d)** sa acopere potrivit principiilor prezentei legi nevoile de servicii de sanatate ale persoanelor, in limita fondurilor disponibile;

**e)** sa prezinte anual Guvernului un raport de activitate, precum si planul de activitate pentru anul urmator.

**Art. 302. -** Obligatiile caselor de asigurari sunt urmatoarele:

**a)** sa verifice acordarea serviciilor medicale, conform contractelor incheiate cu furnizorii de servicii medicale;

**b) sa deconteze furnizorilor contravaloarea serviciilor medicale contractate si prestate asiguratilor, la termenele prevazute in contractul-cadru;**

**Modificat de art.I pct.18 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY)

**c)** sa acorde furnizorilor de servicii medicale sume care sa tina seama si de conditiile de desfasurare a activitatii in zone izolate, in conditii grele si foarte grele, pentru care sunt stabilite drepturi suplimentare, potrivit legislatiei;

**d)** sa informeze furnizorii de servicii medicale asupra conditiilor de contractare si a negocierii clauzelor contractuale;

**e)** sa informeze furnizorii de servicii medicale asupra conditiilor de furnizare a serviciilor medicale si despre orice schimbare in modul de functionare si de acordare a acestora;

**f)** sa asigure confidentialitatea datelor in conditiile prezentei legi;

**g)** sa verifice prescrierea si eliberarea medicamentelor in conformitate cu reglementarile in vigoare;

**h)** sa raporteze CNAS, la termenele stabilite, datele solicitate privind serviciile medicale furnizate, precum si evidenta asiguratilor si a documentelor justificative utilizate;

**i)** sa furnizeze, la solicitarea Ministerului Sanatatii, datele de identificare a persoanelor asigurate, numai pentru bolile cu declarare nominala obligatorie, conform legislatiei in vigoare.

CAPITOLUL VII  
  **Controlul**

SECTIUNEA 1  
**Controlul de gestiune**

**Art. 303. -** Controlul de gestiune al CNAS si al caselor de asigurari se face anual de catre Curtea de Conturi.

**Art. 304. -** Auditul intern se exercita conform legii si poate fi organizat la nivel regional, in conditiile stabilite prin ordin al presedintelui CNAS, cu avizul consiliului de administratie al CNAS.

SECTIUNEA a 2-a  
  **Controlul furnizarii serviciilor**

**Art. 305. - (1) CNAS si casele de asigurari organizeaza si efectueaza controlul activitatii desfasurate de furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale in baza contractelor incheiate de acestia cu casele de asigurari de sanatate.**

**Modificat de art.I pct.43 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**(2)** In cadrul controalelor efectuate potrivit alin. (1) pot participa si reprezentanti ai CMR, CMDR, CFR si OAMMR.

**(3)** In exercitarea atributiilor prevazute la alin. (1), structurile de specialitate din CNAS colaboreaza cu organele judiciare, precum si cu alte institutii si autoritati ale statului in functie de domeniul de competenta specific.

**Art. 306. -** Salarizarea persoanelor din structurile mentionate la art. 305 alin. (1) este similara cu cea prevazuta de lege pentru compartimentele de audit.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Arbitrajul

**Art. 307. -** **(1)** CNAS impreuna cu CMR, CMDR si CFR organizeaza Comisia centrala de arbitraj care poate solutiona, la solicitarea uneia dintre parti, litigiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale si casele de asigurari. Comisia functioneaza pe langa CNAS si nu are personalitate juridica.

**(2)** Comisia centrala de arbitraj este formata din 6 arbitri, dintre care 3 arbitri numiti de catre CNAS si cate un arbitru numit de catre CMR, CMDR si CFR. In aceleasi conditii, pentru fiecare arbitru va fi desemnat cate un membru supleant.

**(3)** Presedintele Comisiei centrale de arbitraj este un arbitru acceptat de parti.

**Art. 308. -** **(1)** Regulamentul de organizare si functionare al Comisiei centrale de arbitraj se elaboreaza de catre CNAS, cu consultarea CMR, CMDR si CFR. Regulamentul se aproba prin hotarare a Guvernului, la propunerea Ministerului Sanatatii.

**(2)** Pentru activitatile desfasurate in cadrul Comisiei centrale de arbitraj, arbitrii beneficiaza de o indemnizatie de sedinta. Indemnizatia de sedinta pentru arbitri este de 15%, iar pentru membrii secretariatului tehnic este de 10% din indemnizatia presedintelui CNAS.

**(3)** Cheltuielile reprezentand indemnizatiile de sedinta pentru arbitri, precum si pentru membrii secretariatului tehnic se suporta din sumele alocate pentru administrarea fondului.

**Art. 309. -** **(1)** Regulamentul de solutionare a cauzelor arbitrale, aprobat prin ordin al ministrului justitiei\*), se completeaza cu prevederile Codului de procedura civila.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*) A se vedea Hotararea nr. 650 din 31 iulie 2014 pentru aprobarea Regulamentului de organizare si functionare al Comisiei centrale de arbitraj, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 589 din 6 august 2014.

**(2)** Comisia de arbitraj se va organiza in termen de maximum 90 de zile de la data intrarii in vigoare a prezentului titlu.

**CAPITOLUL VIII**  
  Raspunderi si sanctiuni

**Art. 310. -** Incalcarea prevederilor prezentei legi atrage raspunderea materiala, civila, contraventionala sau penala, dupa caz.

**SECTIUNEA 1**  
  Sanctiuni

**Art. 311. -** Sanctiunile pentru nerespectarea obligatiilor contractuale de catre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale, cuprinse in contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate, se stabilesc prin contractul-cadru.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Contraventii

**Art. 312. -** Constituie contraventii urmatoarele fapte:

**La articolul 312, literele a) si b) abrogate de art.V pct.8 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**c)** refuzul de a pune la dispozitia organelor de control ale ANAF si ale caselor de asigurari a documentelor justificative si a actelor de evidenta necesare in vederea stabilirii obligatiilor la fond;

**d)** refuzul de a pune la dispozitia organelor de control ale caselor de asigurari documentele justificative si actele de evidenta financiar-contabila privind sumele decontate din fond, precum si documente medicale si administrative existente la nivelul entitatii controlate si necesare actului de control.

**Art. 313. -** Contraventiile prevazute la art. 312 se sanctioneaza dupa cum urmeaza:

**a) cele prevazute la lit. c), cu amenda de la 5.000 lei la 10.000 lei;  
   b) cele prevazute la lit. d), cu amenda de la 30.000 lei la 50.000 lei.**

**Modificat de art.V pct.9 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**Art. 314. -** **(1)** Constatarea contraventiilor si aplicarea sanctiunilor se fac de catre organele de control ale ANAF si ale caselor de asigurari.

**(2)** Amenzile contraventionale aplicate conform prezentei legi constituie venituri la bugetul de stat.

**Art. 315. -** Prevederile art. 312 se completeaza cu dispozitiile Ordonantei Guvernului [nr. 2/2001](https://program-legislatie.ro/view/00021303.01-20240629-k8duyq804tj) privind regimul juridic al contraventiilor, aprobata cu modificari si completari prin Legea [nr. 180/2002](https://program-legislatie.ro/view/01800102.02-rySBMSGh5NM), cu modificarile si completarile ulterioare.

**Art. 316. -** **(1)** Contravenientul poate achita, pe loc sau in termen de cel mult 48 de ore de la data incheierii procesului- verbal ori, dupa caz, de la data comunicarii acestuia, jumatate din minimul amenzii prevazute la art. 313, agentul constatator facand mentiune despre aceasta posibilitate in procesul-verbal.

**(2)** Dispozitiile prezentei legi referitoare la obligatiile fata de fond se completeaza cu prevederile Legii [nr. 241/2005](https://program-legislatie.ro/view/02410102.05-20240513-H_B2yTiQqKx) pentru prevenirea si combaterea evaziunii fiscale, cu modificarile ulterioare.

**CAPITOLUL IX**  
  Dispozitii finale

**Art. 317. - (1) Membrii Consiliului de administratie al CNAS si ai consiliilor de administratie ale caselor de asigurari, precum si personalul angajat al acestor case de asigurari, indiferent de nivel, nu pot detine functii de conducere in cadrul Ministerului Sanatatii, autoritatilor de sanatate publica, furnizorilor de servicii medicale din sistemul de asigurari sociale de sanatate ale caror servicii se deconteaza din fond, unitatilor sanitare, cabinetelor medicale, functii alese sau numite in cadrul CMR, colegiilor judetene ale medicilor, respectiv al municipiului Bucuresti, in cadrul CMSR, colegiilor judetene ale medicilor stomatologi, respectiv al municipiului Bucuresti, in cadrul CFR, colegiilor judetene ale farmacistilor, respectiv al municipiului Bucuresti, organizatiilor centrale si locale ale OAMMR, organizatiilor centrale si locale ale OBBC, in cadrul CFZRO, colegiilor teritoriale ale fizioterapeutilor, Colegiului Dieteticienilor din Romania, colegiilor teritoriale ale dieteticienilor si al altor organizatii profesionale recunoscute la nivel national sau functii in cadrul societatilor reglementate de Legea** [**nr. 31/1990**](https://program-legislatie.ro/view/00315502.90-20241203-xoCnL1P3Sw)**, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, cu profil de asigurari, farmaceutic sau de aparatura medicala. Personalului din cadrul CNAS si caselor de asigurari, cu statut de functionar public, ii sunt aplicabile si dispozitiile Legii** [**nr. 161/2003**](https://program-legislatie.ro/view/01610102.03-20230526-iSoIu5elA6) **privind unele masuri pentru asigurarea transparentei in exercitarea demnitatilor publice, a functiilor publice si in mediul de afaceri, prevenirea si sanctionarea coruptiei, cu modificarile si completarile ulterioare."**

**Completat de art.unic pct.9 din** [**Legea 205/2024**](https://program-legislatie.ro/viewlexlink/02050102.24)

**(2)** Constituie conflict de interese detinerea de catre membrii Consiliului de administratie al CNAS si ai consiliilor de administratie ale caselor de asigurari, precum si de catre personalul angajat al acestor case de asigurari de parti sociale, actiuni sau interese la furnizori care stabilesc relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate. Aceasta dispozitie se aplica si in cazul in care astfel de parti sociale, actiuni sau interese sunt detinute de catre sot, sotie, rudele sau afinii pana la gradul al IV-lea inclusiv ai persoanei in cauza.

**(3)** Membrii Consiliului de administratie al CNAS si ai consiliilor de administratie ale caselor de asigurari care, fie personal, fie prin sot, sotie, afini sau rude pana la gradul al IV-lea inclusiv, au un interes patrimonial in problema supusa dezbaterii consiliului de administratie nu pot participa la dezbaterile consiliului de administratie si nici la adoptarea hotararilor.

**(4)** Persoanele care la data intrarii in vigoare a prezentei legi se afla in una dintre incompatibilitatile prevazute la alin. (1) vor opta pentru una dintre functiile ocupate in termen de 30 de zile.

**Art. 318. -** **(1)** CNAS gestioneaza si administreaza bunurile mobile si imobile dobandite, in conditiile legii, din activitati proprii, subventii, donatii sau din alte surse.

**(2)** Autoritatile publice centrale sau locale pot transmite, in conditiile prevazute de lege, bunuri mobile si imobile in administrarea CNAS si a caselor de asigurari.

**(3)** Recuperarea debitelor din contributii si majorari se poate face si prin compensarea cu active din patrimoniul debitorilor, evaluate de institutii autorizate in conditiile legii, cu conditia ca acestea sa fie necesare functionarii CNAS sau caselor de asigurari de sanatate.

**Art. 319. -** **(1)** In teritoriile neacoperite cu medici sau cu personal sanitar ori cu unitati farmaceutice, pentru asigurarea serviciilor medicale si farmaceutice, consiliile locale pot acorda stimulente in natura si in bani.

**(2)** In teritoriile neacoperite cu medici sau cu personal sanitar ori cu unitati farmaceutice, pentru asigurarea serviciilor medicale si farmaceutice, statul, prin Ministerul Sanatatii, poate acorda stimulente in natura.

**(3)** In baza dispozitiilor alin. (1) si (2), consiliile locale si Ministerul Sanatatii incheie cu medicii si cu personalul sanitar beneficiar un contract civil, cu o clauza de fidelitate in sarcina acestora, pentru o perioada de cel putin 5 ani.

[*Legea 256/2019*](https://program-legislatie.ro/view/02560102.19-Qad6kuc9vST)

[*OUG 25/2020*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL)

[*OUG 25/2020, a fost declarata neconstitutional prin*](https://program-legislatie.ro/view/00251803.20-rJTMkZgzXL) [*Decizia 229/2020*](https://program-legislatie.ro/view/02291517.20-rJbfwbWSJv)

[*Decizia 818/2019*](https://program-legislatie.ro/view/08181517.19-ry2bVCvAI)[*art. 320*](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl#320)[*nr. 95/2006*](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl)

**"Art. 320. - (1) Cheltuielile efective ocazionate de asistenta medicala acordata de furnizorii de servicii medicale, aflati in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate, persoanelor carora le-au fost aduse daune sanatatii prin fapta altor persoane sunt recuperate de catre furnizorii de servicii medicale de la persoanele care raspund potrivit legii si au obligatia repararii prejudiciului produs. Cheltuielile efective ocazionate de asistenta medicala acordata nu pot fi recuperate de la victimele agresiunilor sau ale accidentelor cu autor neidentificabil, fiind decontate din fond."**

**Modificat de art.I pct.17 din** [**OUG 145/2020**](https://program-legislatie.ro/view/01451803.20-ryPlRTugm7v)

**(2)** Furnizorii de servicii care acorda asistenta medicala prevazuta la alin. (1) realizeaza o evidenta distincta a acestor cazuri si au obligatia sa comunice lunar casei de asigurari de sanatate cu care se afla in relatie contractuala aceasta evidenta, in vederea decontarii, precum si cazurile pentru care furnizorii de servicii medicale au recuperat cheltuielile efective in vederea restituirii sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate pentru cazurile respective.

**Vezi:** [**Decizia 22/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00221525.17-BkEQf_uu9M) **care admite recursul in interesul legii formulat de Colegiul de conducere al Curtii de Apel Constanta si, in consecinta, stabileste ca:**

**In interpretarea si aplicarea unitara a dispozitiilor art. 320 alin. (1) din Legea** [**nr. 95/2006**](https://program-legislatie.ro/view/00953202.06-20250326-8e_pGjgK0Dl)**, persoana care a suferit o vatamare corporala prin fapta altuia nu poate fi obligata, catre furnizorul de servicii medicale, la plata cheltuielilor de spitalizare si tratament medical de care a beneficiat in cadrul unitatii medicale respective, potrivit legii, in limitele pachetului de baza ori minimal, dupa caz, in situatiile in care autorul vatamarii nu a fost identificat sau persoana vatamata nu a formulat sau si-a retras plangerea prealabila ori a intervenit impacarea partilor.**

**In interpretarea si aplicarea acelorasi dispozitii legale, autorul vatamarii poate fi chemat in judecata, pe cale civila separata, pentru suportarea cheltuielilor de spitalizare si tratament medical de care a beneficiat persoana vatamata, in limitele pachetului de baza ori minimal, in situatia in care acesta nu raspunde penal, intrucat a intervenit impacarea partilor.**

**Art. 321. -** CNAS poate organiza activitati finantate din venituri proprii, in conditiile legii.

**"Art. 322. - (1) Datele necesare pentru stabilirea calitatii de asigurat sunt puse la dispozitie in mod gratuit CNAS sau, dupa caz, caselor de asigurari de sanatate de catre autoritatile, institutiile publice si alte institutii, pe baza de protocoale incheiate intre CNAS si/sau casele de asigurari de sanatate si autoritatile, institutiile publice si alte institutii.**

**(2) Responsabilitatea pentru corectitudinea datelor transmise CNAS sau, dupa caz, caselor de asigurari de sanatate apartine autoritatilor, institutiilor publice si altor institutii, prevazute la alin. (1).**

**(3) Datele transmise in conditiile alin. (1) se actualizeaza la termenele prevazute prin protocoale.**

**(4) Datele transmise in conditiile alin. (1) si (3) produc efecte in ceea ce priveste calitatea, respectiv categoria de asigurat, de la data inregistrarii in Platforma informatica din asigurarile de sanatate, cu exceptia datei decesului sau nasterii persoanei, care produc efecte de la data inregistrarii evenimentului."**

**Modificat de art.I din pct.34 din** [**OUG 8/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.18-20220421-Cj9N6_LCcIh)

**(5) Pentru asiguratii sistemului de asigurari sociale de sanatate, care au obligatia platii contributiei de asigurari sociale de sanatate, ANAF, dupa depunerea declaratiilor fiscale, are obligatia de a transmite CNAS informatiile necesare in vederea acordarii calitatii de asigurat.**

**Completat de art.V pct.10 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX) **(6) Institutiile prevazute la alin. (5) isi acorda reciproc si gratuit accesul la informatiile referitoare la declararea/achitarea contributiei, precum si la persoanele fizice prevazute la art. 224 alin. (1) inregistrate in Registrul unic de evidenta al asiguratilor din Platforma informatica din asigurarile de sanatate. Structura informatiilor si periodicitatea transmiterii acestora de catre ANAF potrivit alin. (5), precum si procedura de acces la informatiile referitoare la declararea/achitarea contributiei, precum si la persoanele fizice prevazute la art. 224 alin. (1) inregistrate in Registrul unic de evidenta al asiguratilor din Platforma informatica din asigurarile de sanatate, se stabilesc prin ordin comun al presedintelui ANAF si al presedintelui CNAS.**

**Completat de art.V pct.10 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX) **(7) Datele transmise in conditiile alin. (5) produc efecte in ceea ce priveste calitatea, respectiv categoria de asigurat, de la data inregistrarii in Platforma informatica din asigurarile de sanatate, cu exceptia persoanelor fizice prevazute la art. 223 alin. (12) care au fost inregistrate de la data inceperii raporturilor de munca/serviciu.**

**Completat de art.V pct.10 din** [**OUG 18/2018**](https://program-legislatie.ro/view/00181803.18-20180713-rJoeNlNcLQX)

**Art. 323. -** Pana la organizarea Comisiei centrale de arbitraj prevazute la art. 307 si 308, litigiile dintre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale si casele de asigurari vor fi judecate de Comisia centrala de arbitraj care functioneaza pe langa CNAS, investita cu solutionarea acestor litigii prin cererea de arbitrare.

**Art. 324. -** **(1)** Pe data intrarii in vigoare a prezentului titlu, se abroga Ordonanta de urgenta a Guvernului [nr. 150/2002](https://program-legislatie.ro/view/01501803.02-20060510-BkZm97IhcEf) privind organizarea si functionarea sistemului de asigurari sociale de sanatate, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 838 din 20 noiembrie 2002, cu modificarile si completarile ulterioare, si Ordonanta de urgenta a Guvernului [nr. 119/1999](https://program-legislatie.ro/view/01191803.99-HyXlvS83cNf) privind atragerea unor sume suplimentare la bugetul Fondului de asigurari sociale de sanatate, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 312 din 30 iunie 1999, aprobata cu modificari prin Legea [nr. 593/2001](https://program-legislatie.ro/view/05930102.01-HyHoeeBfh5EG), cu modificarile ulterioare.

**(2)** Dispozitiile cu privire la colectarea contributiilor de catre casele de asigurari de sanatate pentru persoanele fizice, altele decat cele care au calitatea de asigurat, se aplica pana la 1 ianuarie 2007, potrivit Ordonantei Guvernului [nr. 94/2004](https://program-legislatie.ro/view/00941303.04-20070423-H1aD9rh94M) privind reglementarea unor masuri financiare, aprobata cu modificari si completari prin Legea [nr. 507/2004](https://program-legislatie.ro/view/05070102.04-rJr4_Sf2c4G), cu modificarile ulterioare.

   TITLUL XIII  
  **Exercitarea profesiei de medic dentist. Organizarea si**

**functionarea Colegiului Medicilor Dentisti din Romania**

**CAPITOLUL I**  
  Exercitarea profesiei de medic dentist

**SECTIUNEA 1**  
  Dispozitii generale

**Art. 476. –** Prevederile prezentului titlu se aplica activitatilor de medic dentist exercitate in Romania in regim salarial si/sau independent.

**Art. 477. –** (1) Profesia de medic dentist se exercita, pe teritoriul Romaniei, in conditiile prezentei legi, de catre persoanele fizice posesoare ale unui titlu oficial de calificare in medicina dentara, dupa cum urmeaza:

**a)** cetateni ai statului roman;

**b)** cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene;

**c)** sotul unui cetatean roman, precum si descendentii si ascendentii in linie directa aflati in intretinerea unui cetatean roman, indiferent de cetatenia acestora;

**d)** membrii de familie ai unui cetatean al unuia dintre statele prevazute la lit. b), asa cum sunt definiti la art. 2 alin. (1) pct. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului [nr. 102/2005](https://program-legislatie.ro/view/01025903.05-20240305-x2Ywhr9j24) privind libera circulatie pe teritoriul Romaniei a cetatenilor statelor membre ale UE si SEE, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;

**e)** cetatenii statelor terte beneficiari ai statutului de rezident permanent in Romania;

**f)** beneficiari ai statutului de rezident pe termen lung acordat de unul dintre statele prevazute la lit. b).

**(2) Prin exceptie de la prevederile alin. (1) lit. e), medicii stomatologi cetateni ai unui stat tert pot exercita activitatile profesionale in Romania in scop didactic si/sau ocazional, cu avizul CMSR. Durata de exercitare a activitatilor profesionale in aceste cazuri este de 3 luni, cu posibilitatea de prelungire pentru o durata de inca maximum 3 luni, pe an. Metodologia de avizare se aproba prin decizie a Consiliului national al CMSR si se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 478. -** **(1)** In sensul prezentului titlu, expresiile folosite au urmatoarele semnificatii:

**a)** medici dentisti, cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene - persoanele prevazute la art. 477 lit. b) si, prin asimilare, medicii dentisti aflati in situatiile prevazute la art. 477 lit. d) si f);

**b)** stat membru de origine sau de provenienta, stat membru de stabilire sau, dupa caz, stat membru gazda - un stat membru al UE, un stat apartinand SEE sau Confederatia Elvetiana.

**(2)** Prin titlu oficial de calificare in medicina dentara se intelege:

**"a) diploma de doctor medic stomatolog, diploma de doctor medic dentist sau diploma de medic dentist, eliberate de o institutie de invatamant superior din domeniul medicinei dentare, acreditata din Romania;"**

**Modificat de art.I din pct.1 din** [**Legea 35/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00350102.19-sX3RB9WsxoG)

**b)** adeverinta de absolvire a studiilor, eliberata la cererea absolventului, ca urmare a finalizarii complete a studiilor, valabila pana la eliberarea diplomei de licenta, dar nu mai mult de 12 luni de la data emiterii;

**c) certificatul de medic stomatolog specialist eliberat de Ministerul Sanatatii in una dintre specialitatile medico-dentare prevazute de Nomenclatorul specialitatilor medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala;**

**Modificat de art.unic pct.9 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

**"d) diploma, certificatul sau un alt titlu care atesta formarea de medic dentist si, respectiv, de medic dentist specialist eliberate conform normelor UE de celelalte state membre ale UE, statele apartinand SEE sau de Confederatia Elvetiana;  
   e) diploma, certificatul sau un alt titlu care atesta formarea de baza de medic dentist si, respectiv, de medic specialist, dobandite intr-un stat tert si recunoscute de unul dintre statele membre prevazute la lit. d), de indata ce titularul sau are o experienta profesionala de trei ani pe teritoriul statului care a recunoscut respectivul titlu de calificare, ori echivalate in Romania, in conditiile legii."**

**Modificat de art.I din pct.33 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 479. -** **(1)** Titlurile oficiale de calificare in medicina dentara obtinute in afara Romaniei, a statelor membre ale UE, a statelor apartinand SEE sau a Confederatiei Elvetiene se echivaleaza potrivit legii.

**(2)** Exceptie de la prevederile alin. (1) fac titlurile oficiale de calificare in medicina dentara care au fost recunoscute de unul dintre aceste state.

**Art. 4791. - In vederea exercitarii profesiei, recunoasterea titlurilor de calificare care atesta formarea de baza de medic stomatolog eliberate de un stat tert se face de catre Ministerul Educatiei, potrivit legii.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **Art. 4792. - (1) Recunoasterea profesionala a titlurilor de calificare de medic stomatolog specialist dobandite intr-un stat tert se face de catre Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CMSR, cu respectarea normelor privind recunoasterea diplomelor, certificatelor si titlurilor de medic stomatolog, eliberate de un stat tert, si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii.  
   (2) Recunoasterea titlurilor de calificare de medic stomatolog specialist dobandite intr-un stat tert si recunoscute de un alt stat membru, precum si recunoasterea titlurilor de calificare de medic cu formare de baza si de medic stomatolog specialist, eliberate de un alt stat membru cetatenilor unui stat tert, se face cu respectarea conditiilor prevazute de lege pentru recunoasterea titlurilor de calificare de medic stomatolog cu formare de baza si de medic stomatolog specialist dobandite in aceleasi conditii de catre medicii stomatologi care indeplinesc una dintre cerintele prevazute la art. 477.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **Art. 4793. - In urma aplicarii procedurilor de recunoastere prevazute la art. 4791 si 4792, exercitarea activitatilor profesionale se face pe baza titlurilor oficiale de calificare de medic stomatolog recunoscute, a documentelor emise de catre Ministerul Educatiei si de catre Ministerul Sanatatii, prin care se atesta recunoasterea calificarii de medic stomatolog si medic stomatolog specialist, si cu indeplinirea celorlalte conditii prevazute de lege pentru exercitarea profesiei de medic stomatolog.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **Art. 4794. - (1) Ministerul Sanatatii recunoaste ca pregatire in rezidentiat stagiile de pregatire in specialitate efectuate in unul dintre statele prevazute la art. 478 alin. (1) lit. b) de catre medicii stomatologi confirmati rezidenti in una dintre specialitatile prevazute pentru Romania in anexa V.5.3.3 la Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoasterea calificarilor profesionale, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene nr. 255 din 30 septembrie 2005, cu modificarile si completarile ulterioare, in cazul in care stagiile au fost efectuate in cadrul unui alt program de specializare enumerat in anexa mentionata, pentru care medicul stomatolog in cauza a obtinut deja calificarea de medic stomatolog specialist intr-un stat membru.  
   (2) Durata pregatirii prin rezidentiat recunoscute in conditiile alin. (1) nu poate depasi o jumatate din durata minima de formare in specialitatea in cauza prevazuta in anexa V.5.3.3 la Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 septembrie 2005, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 480. -** **(1)** Profesia de medic dentist are ca scop asigurarea sanatatii publice si a individului prin activitati de preventie, diagnostic si tratament ale maladiilor si anomaliilor oro-dento-maxilare si ale tesuturilor adiacente, desfasurate cu respectarea prevederilor Codului deontologic al medicului dentist.

**(2)** Natura acestor activitati incadreaza profesia de medic dentist in randul profesiilor din sectorul sanitar cu risc crescut de biocontaminare, beneficiind de toate facilitatile acordate de legislatia in vigoare.

**(3)** Caracterul specific al activitatilor exercitate in baza titlurilor oficiale de calificare in medicina dentara, prevazute de lege, individualizeaza, distinge si separa profesia de medic dentist de profesia de medic.

**Art. 481. -** **(1)** In exercitarea profesiei medicul dentist trebuie sa dovedeasca disponibilitate, corectitudine, devotament si respect fata de fiinta umana. Independenta profesionala confera medicului dentist dreptul de initiativa si decizie in exercitarea actului medico-dentar si deplina raspundere a acestuia.

**(2)** Medicul dentist nu este functionar public in timpul exercitarii profesiei, prin natura umanitara si liberala a acesteia.

**Art. 4811. - (1) Cu exceptia cazurilor de forta majora, de urgenta ori cand pacientul sau reprezentantii legali ori numiti ai acestuia sunt in imposibilitatea de a-si exprima vointa sau consimtamantul, medicul stomatolog actioneaza respectand vointa pacientului si dreptul acestuia de a refuza ori de a opri o interventie medicala.  
   (2) Medicul stomatolog poate intrerupe exercitarea actului medical, in conditiile legii.  
   (3) Responsabilitatea medicului stomatolog si a unitatii sanitare in cadrul caruia acesta exercita profesia inceteaza in situatia in care pacientul nu respecta prescriptia sau recomandarea medicala.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 482. -** **(1)** Profesia de medic dentist, indiferent de forma de exercitare, salariata si/sau independenta, se exercita numai de catre medicii dentisti membri ai CMDR.

**(2)** In vederea accesului la una dintre activitatile de medic dentist si exercitiului acesteia, medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, sunt exceptati, in caz de prestare temporara sau ocazionala de servicii medico-dentare, de la obligativitatea inscrierii in CMDR.

**Art. 483. -** **(1)** La primirea ca membru in CMDR medicul dentist va depune urmatorul juramant:

"Odata admis printre membrii profesiei de medic dentist:

Ma angajez solemn sa imi consacru viata in slujba umanitatii;

Voi pastra profesorilor mei respectul si recunostinta care le sunt datorate;

Voi exercita profesia cu constiinta si demnitate;

Sanatatea pacientilor va fi pentru mine obligatie sacra;

Voi pastra secretele incredintate de pacienti, chiar si dupa decesul acestora;

Voi mentine prin toate mijloacele onoarea si nobila traditie a profesiei de medic dentist;

Colegii mei vor fi fratii mei;

Nu voi ingadui sa se interpuna intre datoria mea si pacient consideratii de nationalitate, rasa, religie, partid sau stare sociala;

Voi pastra respectul deplin pentru viata umana de la inceputurile sale, chiar sub amenintare, si nu voi utiliza cunostintele mele profesionale contrar legilor umanitatii.

Fac acest juramant in mod solemn, liber, pe onoare!"

**(2)** Prevederile alin. (1) se aplica si:

**a)** medicilor dentisti cetateni romani stabiliti in strainatate si care doresc sa exercite profesia in Romania;

**b)** medicilor dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in Romania si care doresc sa profeseze;

**c)** medicilor dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state si care solicita intrarea in profesie in Romania;

**d)** medicilor dentisti care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 lit. c) si e).

**(3)** Medicii dentisti prevazuti la alin. (2) lit. b) si c) pot depune juramantul in limba romana sau in una dintre limbile de circulatie in UE.

**Art. 484. -** **(1)** Profesia de medic dentist se exercita pe teritoriul Romaniei de persoanele prevazute la art. 477 care indeplinesc urmatoarele conditii:

**a)** detin un titlu oficial de calificare in medicina dentara prevazut de prezenta lege;

**b)** nu se gasesc in vreunul dintre cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate prevazute de prezenta lege;

**c)** sunt apti din punct de vedere medical pentru exercitarea profesiei de medic dentist;

**d)** sunt membri ai CMDR;

**e)** prin exceptie de la lit. d), in caz de prestare temporara sau ocazionala de servicii, medicii dentisti care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 lit. b), d) si f) trebuie sa instiinteze Ministerul Sanatatii cu privire la prestarea temporara sau ocazionala de servicii medico-dentare pe teritoriul Romaniei si sa fie inregistrati pe aceasta perioada la CMDR.

**(2)** Medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti pe teritoriul Romaniei, precum si medicii dentisti care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 lit. c) si e) exercita profesia de medic dentist cu aceleasi drepturi si obligatii ca si medicii dentisti cetateni romani membri ai CMDR.

**Art. 485. -** **(1)** Profesia de medic dentist se exercita in Romania cu titlul profesional corespunzator calificarii profesionale insusite, dupa cum urmeaza:

**a)** medic dentist;

**b) medic stomatolog specialist in una dintre specialitatile medico-dentare prevazute de Nomenclatorul specialitatilor medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala.**

**Modificat de art.unic pct.9 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

**"(11) In cazurile prevazute la alin. (1), exercitarea profesiei se face cu drept de libera practica.**

**Completat de art.I din pct.34 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

[*OUG 45/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(12) Exercitarea efectiva de catre medicii stomatologi prevazuti la alin. (1) care au obtinut drept de libera practica a activitatilor profesionale de medic stomatolog, cu norma intreaga sau echivalent de fractii de norma, si cu respectarea celorlalte conditii de exercitare prevazute de lege, constituie experienta profesionala de medic stomatolog, indiferent daca acestia desfasoara activitatile profesionale in sistemul public si/sau privat, in calitate de angajati, de persoana fizica independenta pe baza de contract sau in cadrul unui cabinet de practica medicala organizat in conditiile legii.**

**Modificat de art.I pct.35 din** [**ORDONANTA Nr. 18/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00181303.21-20221118-WZ_eiAahXP1)

**"(13) Perioada in care titularul cabinetului medical individual a furnizat servicii medico-dentare este asimilata vechimii in munca, fara a fi luata in considerare perioada in care medicul titular a avut suspendata calitatea de membru al CMSR, cu indeplinirea urmatoarelor conditii:**

**a) serviciile medico-dentare furnizate de medicul stomatolog titular au produs venituri nete in anul de referinta a caror valoare este cel putin egala cu nivelul a de 12 ori salariul minim brut pe tara garantat in plata stabilit potrivit legii in anul respectiv;  
   b) a achitat contributiile datorate bugetului asigurarilor sociale de stat aferente perioadei prevazute la lit. a)."**

**Completat art.unic pct.2 din** [**Legea 28/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00280102.23-8tx-wPUZ5f2)

**(2)** Prevederile alin. (1) se aplica si cetatenilor unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene care detin un titlu oficial de calificare in medicina dentara si care exercita profesia in Romania.

**(3) Medicii stomatologi care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 si la art. 484 alin. (1) lit. a)-d) pot desfasura activitati stomatologice conform pregatirii profesionale in sistemul public de sanatate sau/si in sistemul privat, inclusiv in sistemul national de asigurari de sanatate, in regim salarial si/sau independent, in cadrul cabinetelor stomatologice organizate in conditiile legii ori ca persoana fizica independenta pe baza de contract. Calitatea de persoana fizica independenta se dobandeste in baza certificatului de membru al CMSR si a inregistrarii la administratia finantelor publice in a carei raza domiciliaza medicul stomatolog. In conditiile legii, medicii stomatologi pot infiinta si cabinete stomatologice.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**"(4) Accesul la formarea in una dintre specialitatile medico-dentare prevazute pentru Romania in anexa V.5.3.3. la Directiva nr. 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 septembrie 2005, cu modificarile si completarile ulterioare, se poate face dupa absolvirea si validarea formarii de baza de medic dentist prevazuta de Hotararea Guvernului** [**nr. 469/2015**](https://program-legislatie.ro/view/04690203.15-HJ1Fn87ncNM)**pentru aprobarea criteriilor minime obligatorii de autorizare si acreditare pentru programele de studii universitare de Medicina, Medicina dentara, Farmacie, Asistenta medicala generala, Moase, Medicina veterinara, Arhitectura, respectiv de Hotararea Guvernului** [**nr. 1.282/2007**](https://program-legislatie.ro/view/12820203.07-20160322-B18ZaKMhc4G)**, cu modificarile si completarile ulterioare."**

**Completat de art.I din pct.35 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 486. -** Controlul si supravegherea profesiei de medic dentist se realizeaza de Ministerul Sanatatii si de CMDR, denumite in continuare autoritati competente romane.

**Art. 487. -** **(1)** In cazul in care un medic dentist isi intrerupe activitatea profesionala sau se afla intr-o situatie de incompatibilitate pe o perioada mai mare de 5 ani, CMDR va reatesta competenta profesionala a acestuia in vederea reluarii activitatii medico-dentare.

**(2)** Procedura privind modalitatile si conditiile de verificare si atestare a nivelului profesional se stabileste de Consiliul national al CMDR, conform Codului deontologic al medicului dentist si Regulamentului de organizare si functionare al CMDR.

**(3)** Prevederile alin. (1) se aplica si medicilor dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene stabiliti pe teritoriul Romaniei.

**(4) Programul de pregatire profesionala se desfasoara sub forma unui stagiu practic, pe parcursul caruia activitatile stomatologice se desfasoara sub supravegherea medicului stomatolog coordonator.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **(5) Desfasurarea stagiului se realizeaza in baza unui contract de stagiu, in conditiile stabilite de Consiliul national al CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 488. -** **(1)** Practicarea profesiei de medic dentist de catre o persoana care nu are aceasta calitate constituie infractiune si se pedepseste conform Codului penal.

**(2)** CMDR, prin presedintele colegiului teritorial sau al Consiliului national al CMDR, este in drept sa exercite actiunea civila sau sa sesizeze, dupa caz, organele judiciare si autoritatile competente pentru urmarirea si trimiterea in judecata a persoanelor care isi atribuie sau care intrebuinteaza fara drept titlul ori calitatea de medic dentist sau care practica in mod ilegal medicina dentara.

**(3)** Actiunea penala impotriva unui membru al CMDR cu privire la fapte ce au legatura cu exercitarea profesiei de medic dentist se pune in miscare cu instiintarea prealabila a colegiului teritorial al carui membru este medicul dentist respectiv si a Biroului executiv national.

**(4) Instantele de judecata civile sau penale, din oficiu, vor comunica CMSR hotararile judecatoresti ramase definitive prin care s-au pronuntat cu privire la fapte exercitate in timpul si in legatura cu profesia de catre medici stomatologi pe teritoriul Romaniei.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **(5) Exercitarea profesiei de medic stomatolog pe durata suspendarii calitatii de membru al CMSR sau a dreptului de exercitare a profesiei ori, dupa caz, a anumitor activitati profesionale reprezinta exercitare fara drept a profesiei.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**"Art. 4881. - Studentii facultatilor de medicina dentara/stomatologie, care, in cursul pregatirii profesionale, conform curriculei universitare de specialitate, pentru a dobandi competentele necesare unui medic dentist/stomatolog conform standardelor nationale si europene in vigoare, desfasoara activitati practice si clinice adecvate, pe pacient, sub supraveghere competenta, indeplinesc astfel baremele practice si clinice specifice disciplinelor de profil."**

**Completat de art.I din pct.2 din** [**Legea 35/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00350102.19-sX3RB9WsxoG)

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Nedemnitati si incompatibilitati

**Art. 489. -** Este nedemn de a exercita profesia de medic dentist:

**a)** medicul dentist care a fost condamnat definitiv pentru savarsirea cu intentie a unei infractiuni contra umanitatii sau vietii in imprejurari legate de exercitarea profesiei de medic dentist si pentru care nu a intervenit reabilitarea;

**b)** medicul dentist caruia i s-a aplicat pedeapsa interdictiei de a exercita profesia, pe durata stabilita, prin hotarare judecatoreasca sau disciplinara.

**Art. 490. -** **(1)** Exercitarea profesiei de medic dentist este incompatibila cu:

**a)** calitatea de angajat sau colaborator al unitatilor de productie ori distributie de produse farmaceutice, materiale sanitare sau materiale de tehnica dentara;

**b)** exercitarea in calitate de medic dentist, in mod nemijlocit, de activitati de productie, comert sau prestari de servicii;

**c)** orice ocupatie de natura a aduce atingere demnitatii profesionale de medic dentist sau bunelor moravuri;

**d)** starea de sanatate fizica sau psihica necorespunzatoare pentru exercitarea acestei profesii, atestata ca atare prin certificat medical eliberat de comisia de expertiza medicala si recuperare a capacitatii de munca;

**e) folosirea cu buna stiinta a cunostintelor medicale in defavoarea sanatatii pacientului sau in scop criminal.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(2)** Exceptie de la prevederile alin. (1) lit. b) fac activitatile de preventie de medicina dentara.

**(3)** La solicitarea medicului dentist in cauza sau la sesizarea oricarei persoane sau autoritati/institutii interesate, presedintele colegiului din care face parte medicul dentist respectiv poate constitui o comisie, special instituita pentru fiecare caz in parte, alcatuita din 3 medici dentisti primari, pentru a confirma sau infirma situatia de incompatibilitate prevazuta la alin. (1) lit. a)-c) sau e). In cazurile prevazute la alin. (1) lit. d) acesta poate solicita organelor in drept confirmarea sau infirmarea starii de incompatibilitate.

**(4)** Pe timpul starii de incompatibilitate se suspenda dreptul de exercitare a profesiei.

**(5)** In termen de 10 zile de la aparitia situatiei de incompatibilitate, medicul dentist este obligat sa anunte colegiul teritorial al carui membru este.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Autorizarea exercitarii profesiei de medic dentist

**Art. 491. -** **(1)** Medicii dentisti care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 exercita profesia pe baza certificatului de membru al CMDR, avizat anual pe baza asigurarii de raspundere civila, pentru greseli in activitatea profesionala, valabila pentru anul respectiv.

**(2)** In caz de prestare temporara sau ocazionala de servicii medico-dentare pe teritoriul Romaniei, medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, sunt exceptati de la obligativitatea obtinerii certificatului de membru al CMDR. Accesul la activitatile de medic dentist pe durata prestarii serviciilor se face conform prevederilor art. 500.

**(3) Certificatul de membru al CMSR se acorda pe baza urmatoarelor acte:**

**a) documentele care atesta incadrarea in una dintre conditiile prevazute la art. 477;  
   b) documentele care atesta formarea in profesie;  
   c) certificatul de sanatate tip A5, vizat inclusiv de medicul psihiatru;  
   d) declaratia pe propria raspundere privind indeplinirea conditiilor prevazute la art. 489 si 490;  
   e) certificatul de cazier judiciar sau extras al acestuia.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(4)** Certificatul de membru devine operativ numai dupa incheierea asigurarii de raspundere civila.

**Art. 492. -** **(1)** Medicii dentisti, indiferent de sex, se pensioneaza la varsta de 65 de ani.

**(2)** In unitatile sanitare publice, medicii dentisti, membri titulari si membri corespondenti ai Academiei Romane si ai Academiei de Stiinte Medicale, profesorii universitari, cercetatorii stiintifici gradul I, doctorii in stiinte medicale, care desfasoara activitati medico-dentare, pot continua, la cerere, activitatea pana la implinirea varstei de 70 de ani. Peste aceasta varsta medicii dentisti, membri titulari si membri corespondenti ai Academiei de Stiinte Medicale pot fi mentinuti in activitate conform dispozitiilor art. 10 alin. (2) din Legea nr. 264/2004 privind organizarea si functionarea Academiei de Stiinte Medicale, cu modificarile si completarile ulterioare. De acelasi drept pot beneficia si medicii dentisti, membri titulari si membri corespondenti ai Academiei Romane.

**(3)** Medicii dentisti prevazuti la alin. (1) se pot pensiona anticipat, la cerere, in conditiile prevazute de legislatia in vigoare privind sistemul de pensii, daca indeplinesc conditiile de stagiu de cotizare prevazute de lege pentru pensia anticipata sau pentru pensia anticipata partiala.

**(4)** Medicii dentisti care au depasit limita de varsta prevazuta la alin. (1) pot profesa in continuare in unitati sanitare private. Desfasurarea activitatii se face in baza certificatului de membru si a avizului anual al CMDR, eliberat pe baza certificatului de sanatate si a asigurarii privind raspunderea civila pentru greseli in activitatea profesionala, incheiata pentru anul respectiv.

**(5)** Medicii dentisti detinuti sau internati din motive politice, aflati in situatiile prevazute la art. 1 alin. (1) si (2) din Decretul- lege nr. 118/1990 republicat, cu modificarile si completarile ulterioare, pot fi mentinuti, la cerere, in activitatea profesionala, pe baza certificatului anual de sanatate. Aceste prevederi se aplica si medicilor dentisti care, din motive politice, au fost obligati sa isi intrerupa studiile o anumita perioada, obtinandu-si licenta cu intarziere, ori celor care au fost impiedicati sa isi reia activitatea profesionala.

**(6)** In cazul unitatilor sanitare publice care inregistreaza deficit de personal medico-dentar, precum si al unitatilor sanitare publice aflate in zone defavorizate, medicii dentisti isi pot continua activitatea peste varsta de pensionare prevazuta de lege, pana la ocuparea posturilor prin concurs, la propunerea unitatii sanitare publice, cu avizul anual al CMDR si cu aprobarea Ministerului Sanatatii, respectiv a autoritatii de sanatate publica, in functie de subordonare.

**(7)** Medicii dentisti care au implinit varsta de pensionare prevazuta la alin. (1) nu pot detine functii de conducere in cadrul Ministerului Sanatatii, al ministerelor si institutiilor centrale cu retea sanitara proprie, al autoritatilor de sanatate publica, al CNAS, al caselor judetene de asigurari de sanatate si a municipiului Bucuresti, precum si in cadrul spitalelor publice si al oricarei alte unitati sanitare publice.

**CAPITOLUL II**  
  Dispozitii privind exercitarea profesiei de medic dentist

in Romania de catre medicii dentisti cetateni ai unui stat membru

al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene

**SECTIUNEA 1**  
  Dispozitii privind facilitarea dreptului de stabilire

**Art. 493. -** **(1)** In caz de stabilire pe teritoriul Romaniei, solicitarile medicilor dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene cu privire la accesul la una dintre activitatile prevazute la art. 480 se solutioneaza de Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CMDR, in termen de 3 luni de la depunerea dosarului complet de catre cel interesat. Acestia primesc certificatul de membru al CMDR in urma aplicarii procedurii de recunoastere a calificarii profesionale.

**(2)** Termenul prevazut la alin. (1) poate fi extins cu o luna in situatiile in care recunoasterea profesionala se face pe baza principiilor Regimului general de recunoastere a calificarilor profesionale. In acest caz se prelungeste corespunzator si perioada de valabilitate prevazuta la alin. (4).

**"(3) Dosarul prevazut la alin. (1) va cuprinde:**

**a) copia documentului care atesta cetatenia;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **b) copia documentelor care atesta formarea in profesie, respectiv a titlurilor de calificare care asigura accesul la profesia de medic dentist si, dupa caz, dovada experientei profesionale a titularului. In cazul titlurilor de calificare de medic dentist a caror recunoastere intra sub incidenta Legii** [**nr. 200/2004**](https://program-legislatie.ro/view/02000102.04-20241011-fxq7JNW82-)**privind recunoasterea diplomelor si calificarilor profesionale pentru profesiile reglementate din Romania, cu modificarile si completarile ulterioare, autoritatile competente romane pot cere posesorului informatii cu privire la formarea insusita de acesta, necesare stabilirii diferentelor fata de formarea de medic dentist din Romania, in vederea alcatuirii probei de aptitudini. In cazul in care acesta nu este in masura sa furnizeze respectivele informatii, autoritatile competente romane se adreseaza punctului de contact, autoritatii competente sau oricarui alt organism competent al statului membru de origine;  
   c) certificatul emis de autoritatile competente ale statului membru de origine sau de provenienta in cazul medicilor dentisti care intrunesc cerintele de formare prevazute de normele UE, prin care se atesta ca titlurile oficiale de calificare sunt cele prevazute la anexa nr. 5 la Hotararea Guvernului nr. 1.282/2007, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   d) dovezi emise de statul membru de origine sau provenienta privind caracterul onorabil, moral sau absenta unei situatii care suspenda sau interzice exercitarea profesiei de medic dentist in caz de eroare profesionala grava, respectiv o atestare de confirmare a inexistentei unor suspendari temporare sau definitive de la exercitarea profesiei sau a unor condamnari penale;  
   e) documentul privind sanatatea fizica si psihica a medicului dentist titular emis de statul membru de origine sau de provenienta;  
   f) certificatul eliberat de bancile, inclusiv de intreprinderile de asigurare din unul din statele membre prevazute la alin. (1) prin care se atesta ca medicul dentist titular este asigurat impotriva riscurilor pecuniare care decurg din raspunderea profesionala potrivit prevederilor legale in vigoare in Romania privind termenii si extinderea acestei garantii."**

**Modificat de art.I din pct.36 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"(31) Documentele prevazute la alin. (3) lit. d)-f) se insotesc de traduceri legalizate in limba romana."**

**Completat de art.I din pct.37 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"(4) Documentele prevazute la alin. (3) lit. d)-f) sunt valabile 3 luni de la data emiterii. Autoritatile competente, organismele, precum si alte persoane juridice implicate asigura confidentialitatea informatiilor transmise.  
   (5) In cazul in care documentele prevazute la alin. (3) lit. d) nu sunt eliberate de autoritatile competente ale statului membru de origine sau de provenienta, autoritatile competente romane accepta o declaratie sub juramant - sau, in statele membre in care nu exista un astfel de juramant, o declaratie solemna - facuta de medicul dentist in cauza in fata unei autoritati judiciare sau administrative competente sau, dupa caz, in fata unui notar sau a unui organism profesional calificat al statului membru de origine sau de provenienta, care elibereaza un certificat ce atesta respectivul juramant sau respectiva declaratie solemna."**

**Modificat de art.I din pct.38 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(6)** In cazul in care statul membru de origine sau de provenienta nu impune o astfel de cerinta si, in consecinta, nu emite cetatenilor sai documentul prevazut la alin. (3) lit. e), autoritatile competente romane accepta atestatul eliberat pe baza declaratiei sub juramant sau a declaratiei solemne a solicitantului de catre autoritatea judiciara sau administrativa competenta sau, dupa caz, de notarul sau organizatia profesionala abilitata in acest sens de acel stat.

**Art. 4931. - Autoritatile competente romane, in situatia in care Romania este statul membru de origine sau provenienta al medicilor dentisti care solicita recunoasterea calificarii profesionale intr-un alt stat membru, transmit documentele solicitate in termen de 2 luni."**

**Completat de art.I din pct.39 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 494. -** **(1)** In termen de 30 de zile de la primirea dosarului, Ministerul Sanatatii informeaza solicitantul asupra documentelor necesare completarii acestuia.

**(2)** Deciziile autoritatilor competente romane in aceste cazuri pot fi atacate la instanta de contencios administrativ.

**"Art. 4941. - Procedura de examinare a cererii de obtinere a autorizatiei de a exercita profesia in Romania inaintata de catre medicii dentisti prevazuti la art. 477 trebuie sa conduca la o decizie justificata in mod corespunzator a autoritatilor  
competente romane, in oricare dintre cazuri, in termenul prevazut la art. 493 alin. (1).**

**Completat de art.I din pct.40 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 4942. - (1) In cazul unor suspiciuni justificate, autoritatile competente romane pot solicita autoritatilor competente ale statului membru emitent o confirmare a autenticitatii certificatelor si a titlurilor de calificare de medic dentist eliberate de acesta, precum si, dupa caz, confirmarea faptului ca medicul dentist titular indeplineste conditiile minime de formare prevazute de normele UE pentru calificarea profesionala dobandita de acesta in statul membru emitent.  
   (2) In cazul unor suspiciuni justificate, atunci cand o autoritate competenta a unui alt stat membru a eliberat un titlu de calificare de medic dentist, care include o formare urmata in totalitate sau partial intr-o institutie legal stabilita pe teritoriul unui alt stat membru, Romania, in calitate de stat membru gazda, are dreptul sa verifice pe langa organismul competent al statului membru de origine in care a fost eliberat respectivul titlu de calificare daca:**

**a) formarea in profesia de medic dentist asigurata de institutia in cauza a fost certificata in mod oficial de institutia de invatamant situata in statul membru de origine in care a fost eliberat respectivul titlu de calificare de medic dentist;  
   b) titlul de calificare de medic dentist eliberat este acelasi cu cel care atesta acelasi ciclu de formare de medic dentist efectuat in statul membru de origine in care a fost eliberat respectivul titlu de calificare de medic dentist;  
   c) titlul de calificare de medic dentist eliberat confera aceleasi drepturi de acces la profesia de medic dentist pe teritoriul statului membru de origine in care a fost eliberat respectivul titlu de calificare de medic dentist.  
   (3) In cazul unor suspiciuni justificate, Romania in calitate de stat membru gazda poate solicita autoritatilor competente ale unui stat membru o confirmare a faptului ca medicul dentist solicitant nu este suspendat sau nu are interdictie de exercitare a profesiei ca urmare a unei erori profesionale grave sau a unei condamnari pentru infractiuni legate de exercitarea activitatilor sale profesionale.  
   (4) Schimbul de informatii intre autoritatile competente romane si autoritatile competente din celelalte state membre UE in temeiul prezentului articol se efectueaza prin intermediul IMI."**

**Completat de art.I din pct.40 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 495. -** **(1)** Atunci cand autoritatile competente romane au cunostinta de fapte grave si precise care pot avea repercusiuni asupra inceperii activitatii profesionale sau asupra exercitarii profesiei de medic dentist in Romania, comise de medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, anterior stabilirii in Romania si in afara teritoriului sau, acestea informeaza statul membru de origine sau de provenienta al celor in cauza.

**(2)** Autoritatile competente romane comunica statului membru gazda informatiile solicitate cu privire la sanctiunile disciplinare de natura profesionala sau administrativa, precum si cu privire la sanctiunile penale interesand exercitiul profesiei de medic dentist, aplicate medicilor dentisti pe durata exercitarii profesiei in Romania.

**(3)** Autoritatile competente romane analizeaza informatiile transmise de statul membru gazda cu privire la faptele grave si precise comise de medicii dentisti cetateni romani sau care provin din Romania, anterior stabilirii in statul membru gazda si in afara teritoriului sau, fapte care pot avea repercusiuni asupra inceperii activitatii profesionale sau asupra exercitarii profesiei de medic dentist in acel stat.

**(4)** Autoritatile competente romane decid asupra naturii si amplorii investigatiilor pe care le intreprind in situatiile pentru care au fost sesizate si comunica statului membru gazda consecintele care rezulta cu privire la atestatele si documentele pe care le-au emis in cazurile respective.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Dispozitii cu privire la libera prestare a serviciilor medico-dentare

**Art. 496. -** **(1)** Prezentele dispozitii se aplica medicilor dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, care sunt stabiliti in vederea exercitarii profesiei in unul dintre aceste state, atunci cand se deplaseaza pe teritoriul Romaniei pentru a exercita in regim temporar si ocazional activitatile de medic dentist.

**(2)** Caracterul temporar sau ocazional al prestarii activitatilor de medic dentist este stabilit, de la caz la caz, de CMDR in functie de durata, frecventa, periodicitatea si continuitatea acestora.

**Art. 497. -** **(1)** Medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, sunt exceptati de la obligatia inscrierii in CMDR, precum si de la plata cotizatiei de membru, atunci cand solicita accesul la una dintre activitatile de medic dentist in vederea prestarii temporare sau ocazionale de servicii medico-dentare in Romania.

**(2)** Acestia sunt inregistrati automat la CMDR pe durata prestarii serviciilor respective, in baza copiei documentelor prestatorului prevazute la art. 500 si transmise in acest scop de Ministerul Sanatatii.

**(3)** Exercitiul activitatilor de medic dentist, in aceste situatii, se face in concordanta cu celelalte drepturi si obligatii prevazute de lege pentru medicii dentisti cetateni romani membri ai CMDR.

**Art. 498. -** Pe durata prestarii cu caracter temporar sau ocazional a serviciilor medico-dentare pe teritoriul Romaniei, persoanele prevazute la art. 497 alin. (1) se supun dispozitiilor cu caracter profesional, regulamentar sau administrativ al calificarilor profesionale care definesc profesia si utilizarea titlurilor, dispozitiilor cu privire la faptele profesionale grave care afecteaza direct si specific protectia si securitatea consumatorilor, precum si dispozitiilor disciplinare prevazute de lege pentru medicii dentisti cetateni romani membri ai CMDR.

**Art. 499. -** Prestarea cu caracter temporar sau ocazional a serviciilor medico-dentare pe teritoriul Romaniei de catre persoanele prevazute la art. 497 alin. (1) se face cu titlul profesional prevazut de lege pentru calificarea profesionala insusita.

**Art. 500. -** **(1)** Solicitarile medicilor dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, privind prestarea temporara ori ocazionala de servicii medico- dentare in Romania, se solutioneaza de catre CMDR.

**(2)** In cazul in care, in vederea prestarii temporare de servicii medico-dentare, solicitantul se afla la prima deplasare in Romania sau in cazul in care in situatia acestuia intervin schimbari materiale atestate de documente, acesta va inainta CMDR:

**a)** o declaratie prealabila scrisa, in care se precizeaza domeniul de asigurare sau alte mijloace de protectie personala ori colectiva privind responsabilitatea profesionala de care solicitantul beneficiaza in statul membru de stabilire;

**b)** copia documentului de cetatenie;

**c)** o declaratie privind cunoasterea limbii romane, necesara pentru practicarea profesiei in Romania;

**d)** o dovada prin care autoritatile competente ale statului membru de stabilire atesta ca titularul nu a suferit suspendari temporare sau definitive de la exercitarea profesiei ori condamnari penale;

**e)** diplomele, certificatele sau alte titluri de medic dentist prevazute de lege ori de normele UE pentru prestarea activitatilor in cauza;

**"f) traducerea legalizata in limba romana a documentului prevazut la lit. d)"**

**Modificat de art.I din pct.41 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(3)** Declaratia prevazuta la alin. (2) lit. a) poate fi inaintata prin toate mijloacele si se reinnoieste o data pe an, daca prestatorul intentioneaza sa furnizeze, de maniera temporara sau ocazionala, in cursul anului respectiv, servicii medico- dentare in Romania.

**"(4) Prezentarea declaratiei prevazute la art. 500 alin. (2) lit. a) este obligatorie si da acces medicului dentist solicitant la prestarea de servicii medico-dentare pe intreg teritoriul Romaniei."**

**Completat de art.I din pct.42 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 501. -** **(1)** Pentru prima prestare de servicii, in cazul medicilor dentisti a caror formare in profesie insusita intr-un stat membru al UE nu intruneste criteriile de recunoastere automata stabilite prin Normele privind recunoasterea diplomelor, certificatelor si titlurilor de medic, de medic dentist, de farmacist, de asistent medical generalist si de moasa, eliberate de un stat membru al UE, de un stat apartinand SEE sau de Confederatia Elvetiana, CMDR poate efectua o verificare a calificarilor profesionale ale prestatorului inainte de prima prestare de servicii.

**(2)** Verificarea prealabila este posibila numai in vederea evitarii daunelor grave care pot fi aduse sanatatii pacientului ca urmare a lipsei de calificare profesionala a medicului dentist prestator si cu conditia sa nu depaseasca ceea ce este necesar in acest scop.

**(3)** In termen de cel mult o luna de la data primirii declaratiei si a documentelor anexate la aceasta, CMDR informeaza medicul dentist prestator cu privire la:

**a)** decizia de a nu controla calificarile acestuia;

**b)** dupa verificarea calificarilor profesionale, sa solicite medicului dentist prestator sa promoveze o proba de aptitudini sau sa il informeze cu privire la decizia de a-i permite sa presteze serviciile respective.

In cazul intampinarii unor dificultati care ar putea conduce la o intarziere, CMDR informeaza medicul dentist prestator, inainte de sfarsitul primei luni de la data primirii declaratiei si a documentelor anexate la aceasta, cu privire la motivele intarzierii, precum si la timpul necesar pentru a ajunge la o decizie. Dificultatile se solutioneaza in termen de o luna de la notificare si decizia se finalizeaza in termen de doua luni de la rezolvarea dificultatii.

**(4)** In cazul unei diferente importante intre calificarile profesionale ale medicului dentist prestator si formarea impusa in Romania pentru prestarea serviciilor medico-dentare in cauza, in masura in care aceasta diferenta este de natura sa afecteze in mod negativ sanatatea sau siguranta publica si nu poate fi compensata de experienta profesionala a medicului dentist prestator de servicii ori de cunostintele, abilitatile si competentele dobandite prin invatarea pe tot parcursul vietii, validata in mod formal in acest scop de un organism relevant, CMDR ofera medicului dentist prestator de servicii posibilitatea de a demonstra, printr-o proba de aptitudini, astfel cum este mentionat la alin. (3) lit. b), ca a dobandit cunostintele, abilitatile si competentele care ii lipseau.

**(5)** CMDR decide, in urma sustinerii probei de aptitudini, cu privire la posibilitatea de furnizare a serviciului de catre medicul dentist prestator.

**(6)** Prestarea serviciilor trebuie sa fie posibila in termen de o luna de la data deciziei adoptate in conformitate cu prevederile alin. (5).

**(7)** In lipsa unei reactii din partea CMDR, in termenele stabilite la alin. (3) si (4), serviciile in cauza pot fi prestate. Prestarea serviciilor se va face cu titlul profesional prevazut de lege.

**"Art. 502. - Colegiul Medicilor Dentisti din Romania informeaza semestrial Ministerul Sanatatii cu privire la numarul medicilor dentisti care beneficiaza de prevederile art. 500."**

**Modificat de art.I din pct.43 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 503. -** **(1)** In caz de prestare temporara a serviciilor, medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, sunt exceptati de la procedura de acreditare prevazuta de legislatia asigurarilor sociale de sanatate.

**(2)** Persoanele prevazute la alin. (1) au obligatia de a informa in prealabil CNAS asupra serviciilor pe care urmeaza sa le presteze pe teritoriul Romaniei, iar in caz de urgenta, in termen de maximum 7 zile de la prestarea acestora.

[*OUG 45/2016*](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 504. - Autoritatile competente romane vor retrage, dupa caz, temporar sau definitiv, documentele prevazute la art. 500 alin. (2) lit. d) eliberate medicilor stomatologi care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 alin. (1) lit. a), c) si e), precum si medicilor stomatologi stabiliti in Romania care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 alin. (1) lit. b), d) si f), in cazul in care acestora li se aplica sanctiunile prevazute de lege, cu suspendarea sau interdictia exercitarii profesiei.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**"Art. 505. - (1) In cazul unor suspiciuni justificate, autoritatile competente romane pot solicita autoritatilor competente omoloage din statul membru de stabilire al medicului dentist solicitant informatii pertinente cu privire la legalitatea conditiei de stabilire, buna conduita profesionala a acestuia, precum si la absenta sanctiunilor disciplinare sau penale cu caracter profesional."**

**Modificat de art.I din pct.45 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(2)** La solicitarea statului membru gazda, autoritatile competente romane transmit informatiile solicitate cu respectarea prevederilor art. 509.

**(3)** Autoritatile competente asigura schimbul necesar de informatii pentru ca plangerea beneficiarului impotriva prestatorului de servicii medico-dentare in regim temporar sau ocazional sa fie corect solutionata. In aceasta situatie, beneficiarul este informat asupra cursului demersului sau.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Dispozitii comune cu privire la dreptul de stabilire si

 libera prestare de servicii medico-dentare

**Art. 506. -** Medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene care, in timpul exercitarii profesiei in Romania, incalca dispozitiile, legile si regulamentele profesiei raspund potrivit legii.

**Art. 507. -** **(1)** Medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene care exercita profesia de medic dentist in Romania au dreptul de a atasa la titlul profesional prevazut la art. 485 titlul legal de formare obtinut in statul membru de origine sau de provenienta, in limba statului emitent si, eventual, abrevierea acestui titlu in masura in care nu este identic cu titlul profesional. Titlul legal de formare va fi insotit de numele si locul institutiei sau ale organismului emitent.

**(2)** Daca titlul respectiv de formare desemneaza in Romania o pregatire complementara neinsusita de beneficiar, acesta va utiliza in exercitiul profesiei forma corespunzatoare a titlului indicata de autoritatile competente romane.

**Art. 508. -** **(1)** Medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene care doresc sa exercite profesia in Romania pot obtine de la autoritatile competente romane informatii cu privire la legislatia din domeniul sanatatii, din domeniul securitatii sociale, precum si cu privire la Codul deontologic al medicului dentist.

**(2)** In vederea furnizarii informatiilor prevazute la alin. (1), autoritatile competente romane vor organiza la nivelul structurilor teritoriale si centrale birouri de informare legislativa.

**(3)** Medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, care exercita profesia ca urmare a recunoasterii calificarii profesionale de catre autoritatile competente romane, trebuie sa posede cunostintele lingvistice necesare desfasurarii activitatilor profesionale in Romania.

**"Art. 5081. - (1) Colegiul Medicilor Dentisti din Romania se desemneaza ca autoritatea competenta sa verifice respectarea obligatiei prevazute la art. 508 alin. (3).**

**Completat de art.I din pct.46 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **(2) Verificarea cunostintelor lingvistice se limiteaza la cunoasterea limbii romane ca limba oficiala in Romania.**

**Completat de art.I din pct.46 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"(3) Colegiul Medicilor Dentisti din Romania poate efectua verificarea cunostintelor lingvistice numai dupa emiterea conform normelor comunitare a cardului profesional european de medic dentist sau, dupa caz, numai dupa recunoasterea calificarilor profesionale de medic dentist. In aprecierea cunostintelor lingvistice, CMDR va tine cont de durata activitatii care urmeaza a fi desfasurata. Dovada cunostintelor lingvistice se poate face cu un certificat de competenta lingvistica."**

**Alineatul (3) al articolului 508**1 **modificat de art.unic pct.2 din** [**Legea 48/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00480102.17-HyTVCUG35Nz)

**Art. 5082. - Deciziile Colegiului Medicilor Dentisti din Romania cu privire la verificarea cunostintelor lingvistice pot fi atacate de medicii dentisti titulari la instanta de contencios administrativ."**

**Completat de art.I din pct.46 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 509. -** **(1)** Autoritatile competente romane colaboreaza indeaproape cu autoritatile competente omoloage ale statelor membre ale UE, ale statelor apartinand SEE si, respectiv, ale Confederatiei Elvetiene, asigurand confidentialitatea informatiilor transmise.

**(2)** Schimbul de informatii privind sanctiunile disciplinare sau penale aplicate in caz de fapte grave si precise, susceptibile de a avea consecinte asupra activitatilor de medic dentist, se va face cu respectarea prevederilor Legii nr. 506/2004, cu modificarile si completarile ulterioare, si a prevederilor Legii nr. 677/2001, cu modificarile si completarile ulterioare.

**"Art. 5091. - Schimbul de informatii in temeiul art. 505 alin. (1) si art. 509 dintre autoritatile competente romane si autoritatile competente ale celorlalte state membre se efectueaza prin intermediul IMI."**

**Completat de art.I din pct.47 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"Sectiunea a 4-a  
Mecanismul de alerta**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 5092. - (1) Colegiul Medicilor Dentisti din Romania informeaza autoritatile competente din toate celelalte state membre cu privire la medicii dentisti carora li s-a restrans sau interzis de catre autoritatile ori instantele judecatoresti nationale sa desfasoare, pe teritoriul Romaniei, in intregime sau in parte, chiar si cu caracter temporar, activitatile profesionale.  
   (2) Din categoria medicilor dentisti prevazuti la alin. (1) fac parte:**

**a) medici dentisti care detin un titlu prevazut la anexa nr. 5 la Hotararea Guvernului nr. 1.282/2007, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   b) medici dentisti specialisti care detin un titlu prevazut la anexa nr. 6 la Hotararea Guvernului nr. 1.282/2007, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   c) medicii dentisti titulari ai certificatelor de drepturi dobandite astfel cum sunt mentionate in Hotararea Guvernului nr. 1.282/2007, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5093. - Colegiul Medicilor Dentisti din Romania transmite informatiile mentionate la art. 5092 prin alerta in cadrul IMI cel tarziu in termen de 3 zile de la data adoptarii deciziei de restrangere sau interzicere, in intregime sau in parte, a exercitarii unei activitati profesionale de catre medicul dentist in cauza. Aceste informatii se limiteaza la:  
   a) identitatea medicului dentist in cauza, numele, prenumele si data nasterii;  
   b) calificarea cu care acesta exercita profesia de medic dentist;  
   c) informatii cu privire la autoritatea sau instanta nationala care adopta hotararea privind restrangerea sau interdictia;  
   d) sfera de aplicare a restrictiei sau interdictiei;  
   e) perioada in cursul careia se aplica restrictia sau interdictia.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5094. - Cel tarziu in termen de 3 zile de la data adoptarii hotararii instantei, Colegiul Medicilor Dentisti din Romania, in calitate de autoritate competenta a statului membru interesat, informeaza autoritatile competente ale tuturor celorlalte state membre, prin alerta in cadrul IMI despre identitatea medicilor dentisti care au solicitat recunoasterea calificarilor de medic dentist si, respectiv, de medic dentist specialist in temeiul prezentelor prevederi si in cazul carora instantele romane au constatat ca au facut uz, in acest scop, de titluri de calificare profesionala falsificate.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5095. - Prelucrarea datelor cu caracter personal in scopul schimbului de informatii mentionate la art. 5092 si 5094 se va face cu respectarea prevederilor Legii nr. 506/2004, cu modificarile si completarile ulterioare si ale Legii nr. 677/2001, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5096. - In situatia in care o interdictie sau o restrictie mentionata la art. 509 expira, Colegiul Medicilor Dentisti din Romania informeaza, fara intarziere, autoritatile competente din celelalte state membre, mentionand data expirarii si orice alta schimbare ulterioara respectivei date.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5097. - Medicii dentisti pentru care Colegiul Medicilor Dentisti din Romania transmite alerte celorlalte state membre sunt informati in scris cu privire la deciziile de alerta, concomitent cu declansarea si derularea procedurii de alerta.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 5098. - (1) Medicii dentisti prevazuti la art. 5097 au posibilitatea de a contesta decizia privind aplicarea mecanismului de alerta la instanta de contencios administrativ competenta, potrivit legii sau pot solicita Colegiul Medicilor Dentisti din Romania rectificarea unei astfel de decizii.  
   (2) In cazul in care alerta transmisa celorlalte state membre se dovedeste a fi neintemeiata, medicul dentist in cauza poate obtine despagubiri legate de orice prejudiciu cauzat de aceasta, in conditiile legii. In aceste cazuri, decizia privind alerta poate contine precizarea ca face obiectul unor proceduri initiate de catre profesionist.**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5099. - Datele privind alertele pot fi prelucrate in IMI atat timp cat sunt valabile. Alertele se radiaza in termen de 3 zile de la data adoptarii deciziei de revocare sau de la expirarea interdictiei sau restrictiei mentionate la art. 5092."**

**Completat de art.I din pct.48 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**CAPITOLUL III**  
  Organizarea si functionarea CMDR

**SECTIUNEA 1**  
  Caracteristici generale

**Art. 510. -** **(1)** CMDR este organism profesional, apolitic, fara scop lucrativ, de drept public, cu responsabilitati delegate de autoritatea de stat, in domeniul autorizarii, controlului si supravegherii profesiei de medic dentist ca profesie liberala, de practica publica autorizata.

**(2)** CMDR are autonomie institutionala in domeniul sau de competenta, normativ si jurisdictional profesional.

**(3)** Ministerul Sanatatii urmareste modul de respectare a prevederilor legale in activitatea CMDR.

**(4)** CMDR cuprinde toti medicii dentisti care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 lit. a), c) si e), precum si medicii dentisti stabiliti in Romania care intrunesc conditiile prevazute la art. 477 lit. b), d) si f) si care exercita profesia de medic dentist in conditiile prezentului titlu.

**Art. 511. -** **(1)** CMDR se organizeaza si functioneaza pe criterii teritoriale, la nivel national si judetean, respectiv la nivelul municipiului Bucuresti.

**(2)** Sediul CMDR este in municipiul Bucuresti.

**(3)** Patrimoniul este format din bunuri mobile si imobile dobandite in conditiile legii.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Atributiile CMDR

**Art. 512. -** **(1)** CMDR are urmatoarele atributii generale:

**a) asigura aplicarea regulamentelor si normelor care organizeaza si reglementeaza exercitarea profesiei de medic stomatolog, indiferent de forma de exercitare si de unitatea in care se desfasoara activitatile stomatologice;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**b)** apara demnitatea, promoveaza drepturile si interesele membrilor sai in toate sferele de activitate, apara onoarea, libertatea si independenta profesionala ale medicului dentist in exercitarea profesiei;

**c)** asigura respectarea de catre medicii dentisti a obligatiilor ce le revin fata de pacient si de sanatatea publica;

**d)** atesta onorabilitatea si moralitatea profesionala ale membrilor sai;

**e)** intocmeste, actualizeaza permanent Registrul unic al medicilor dentisti din Romania, administreaza pagina de internet de publicare a acestuia si inainteaza trimestrial Ministerului Sanatatii un raport privind situatia numerica a membrilor sai, precum si a evenimentelor inregistrate in domeniul autorizarii, controlului si supravegherii exercitarii profesiei de medic dentist;

**f)** elaboreaza si adopta Regulamentul de organizare si functionare al CMDR si Codul deontologic al medicului dentist, luand masurile necesare pentru respectarea unitara a acestora;

**g) elaboreaza si actualizeaza periodic ghidurile de practica medicala, adaptand continutul acestora la ghidurile internationale.**

**Modificat de art.I pct.46 din** [**ORDONANTA Nr.37/2022**](https://program-legislatie.ro/view/00371303.22-20221129-EiE_nOxtBpd)

**h)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu institutii/autoritati publice, organizatii desemnate de Ministerul Sanatatii la elaborarea criteriilor si standardelor de dotare a cabinetelor de practica medico-dentara, indiferent de forma de proprietate, si le supune spre aprobare Ministerului Sanatatii;

**i)** ii reprezinta pe membrii sai in relatiile cu asociatii stiintifice, profesionale, patronale si cu sindicatele;

**j)** stabileste si reglementeaza regimul de publicitate a activitatilor medico-dentare;

**k)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu organizatii, autoritati/institutii publice, persoane fizice/juridice cu atributii desemnate de Ministerul Sanatatii, asigurand cadrul necesar desfasurarii unei concurente loiale bazate exclusiv pe promovarea competentei profesionale;

**l) controleaza modul in care sunt respectate de catre angajatori independenta profesionala a medicilor stomatologi, dreptul acestora de decizie in exercitarea actului medical si dreptul la asigurarea dezvoltarii profesionale continue;  
   m) colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea reglementarilor din domeniul medical sau al asigurarilor sociale de sanatate cu impact asupra exercitarii profesiei de medic stomatolog;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**m1) avizeaza toate programele de sanatate si proiectele de acte normative cu efect asupra medicinei dentare;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **m2) propune Ministerului Sanatatii imbunatatirea documentelor nationale de reglementare a exercitarii profesiei de medic stomatolog, in conformitate cu evolutia acesteia in Uniunea Europeana si in lume;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**n) actioneaza, alaturi de institutiile sanitare centrale si teritoriale, ca in unitatile sanitare publice si private (cabinete, ambulatorii, spitale) sa fie asigurata calitatea actului medical de catre medicii stomatologi;  
   o) organizeaza judecarea cazurilor de abateri de la normele de etica profesionala, de deontologie medicala si de la regulile de buna practica profesionala, in calitate de organ de jurisdictie profesionala;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**p)** sprijina institutiile si actiunile de asistenta medico-sociala pentru medicii dentisti si familiile lor;

**q)** promoveaza relatiile pe plan extern cu organizatii si formatiuni similare;

**r)** in cadrul CMDR functioneaza comisii ce reprezinta specialitatile medicinei dentare prevazute in Nomenclatorul specialitatilor medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala, elaborat de Ministerul Sanatatii;

**s)** colaboreaza cu organizatii, autoritati/institutii publice, persoane fizice/juridice cu atributii desemnate de Ministerul Sanatatii, reprezentand in domeniul sau de competenta medicii dentisti cu practica independenta care desfasoara activitati medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;

**t) avizeaza, in domeniul sau de competenta, autorizarea infiintarii cabinetelor stomatologice publice sau private si adopta masuri in legatura cu interzicerea instalarii si functionarii acestora, in colaborare cu Ministerul Sanatatii, tinand seama ca exercitarea activitatilor stomatologice sa se faca in concordanta cu respectarea criteriilor de buna practica a cabinetelor stomatologice, stabilite de Consiliul national, cu competenta profesionala a medicului stomatolog si cu dotarea tehnica;  
   u) colaboreaza cu Ordinul Tehnicienilor Dentari din Romania (OTDR) si cu OAMGMAMR in ceea ce priveste activitatea profesionala a tehnicienilor dentari si asistentilor medicali care desfasoara activitate in medicina dentara;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**La articolul 512 alineatul (1), litera v) abrogata de art.unic pct.10 din** [**Legea 310/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03100102.22-IIBcRTtVJgp)

**La articolul 512 alineatul (1), litera v) abrogata de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**x)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu organizatii de profil profesional-stiintific, patronal, sindical, din domeniul sanitar, si cu organizatii neguvernamentale in toate problemele ce privesc asigurarea sanatatii populatiei;

**y)** coordoneaza, controleaza si supravegheaza functional, organizatoric si financiar colegiile teritoriale.

**(2)** In domeniul formarii profesionale, CMDR are urmatoarele atributii:

**a)** participa in domeniul sau de competenta cu Ministerul Educatiei si Cercetarii Stiintifice si Ministerul Sanatatii la stabilirea numarului anual de locuri de pregatire in unitatile de invatamant superior de medicina dentara;

**b)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu Ministerul Sanatatii, alaturi de alte organizatii, persoane fizice/juridice, la formarea, specializarea si perfectionarea pregatirii profesionale a medicilor dentisti;

**c)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu Ministerul Sanatatii la elaborarea metodologiei de acordare a gradului profesional, a tematicii de concurs si la elaborarea Nomenclatorului de specialitati medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala;

**d)** initiaza si promoveaza, in domeniul sau de competenta, impreuna cu organizatii, autoritati/institutii publice, persoane fizice/juridice cu atributii desemnate de Ministerul Sanatatii, forme de educatie medicala continua si de ridicare a gradului de competenta profesionala a membrilor sai;

**e)** urmareste realizarea orelor de educatie medicala continua necesare reavizarii la 5 ani a calitatii de membru al CMDR;

**f)** sustine activitatea si dezvoltarea cercetarii stiintifice si organizeaza manifestari stiintifice in domeniul medicinei dentare;

**g)** colaboreaza prin compartimentul de calitate a serviciilor de sanatate cu autoritati/institutii publice, persoane fizice/juridice cu atributii desemnate de Ministerul Sanatatii, in vederea stabilirii si cresterii standardelor de practica profesionala, a asigurarii calitatii actului medico-dentar in unitatile sanitare.

**Art. 5121. - (1) In vederea organizarii si actualizarii Registrului unic al medicilor stomatologi din Romania, CMSR organizeaza si administreaza un sistem national de inregistrare, evidenta si autorizare a medicilor stomatologi care exercita profesia de medic stomatolog pe teritoriul Romaniei.  
   (2) Evidenta si identificarea medicilor stomatologi cu drept de libera practica se vor face in baza unui cod unic de identificare profesionala acordat de catre CMSR in baza inscrisurilor care au stat la baza emiterii certificatului de membru sau a avizului de practica temporara ori ocazionala pe teritoriul Romaniei, inclusiv a titlurilor de calificare care atesta formarea de baza de medic stomatolog ori a documentelor care atesta recunoasterea acestora de unul dintre statele membre ale UE/SEE sau de Confederatia Elvetiana, precum si a codului numeric personal sau, dupa caz, a datei nasterii.  
   (3) Informatiile inscrise in Registrul unic al medicilor stomatologi din Romania sunt colectate, verificate, introduse si actualizate de colegiile teritoriale care detin responsabilitatea pentru realizarea acestor operatiuni privind membrii inscrisi in colegiul teritorial, in conditiile stabilite de Consiliul national al CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 513. -** In exercitarea atributiilor prevazute de prezentul titlu CMDR, prin structurile nationale sau teritoriale, are dreptul de a formula actiune in justitie in nume propriu sau in numele membrilor sai.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Membrii CMDR

**Art. 514. -** **(1)** In vederea exercitarii profesiei de medic dentist, medicii dentisti cetateni romani si medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in Romania, precum si medicii dentisti care intrunesc conditiile prevazute de art. 477 lit. c) si e) au obligatia sa se inscrie in CMDR.

**(2)** Calitatea de membru este dovedita prin certificatul de membru al CMDR, care se elibereaza la inscrierea in corpul profesional.

**(3)** Inscrierea in CMDR si eliberarea certificatului de membru se fac numai pentru medicii dentisti care indeplinesc conditiile prevazute la art. 484 alin. (1) lit. a), b) si c) si au depus juramantul prevazut la art. 483.

**(4)** Depunerea juramantului se va mentiona in certificatul de membru al CMDR.

**(5)** Pot deveni la cerere membri ai CMDR si medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state si care presteaza temporar sau ocazional servicii medico- dentare in Romania, cu respectarea prevederilor alin. (3).

**(6)** Membrii CMDR sunt inscrisi in Registrul unic al medicilor dentisti din Romania, care se publica pe pagina de internet a CMDR.

**(7) Calitatea de membru al CMSR o pot pastra, la cerere, si medicii stomatologi pensionari care au practicat profesia de medic stomatolog.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **(8) Evidenta si identificarea membrilor CMSR se vor putea face si prin utilizarea codului numeric personal.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 515. -** **(1)** La cerere, membrii CMDR, care din motive obiective intrerup pe o durata de pana la 5 ani exercitarea profesiei de medic dentist, pot solicita suspendarea calitatii de membru pe acea durata.

**(2)** Pe durata suspendarii la cerere a calitatii de membru al CMDR se suspenda obligatiile si drepturile ce decurg din prezenta lege.

**(3)** Intreruperea exercitarii profesiei de medic dentist pe o durata mai mare de 5 ani atrage, de drept, pierderea calitatii de membru al CMDR.

**Art. 516. –** (1) Medicii dentisti cetateni romani si medicii dentisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in Romania, care doresc sa exercite profesia, se inscriu ca membri ai CMDR la colegiul teritorial in raza caruia se afla unitatea la care urmeaza sa isi desfasoare activitatea sau la colegiul teritorial in raza caruia isi au domiciliul sau, dupa caz, resedinta.

**(2) Medicii stomatologi luati in evidenta unui colegiu teritorial, daca exercita activitati de medicina dentara si pe raza altui colegiu teritorial, sunt obligati sa anunte si acest colegiu.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**SECTIUNEA a 4-a**  
  Drepturile si obligatiile membrilor CMDR

**Art. 517. -** Membrii CMDR au urmatoarele drepturi:

**a)** dreptul sa aleaga si sa fie alesi in organele de conducere de la nivelul structurilor teritoriale si/sau nationale ale CMDR;

**b)** dreptul sa se adreseze organelor abilitate ale CMDR si sa primeasca informatiile solicitate;

**c)** dreptul sa participe la orice actiune a CMDR si sa fie informati in timp util despre aceasta;

**d)** dreptul sa foloseasca impreuna cu membrii lor de familie toate dotarile sociale, profesionale, culturale si sportive ale CMDR si ale colegiilor teritoriale;

**e)** dreptul sa poarte insemnele CMDR;

**f)** dreptul de a contesta sanctiunile primite;

**g)** dreptul de a solicita ajutoare materiale pentru situatii deosebite, atat personal, cat si prin membrii lor de familie;

**h)** sa beneficieze, in mod gratuit, de asistenta medicala, medicamente si proteze, incepand cu 1 ianuarie 2008, in conditiile respectarii dispozitiilor legale privind plata contributiei la asigurarile sociale de sanatate, atat medicii dentisti in activitate sau pensionari, cat si sotul sau sotia si copiii aflati in intretinerea acestora.

**Art. 518. -** Obligatiile membrilor CMDR sunt urmatoarele:

**a)** sa respecte dispozitiile Regulamentului de organizare si functionare al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania, ale Codului deontologic al medicului dentist, hotararile organelor de conducere ale CMDR si regulamentele profesiei;

**b)** sa rezolve sarcinile ce le-au fost incredintate in calitate de membru sau de reprezentant al corpului profesional;

**c)** sa participe la manifestarile initiate de organele de conducere, la activitatile profesionale ori de pregatire profesionala initiate ori organizate de organele de conducere nationale sau locale;

**d)** sa participe la sedintele ori adunarile la care au fost convocati;

**e)** sa execute cu buna-credinta sarcinile care decurg din hotararile organelor de conducere ale CMDR;

**f)** sa se abtina de la deliberarile organelor de conducere in care sunt alesi, in cazul in care, in indeplinirea unor atributii ale acestor organe, au un interes propriu;

**g)** sa pastreze secretul profesional;

**h)** sa respecte normele, principiile si indatoririle deontologiei medicale;

**h1) sa pastreze confidentialitatea asupra dezbaterilor, opiniilor si voturilor exprimate in organele de conducere;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**i)** sa aiba un comportament demn in exercitarea profesiei ori a calitatii de membru al CMDR;

**j)** sa achite in termenul stabilit cotizatia datorata in calitate de membru al CMDR;

**k)** sa rezolve litigiile cu alti membri, in primul rand prin mediere de catre comisiile organizate in acest scop in cadrul CMDR;

**l) sa execute cu buna-credinta atributiile ce le revin in calitate de reprezentant sau membru in organele de conducere ale CMSR sau ale colegiului teritorial.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 519. -** Obligatiile membrilor CMDR, ce decurg din calitatea lor speciala de medici dentisti, sunt:

**a)** sa respecte si sa aplice in orice imprejurare normele de deontologie ale profesiei de medic dentist;

**b)** sa nu aduca prejudicii reputatiei profesiei sau altor membri, respectand statutul de corp profesional al CMDR;

**c)** sa acorde cu promptitudine si neconditionat ingrijirile medico-dentare de urgenta, ca o indatorire fundamentala profesionala si civica;

**d)** sa actioneze pe toata durata exercitarii profesiei in vederea cresterii gradului de pregatire profesionala;

**e)** sa aplice parafa cuprinzand numele, prenumele, gradul profesional, specialitatea si codul pe toate actele medicale pe care le semneaza;

**f)** sa respecte drepturile pacientilor.

**Art. 520. -** **(1)** In vederea cresterii gradului de pregatire profesionala si asigurarii unui nivel ridicat al cunostintelor medico-dentare, medicii dentisti sunt obligati sa efectueze un numar de cursuri de pregatire si alte forme de educatie medicala continua si informare in domeniul stiintelor medicale, pentru cumularea numarului de credite stabilit in acest sens de CMDR. Sunt creditate programele, precum si celelalte forme de educatie medicala continua avizate de CMDR.

**(2)** Medicii dentisti care nu realizeaza pe parcursul a 5 ani numarul minim de credite de educatie medicala continua, stabilit de Consiliul national al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania, sunt suspendati din exercitarea profesiei pana la realizarea numarului de credite respectiv.

**SECTIUNEA a 5-a**  
  Organizare si functionare

**A.** Organizarea la nivel teritorial

**Art. 521. -** **(1)** CMDR este organizat la nivel national si judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, in colegii ale medicilor dentisti, denumite in continuare colegii teritoriale.

**(2)** Colegiile teritoriale au personalitate juridica, patrimoniu si buget proprii, precum si autonomie functionala, organizatorica si financiara in conditiile prezentei legi. Sediul colegiului teritorial este in resedinta de judet, respectiv in municipiul Bucuresti.

**Art. 522. -** Organele de conducere ale CMDR, la nivel judetean sau al municipiului Bucuresti, sunt: adunarea generala, consiliul judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, si biroul consiliului.

**Art. 523. -** **(1)** Adunarea generala a colegiilor teritoriale este alcatuita din medicii dentisti inscrisi in colegiul teritorial respectiv.

**(2)** Adunarea generala a colegiilor teritoriale are urmatoarele atributii:

**a)** aproba planul de activitate al consiliului;

**b)** aproba bugetul de venituri si cheltuieli;

**c)** alege membrii consiliului;

**d)** alege membrii comisiei de cenzori a colegiului teritorial sau, dupa caz, aproba cenzorul extern propus de colegiul teritorial;

**e)** alege reprezentantii colegiului teritorial in Adunarea generala nationala a CMDR.

**(3)** Adunarea generala a colegiului teritorial se intruneste anual in primul trimestru al anului sau, in mod extraordinar, ori de cate ori este nevoie.

**Art. 524. - (1) Consiliul colegiului judetean este format din:**

**a) 7 membri, pentru un numar de cel mult 300 de medici stomatologi inscrisi;  
   b) 11 membri, pentru 301-500 de medici stomatologi inscrisi;  
   c) 13 membri, pentru 501-1.000 de medici stomatologi inscrisi;  
   d) 19 membri, pentru 1.001-2.000 de medici stomatologi inscrisi;  
   e) 21 de membri, pentru colegiile cu peste 2.000 de medici stomatologi inscrisi.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(11) Consiliul Colegiului Medicilor Stomatologi Bucuresti este format din 47 de membri.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(2) Proportional cu numarul de membri ai consiliului colegiului teritorial se vor alege 3-9 supleanti, respectiv 11 supleanti in cazul Consiliului Colegiului Medicilor Stomatologi Bucuresti.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 525. - (1) Consiliul colegiului teritorial va alege dintre membrii sai un birou executiv format dupa cum urmeaza:**

**a) din presedinte, vicepresedinte si secretar, in cazul colegiilor teritoriale cu un numar de cel mult 300 de medici stomatologi inscrisi;  
   b) din presedinte, 2 vicepresedinti, un secretar si un trezorier, in cazul colegiilor teritoriale cu un numar de 301-5.000 de medici stomatologi inscrisi;  
   c) din presedinte, 4 vicepresedinti, un secretar si un trezorier, in cazul Colegiului Medicilor Stomatologi Bucuresti.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(2)** Membrii organelor de conducere de la nivel teritorial se aleg prin vot secret, pentru un mandat de 4 ani.

**Art. 526.**

**Articolul 526 abrogat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 527. -** **(1)** Consiliul colegiului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, se intruneste la convocarea presedintelui, in sedinte ordinare, la interval de doua luni. In mod exceptional, la solicitarea a doua treimi din numarul membrilor sai, consiliul colegiului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, poate fi convocat in sedinte extraordinare. Intre sedinte, consiliul colegiului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, este condus de biroul executiv, care asigura activitatea permanenta a acestuia.

**(2)** Deciziile consiliului colegiului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, se adopta in prezenta a cel putin doua treimi din numarul membrilor sai, cu votul favorabil a jumatate plus unu din numarul total al acestora.

**Art. 528. - (1) Consiliul colegiului teritorial si biroul executiv al acestuia exercita atributiile date in competenta lor prin Regulamentul de organizare si functionare a CMSR.  
   (2) In vederea exercitarii atributiilor, consiliul colegiului teritorial isi desfasoara activitatea in comisii, grupate pe domenii de activitate sau pe specialitati ale medicinei dentare, in conformitate cu Regulamentul de organizare si functionare adoptat de Adunarea generala nationala a CMSR.  
   (3) Consiliul colegiului teritorial alege dintre membrii colegiului teritorial pe cei care vor forma comisiile constituite la nivel local, la propunerea biroului executiv.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 5281. - (1) CMSR este format din toti medicii stomatologi inscrisi in colegiile teritoriale.  
   (2) Niciun colegiu teritorial nu poate functiona in afara CMSR.  
   (3) CMSR are personalitate juridica, patrimoniu si buget proprii. In bugetul propriu sunt cuprinse si contributiile colegiilor teritoriale in cota fixa de 25% din cuantumul cotizatiilor. Patrimoniul poate fi folosit si in activitati producatoare de venituri, in conditiile legii, si infiintare de asociatii si fundatii.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**B.** Organizarea la nivel national

**Art. 529. -** **(1)** Conducerea CMDR, la nivel national, se exercita de catre:

**a)** Adunarea generala nationala;

**b)** Consiliul national;

**c)** Biroul executiv national.

**(2)** Biroul executiv national si presedintele acestuia, alesi de Adunarea generala nationala, sunt de drept organele de conducere ale Consiliului national al CMDR.

[*Legea 260/2015*](https://program-legislatie.ro/view/02600102.15-HkiaoLzncEM)

**La articolul 529, alineatele (3)-(5) abrogate de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 530. -** **(1)** Adunarea generala nationala a CMDR este alcatuita din reprezentanti alesi de adunarea generala din fiecare judet si din municipiul Bucuresti, prin vot direct si secret.

**"(2) Norma de reprezentare in Adunarea generala nationala este de 1/200 membri inscrisi in fiecare colegiu teritorial la data organizarii alegerilor, cel putin un reprezentant pentru un colegiu teritorial."**

**Modificat de art.I din pct.3 din** [**Legea 35/2019**](https://program-legislatie.ro/view/00350102.19-sX3RB9WsxoG)

**(21) Detalierea calculului numarului reprezentantilor colegiilor teritoriale in Adunarea generala nationala este prevazuta in Regulamentul de organizare si functionare a CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **(22) Proportional cu numarul de medici stomatologi inscrisi in evidenta colegiului teritorial se va alege un numar de 1-11 supleanti, in conditiile prevazute de Regulamentul electoral aprobat de Consiliul national al CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(3)** Adunarea generala nationala a CMDR se intruneste anual in primul trimestru al anului sau in mod extraordinar ori de cate ori este nevoie.

**Art. 531. -** **(1)** Adunarea generala nationala adopta Codul deontologic al medicului dentist si Regulamentul de organizare si functionare al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania in prezenta a cel putin doua treimi din numarul reprezentantilor alesi.

**(2)** Deciziile Adunarii generale nationale a CMDR se adopta cu majoritate simpla de voturi in prezenta a cel putin doua treimi din numarul reprezentantilor alesi.

**Art. 532. - (1) Adunarea generala nationala a CMSR are urmatoarele atributii:**

**a) adopta atat Codul deontologic al medicului stomatolog si Regulamentul de organizare si functionare a CMSR, cat si modificarile lor ulterioare;  
   b) alege membrii Biroului executiv national pentru mandatul de 4 ani;  
   c) dezbate si voteaza Raportul anual de activitate prezentat de Biroul executiv national si de comisiile de specialitate ale CMSR privind activitatea desfasurata intre sesiunile adunarii generale;  
   d) revoca din functie membrii alesi, pentru abateri de la prevederile prezentei legi, ale Regulamentului de organizare si functionare a CMSR sau ale deciziilor obligatorii ale Consiliului national, care aduc prejudicii activitatii organismului profesional;  
   e) alege comisia de cenzori sau, dupa caz, aproba cenzorul extern, expert contabil autorizat in conditiile legii, propus de Consiliul national al CMSR;  
   f) aproba bugetul de venituri si cheltuieli anual al CMSR;  
   g) dezbate si voteaza raportul Comisiei centrale de cenzori sau, dupa caz, al cenzorului extern;  
   h) stabileste obiectivele generale ale CMSR pe termen scurt, mediu si lung.  
   (2) Atunci cand este afectata in mod grav functionarea, organizarea sau situatia financiara a unui colegiu teritorial, Adunarea generala nationala poate dispune, la propunerea Consiliului national:**

**a) revocarea din functie a membrilor consiliului colegiului teritorial;  
   b) dizolvarea consiliului colegiului teritorial in situatia in care numarul membrilor ramasi in functie este mai mic decat jumatate plus unu din numarul membrilor consiliului colegiului teritorial si daca acesta nu a putut fi completat cu supleanti in conditiile art. 5391;  
   c) organizarea de alegeri pentru perioada ramasa din mandatul in curs, in termen de cel mult 90 de zile.  
   (3) Revocarea din functie a membrilor consiliului colegiului teritorial se poate dispune de catre Adunarea generala nationala pentru abateri de la prevederile prezentei legi si ale Regulamentului de organizare si functionare a CMSR, care aduc prejudicii activitatii organismului profesional, inclusiv in situatia in care acestia nu duc la indeplinire masurile obligatorii dispuse de Adunarea generala nationala sau de Consiliul national in sarcina acestora, in vederea asigurarii organizarii si functionarii corespunzatoare a colegiului teritorial.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 533. -** **(1)** Intre sesiunile Adunarii generale nationale CMDR este condus de Consiliul national.

**(2)** Consiliul national al CMDR este alcatuit din Biroul executiv national, cate un reprezentant al fiecarui judet, din 3 reprezentanti ai municipiului Bucuresti, un reprezentant numit de Ministerul Sanatatii, ca autoritate de stat, si cate un reprezentant din fiecare minister si institutie centrala cu retea sanitara proprie.

**(3)** Consiliul national al CMDR se intruneste legal in prezenta a cel putin doua treimi din numarul reprezentantilor stabiliti la alin. (2).

**Art. 534. -** Deciziile Consiliului national al CMDR se adopta in prezenta a cel putin doua treimi din numarul membrilor sai, cu votul favorabil a jumatate plus unu din numarul total al membrilor.

**Art. 535. -** Atributiile Consiliului national al CMDR sunt urmatoarele:

**a) elaboreaza Codul deontologic al medicului stomatolog, Regulamentul de organizare si functionare a CMSR, precum si proiectele de modificare a acestora;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**b)** fixeaza cotizatia care trebuie platita obligatoriu de catre fiecare medic dentist consiliului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, stabilind partea din aceasta cotizatie care trebuie virata catre Consiliul national al CMDR;

**c)** stabileste indemnizatia pentru membrii Biroului executiv national si biroului consiliilor teritoriale, precum si indemnizatiile de sedinta pentru membrii Consiliului national;

**d)** gestioneaza bunurile CMDR si poate sa initieze si sa subventioneze actiuni interesand profesiunea de medic dentist si actiuni de intrajutorare;

**e)** controleaza si coordoneaza activitatea consiliului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, si controleaza gestiunea acestora;

**f) solutioneaza, prin comisiile de lucru, in termen de 30 de zile de la inregistrare, contestatiile formulate impotriva deciziilor date de consiliile colegiilor teritoriale, in conformitate cu regulamentele proprii;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**g)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea Nomenclatorului de specialitati medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala;

**h)** colaboreaza, in domeniul sau de competenta, cu Ministerul Sanatatii la elaborarea de norme privind exercitarea profesiei de medic dentist pe teritoriul Romaniei;

**i)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea tematicilor si a metodologiilor concursurilor si examenelor pentru medicii dentisti;

**j)** stabileste sistemul de credite de educatie medicala continua pe baza caruia se evalueaza activitatea de perfectionare profesionala a medicilor dentisti;

**k) stabileste conditiile privind desfasurarea publicitatii de catre medicii stomatologi, precum si de catre cabinetele si unitatile sanitare in cadrul carora se exercita profesia de medic stomatolog si aproba continutul materialului publicitar;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**l) adopta motiuni in care prezinta pozitia CMSR fata de probleme ce intereseaza sau au legatura cu exercitarea profesiei de medic stomatolog, cu rolul sau statutul medicului stomatolog, precum si in orice alte probleme de interes general pentru medicii stomatologi;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **m) aproba exercitarea ocazionala, cu caracter didactic, de instruire, informare si schimb de experienta a profesiei de medic stomatolog de catre medicii stomatologi care nu au calitatea de membru al CMSR, prin comisia stabilita conform Regulamentului de organizare si functionare a CMSR;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **n) adopta si actualizeaza periodic ghidurile de practica medicala aplicabile profesiei de medic stomatolog, adaptand continutul acestora la ghidurile internationale;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **o) adopta, cu caracter de recomandare, onorariile minimale pentru serviciile prestate potrivit legii, in regim independent, de unitatile sanitare private in cadrul carora se exercita profesia de medic stomatolog, cu exceptia serviciilor prestate in sistemul public al asigurarilor sociale de sanatate.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 536. -** In cadrul Consiliului national al CMDR functioneaza mai multe comisii al caror numar, competente, precum si regulament de functionare sunt stabilite de acesta.

**Art. 5361. - Deciziile Consiliului national al CMSR sunt obligatorii pentru colegiile teritoriale si pentru medicii stomatologi care exercita activitati stomatologice in Romania.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 537. -** **(1)** Biroul executiv national al CMDR asigura activitatea permanenta a acestuia, in conformitate cu legea si regulamentele proprii.

**(2) Biroul executiv national este alcatuit dintr-un presedinte, 4 vicepresedinti, un secretar general si un trezorier, alesi in mod individual pe functii de Adunarea generala nationala, dintre membrii sai, pentru un mandat de 4 ani.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(3)** Biroul executiv national conduce sedintele Consiliului national si activitatea CMDR intre sedintele Consiliului national.

**Art. 5371. - Presedintele Biroului executiv national este presedintele CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **Art. 5372. - Biroul executiv national coordoneaza activitatea comisiilor de lucru ale Consiliului national al CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 5373. - (1) In exercitarea atributiilor sale, Biroul executiv national poate constitui grupuri tehnice de lucru.  
   (2) Componenta, atributiile, organizarea si functionarea grupurilor tehnice de lucru se stabilesc de Biroul executiv national.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0) **Art. 5374. - Pentru realizarea obiectivelor CMSR sau pentru elaborarea unor proiecte specifice, Biroul executiv national, prin decizie, poate numi consilieri onorifici si poate constitui, pe perioade determinate, consilii de experti sau colective de lucru formate din specialisti.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 538. -** **(1)** Consiliul national al CMDR participa, in domeniul sau de competenta, in colaborare cu Ministerul Sanatatii, la elaborarea tuturor programelor de sanatate si a actelor normative cu efect asupra medicinei dentare.

**(2)** La negocierea anuala a contractului-cadru pentru specialitatea medicina dentara Consiliul national al CMDR reprezinta in domeniul sau de competenta medicii dentisti cu practica independenta, aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari sociale de sanatate.

**Art. 5381. - (1) In cazurile in care legea prevede avizul, aprobarea sau acordul CMSR, avizul sau punctul de vedere emis de CMSR este obligatoriu.  
   (2) In situatiile prevazute la art. 512 alin. (1) lit. h) si alin. (2) lit. a) si c), art. 535 lit. g)-i) si la art. 538 sau daca legea prevede consultarea sau avizul consultativ al CMSR este obligatorie solicitarea emiterii unui punct de vedere de catre CMSR, precum si, dupa caz, consultarea directa a organismului profesional.  
   (3) Avizele sau punctele de vedere prevazute la alin. (1) si (2) se emit in termen de 30 de zile de la data comunicarii sesizarii, in cazul in care legea nu prevede un alt termen. Valabilitatea actului nu este afectata de depasirea termenului de emitere a avizului sau a punctului de vedere.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**C. Dispozitii comune privind organizarea la nivel teritorial si la nivel national**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 539. - (1) Contractul de munca al persoanei care exercita o functie de conducere in biroul executiv al consiliului colegiului teritorial sau in Biroul executiv national se suspenda, la cererea persoanei in cauza, pe perioada cat indeplineste functia respectiva, cu mentinerea locului de munca.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(2)** Persoana aflata in situatia prevazuta la alin. (1) beneficiaza de vechime in munca pe perioada exercitarii functiei respective.

**(3)** Remunerarea persoanelor care exercita functii de conducere in Biroul executiv national sau local este stabilita prin vot, cu majoritate simpla, de Consiliul national al CMDR.

**Art. 5391. - (1) Alegerea membrilor consiliului colegiului teritorial, a membrilor biroului executiv al acestuia, precum si a organelor de conducere de la nivel national se face conform Regulamentului electoral aprobat de Consiliul national al CMSR, denumit in continuare Regulamentul electoral.  
   (2) In cazul alegerilor pentru Biroul executiv national, consiliul colegiului teritorial sau pentru Adunarea generala nationala sunt alesi in functie candidatii care au obtinut cel mai mare numar de voturi valabil exprimate, in conditiile prevazute de Regulamentul electoral si cu respectarea cvorumului prevazut de prezenta lege pentru fiecare organ de conducere.  
   (3) In situatia alegerilor pentru functia de membru al consiliului colegiului teritorial si de reprezentant al colegiului teritorial in Adunarea generala nationala, candidatii inscrisi in liste, care nu au fost alesi, sunt declarati supleanti in listele respective, in limita numarului prevazut de prezentul titlu.  
   (4) In caz de vacantare a mandatelor membrilor alesi pe listele de candidati pentru consiliul colegiului teritorial, supleantii vor ocupa locurile devenite vacante, in ordinea in care sunt inscrisi in listele validate de Comisia electorala centrala, pentru perioada de mandat ramasa. Supleantul va exercita functia dupa validarea de catre Comisia electorala centrala, in conditiile prevazute de Regulamentul electoral.  
   (5) Atunci cand se constata vacantarea functiei pentru unul dintre membrii biroului executiv al colegiului teritorial sau ai Biroului executiv national, consiliul colegiului teritorial sau, dupa caz, Adunarea generala nationala poate aproba perioade de interimat, care nu pot fi mai mari de 12 luni.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 5392. - (1) Nu pot primi sau exercita mandatul de membru al consiliului colegiului teritorial, al Consiliului national al CMSR ori al Adunarii generale nationale a CMSR medicii stomatologi care detin functii de conducere in cadrul Ministerului Sanatatii, respectiv ministerelor si institutiilor centrale cu retea sanitara proprie, structurilor deconcentrate ale acestora ori in cadrul CNAS, caselor judetene de asigurari de sanatate, respectiv a municipiului Bucuresti, patronatelor si sindicatelor profesionale, precum si orice fel de functii de demnitate publica.  
   (2) Medicii stomatologi pentru care, in timpul mandatului de membru al organelor de conducere, a survenit situatia de incompatibilitate sunt suspendati din functie. Suspendarea dureaza pana la incetarea situatiei de incompatibilitate sau pana la expirarea mandatului.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 5393. - Numarul maxim de mandate in organele de conducere de la nivel teritorial si national se stabileste de catre Adunarea generala nationala si este prevazut in Regulamentul de organizare si functionare a CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 5394. - Membrii organelor de conducere se aleg din randul membrilor CMSR, in conditiile prevazute de prezentul titlu si de Regulamentul electoral, care indeplinesc cumulativ urmatoarele conditii:  
   a) au platita la zi cotizatia;  
   b) nu au suspendat dreptul de exercitare a profesiei de medic stomatolog;  
   c) nu se afla in unul dintre cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate prevazute la art. 489 si 490;  
   d) prin exceptie de la prevederile art. 544 alin. (2), nu au fost sanctionati disciplinar in ultimii 5 ani.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**SECTIUNEA a 6-a**  
  Raspunderea disciplinara

**Art. 540. -** **(1)** Medicul dentist raspunde disciplinar pentru nerespectarea legilor si regulamentelor profesiei de medic dentist, a Codului deontologic al medicului dentist, a regulilor de buna practica profesionala, a Regulamentului de organizare si functionare al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania, pentru nerespectarea deciziilor obligatorii adoptate de organele de conducere ale CMDR, precum si pentru orice fapte savarsite in legatura cu profesia sau in afara acesteia, care sunt de natura sa prejudicieze onoarea si prestigiul profesiei sau ale institutiei CMDR.

**(2)** Raspunderea disciplinara a membrilor CMDR, potrivit prezentului titlu, nu exclude raspunderea penala, contraventionala, civila sau materiala, conform prevederilor legale.

**Art. 5401. - (1) Sesizarea impotriva unui medic stomatolog se depune la colegiul teritorial al carui membru este acesta. In cazul medicilor stomatologi care exercita profesia in regim temporar sau ocazional pe teritoriul Romaniei, sesizarea se depune la colegiul teritorial pe a carui raza medicul stomatolog a exercitat profesia la data savarsirii faptei.  
   (2) Biroul executiv al consiliului colegiului teritorial dispune trimiterea dosarului disciplinar la comisia de disciplina, in conditiile prevazute de Regulamentul de organizare si desfasurare a activitatii comisiilor de disciplina, aprobat de Consiliul national al CMSR.  
   (3) Persoana care a formulat sesizarea poate depune contestatie impotriva deciziei de respingere a sesizarii la colegiul teritorial a carui decizie se contesta, sub sanctiunea anularii. Contestatia se solutioneaza de catre Biroul executiv national.  
   (4) Sesizarea impotriva unui membru al consiliului colegiului teritorial, al Consiliului national, al Adunarii generale nationale, al comisiilor de disciplina, electorale sau de cenzori organizate la nivel teritorial ori national se solutioneaza de Comisia superioara de disciplina.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 5402. - Biroul executiv al colegiului teritorial sau Biroul executiv national se poate sesiza din oficiu si poate dispune, prin decizie, declansarea anchetei disciplinare, in conditiile prevazute de Regulamentul de organizare si desfasurare a activitatii comisiilor de disciplina ale CMSR, aprobat de Consiliul national al CMSR.**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 541. - (1) Sanctiunile disciplinare care se pot aplica, proportional cu gravitatea abaterilor, sunt:**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**a)** mustrare;

**b)** avertisment;

**c)** vot de blam;

**c1) amenda de la 500 lei la 5.000 lei. Plata amenzii se va face in termen de 30 de zile de la data ramanerii definitive a deciziei comisiei de disciplina sau a Comisiei superioare de disciplina, dupa caz. Neachitarea in acest termen atrage de drept suspendarea exercitarii profesiei de medic stomatolog, pana la achitarea amenzii. Sumele provenite din plata amenzilor se fac venit integral la bugetul colegiului teritorial sau al CMSR, dupa caz;**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**d) interdictia de a exercita profesia ori anumite activitati de medicina dentara pe o perioada de la o luna la un an;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**e)** retragerea calitatii de membru al CMDR.

**(2)** Retragerea calitatii de membru al CMDR opereaza de drept pe durata stabilita prin hotarare definitiva de instantele judecatoresti cu privire la interzicerea exercitarii profesiei.

**(3)** La sanctiunile prevazute la alin. (1) se poate prevedea, dupa caz, obligarea celui sanctionat la efectuarea unor cursuri de perfectionare sau de educatie medico-dentara ori alte forme de pregatire profesionala.

**(4) Sanctiunile disciplinare care pot fi aplicate pentru abaterile disciplinare stabilite prin acte normative ca fiind abateri disciplinare grave nu pot consta in cele prevazute la alin. 1 lit. a) si b).**

**Completat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 542. - (1) In cadrul fiecarui colegiu teritorial se organizeaza si functioneaza comisia de disciplina care judeca in prima instanta si in complet de 3 membri abaterile disciplinare savarsite de medicii stomatologi inscrisi in acel colegiu, precum si de medicii stomatologi care exercita profesia in regim temporar sau ocazional pe raza colegiului teritorial.  
   (2) In vederea solutionarii sesizarii formulate impotriva unui medic stomatolog pentru fapte savarsite pe raza altui colegiu teritorial decat cel in care este inscris, comisia de disciplina investita cu solutionarea dosarului disciplinar poate solicita administrarea de probe prin comisie rogatorie de catre comisia de disciplina a colegiului teritorial pe raza caruia s-a savarsit fapta, in conditiile prevazute in Regulamentul de organizare si desfasurare a activitatii comisiilor de disciplina aprobat de Consiliul national al CMSR.  
   (3) La nivelul CMSR se organizeaza si functioneaza Comisia superioara de disciplina care judeca in completuri de 5 membri:**

**a) ca instanta de fond, abaterile savarsite de membri ai consiliului colegiului teritorial, ai Consiliului national sau ai Adunarii generale nationale, precum si de membrii comisiilor de disciplina, electorale sau de cenzori organizate la nivel teritorial ori national;  
   b) in contestatie, impotriva deciziilor comisiilor de disciplina teritoriale.  
   (4) Procedura de organizare si desfasurare a activitatii comisiilor de disciplina se stabileste in Regulamentul de organizare si desfasurare a activitatii comisiilor de disciplina, aprobat de Consiliul national al CMSR, cu respectarea prevederilor prezentului titlu.  
   (5) Durata mandatului membrilor comisiilor de disciplina si incetarea acestuia sunt prevazute de Regulamentul de organizare si functionare a CMSR.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 543. -** Unitatile sanitare sau cele de medicina legala au obligatia de a pune la dispozitia comisiilor de disciplina sau a persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor disciplinare documentele medicale solicitate, precum si orice alte date si informatii necesare solutionarii cauzei.

**Art. 544. - (1) Actiunea disciplinara poate fi pornita in termen de cel mult 6 luni de la data savarsirii faptei sau de la data cunoasterii consecintelor prejudiciabile, dar nu mai tarziu de 1 an de la data la care fapta a fost savarsita.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(2)** Sanctiunile prevazute la art. 541 alin. (1) lit. a)-c) se radiaza in termen de 6 luni de la data executarii lor, iar cea prevazuta la lit. d), in termen de un an de la data expirarii perioadei de interdictie.

**(3) In cazul aplicarii sanctiunii prevazute la art. 541 alin. (1) lit. e), medicul stomatolog poate face o noua cerere de redobandire a calitatii de membru al colegiului dupa expirarea perioadei stabilite prin hotarare judecatoreasca definitiva de interdictie a exercitarii profesiei sau dupa 2 ani de la data ramanerii definitive a sanctiunii dispuse de comisia de disciplina. Redobandirea calitatii de membru al CMSR se face in conditiile prezentei legi.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**(4)** In situatia in care, prin decizia comisiei de disciplina, au fost dispuse si masurile prevazute la art. 541 alin. (3), radierea sanctiunii se va face numai dupa prezentarea dovezii ducerii la indeplinire a masurii dispuse de comisia de disciplina.

**(5)** Repetarea unei abateri disciplinare pana la radierea sanctiunii aplicate constituie o circumstanta agravanta, care va fi avuta in vedere la aplicarea noii sanctiuni.

**(6)** Decizia pronuntata se comunica medicului dentist sanctionat si Biroului executiv al CMDR.

**(7)** Deciziile privind aplicarea sanctiunilor care se soldeaza cu suspendarea sau interzicerea exercitarii profesiei se comunica si Ministerului Sanatatii si, respectiv, angajatorului.

**(8)** Persoana fizica/juridica ce a facut sesizarea va fi informata cu privire la solutionarea cauzei de catre comisia de disciplina.

**SECTIUNEA a 7-a**  
  Venituri si cheltuieli

**Art. 545. -** Veniturile CMDR se constituie din:

**a)** taxa de inscriere;

**b)** cotizatiile lunare ale membrilor;

**c) contravaloarea serviciilor prestate membrilor sau persoanelor fizice si juridice, inclusiv din organizarea de cursuri si alte forme de educatie medicala continua;  
   d) donatii si sponsorizari de la persoane fizice si juridice;**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**e)** legate;

**f)** drepturi editoriale;

**g)** incasari din vanzarea publicatiilor proprii;

**h)** fonduri rezultate din manifestarile culturale si stiintifice;

**i)** alte surse.

**Art. 546. -** **(1)** Neplata cotizatiei datorate CMDR pe o perioada de 6 luni si dupa atentionarea scrisa de catre consiliul teritorial al CMDR se sanctioneaza cu suspendarea exercitarii profesiei pana la plata cotizatiei datorate si atrage plata unor majorari de intarziere in cuantumul prevazut de dispozitiile legale aplicabile institutiilor publice.

**(2)** Penalitatile de intarziere se vor aplica si colegiilor teritoriale care nu varsa partea de cotizatie stabilita de Consiliul national.

**Art. 547. -** **(1)** Cuantumul cotizatiei de membru al CMDR, precum si partea din aceasta care trebuie varsata catre forurile nationale se stabilesc de catre Consiliul national al CMDR.

**(2)** Partea din cotizatie aferenta functionarii CMDR va fi virata, pana cel mai tarziu la sfarsitul lunii urmatoare celei pentru care a fost perceputa cotizatia, inaintea oricaror alte plati.

**(3) Obligatia urmaririi si efectuarii varsarii cotei aferente Consiliului national revine presedintelui consiliului teritorial. Neindeplinirea acestei obligatii se sanctioneaza de Comisia superioara de disciplina, la sesizarea Biroului executiv national, prin aplicarea uneia dintre sanctiunile prevazute la art. 541 alin. (1) lit. a)-c).**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**Art. 548. -** Pentru serviciile prestate persoanelor care nu sunt membre ale CMDR tarifele se stabilesc, dupa caz, de

Consiliul national, respectiv de consiliul colegiului teritorial.

**Art. 549. - (1) Veniturile pot fi utilizate pentru cheltuieli cu organizarea si functionarea, cheltuieli de personal, cheltuieli materiale si servicii, cheltuieli de capital, pentru perfectionarea pregatirii profesionale, acordarea de burse prin concurs medicilor, intrajutorarea medicilor cu venituri mici, crearea de institutii cu scop filantropic si stiintific, acordarea de premii pentru membrii cu activitati profesionale deosebite, alte cheltuieli aprobate, dupa caz, de consiliul colegiului teritorial, respectiv de Consiliul national al CMSR.  
   (2) Modul de alocare a fondurilor prevazute la alin. (1) se stabileste, dupa caz, de consiliul colegiului teritorial, respectiv de Consiliul national al CMSR."**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 308/2022**](https://program-legislatie.ro/view/03080102.22-2N9jElF7_U0)

**CAPITOLUL IV**  
  Rolul, atributiile si drepturile autoritatii de stat

**Art. 550. - (1) Ministerul Sanatatii, in calitate de autoritate de stat, urmareste ca activitatea CMSR sa se desfasoare in conditiile legii.  
   (2) Ministerul Sanatatii poate desemna observatori la procesul electoral din cadrul CMSR.  
   (3) Conditiile si metodologia de desemnare a observatorilor prevazuti la alin. (2) se aproba prin ordin al ministrului sanatatii.**

**Modificat de art.I pct.21 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY)

**Art. 551. -** Reprezentantul autoritatii de stat cu rangul de secretar de stat in Ministerul Sanatatii este membru al Consiliului national al CMDR si este numit prin ordin al ministrului sanatatii.

**Art. 552. -** In cazul in care reprezentantul autoritatii de stat constata ca nu sunt respectate prevederile legale, acesta sesizeaza organele de conducere ale CMDR. In termen de 15 zile de la efectuarea demersului, acestea adopta masurile necesare de incadrare in normele in vigoare si informeaza Ministerul Sanatatii in acest sens.

**Art. 553. -** In cazul nerespectarii prevederilor art. 552, Ministerul Sanatatii se adreseaza instantelor judecatoresti competente.

**CAPITOLUL V**  
  Dispozitii tranzitorii si finale

**Art. 554. -** **(1)** Atributiile CMDR nu pot fi exercitate de nicio alta asociatie profesionala.

**(2)** CMDR nu se poate substitui organizatiilor patronale sau sindicale si in indeplinirea atributiilor sale nu poate face uz de prerogativele acestora prevazute de lege.

**(3)** Membrii CMDR pot face parte si din alte asociatii profesionale.

**Art. 555. -** **(1)** Actualele organe de conducere ale CMDR de la nivel national si teritorial vor ramane in functie si isi vor exercita mandatul pana la implinirea duratei pentru care au fost alese.

**(2)** In termen de 90 de zile de la intrarea in vigoare a noului statut al CMDR se vor organiza comisii de disciplina, in conditiile prezentului titlu.

**Art. 556. -** Regulamentul de organizare si functionare al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania, Codul de deontologie al medicului dentist, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si deciziile Consiliului national care privesc organizarea si functionarea CMDR sau drepturile si obligatiile acestora ca membri ai CMDR se vor publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

**Art. 557. -** Pe durata exercitarii profesiei in regim salarial sau/si independent medicul dentist este obligat sa incheie o asigurare de raspundere civila pentru greseli in activitatea profesionala.

**Art. 558. -** **(1)** Medicii dentisti care ocupa functii publice in cadrul aparatului central al Ministerului Sanatatii, in cadrul directiilor de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, in cadrul CNAS si, respectiv, in cadrul caselor de asigurari de sanatate judetene si a municipiului Bucuresti, pot desfasura in afara programului normal de lucru, in conditiile legii, activitati profesionale, potrivit calificarii pe care o detin, exclusiv in unitati sanitare private.

**(2)** Deputatii si senatorii care au profesia de medic dentist isi pot desfasura activitatea in unitati sanitare private si in unitati sanitare publice ca medic dentist.

**(3)** Medicilor dentisti prevazuti la alin. (1) si (2) li se aplica in mod corespunzator prevederile din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

**Art. 559. -** In termen de 60 de zile de la intrarea in vigoare a prezentului titlu, administratia publica locala, prin consiliile judetene si Consiliul General al Municipiului Bucuresti, va da in administrare colegiilor judetene, respectiv al municipiului Bucuresti, si CMDR spatii corespunzatoare pentru desfasurarea activitatii.

**Art. 560. -** In vederea facilitarii accesului la exercitiul profesiei de medic dentist pe teritoriul Romaniei Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CMDR, recunoaste calificarile de medic dentist dobandite in conformitate cu normele UE, intr-un stat membru al UE, intr-un stat apartinand SEE sau in Confederatia Elvetiana, de cetatenii acestor state, iar incadrarea in munca se face conform legii.

**Art. 561. -** **(1)** Normele privind recunoasterea diplomelor, certificatelor si titlurilor de medic dentist, eliberate de un stat membru al UE, de un stat apartinand SEE si de Confederatia Elvetiana cetatenilor acestora, se elaboreaza de Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CMDR, si se aproba prin hotarare a Guvernului.

**"(11) Pentru recunoasterea diplomelor, certificatelor si titlurilor de medic dentist prevazute la alin. (1), Ministerul Sanatatii si Colegiul Medicilor Dentisti din Romania se asigura ca toate cerintele, procedurile si formalitatile legate de accesul la aspectele reglementate de prezenta lege pot fi indeplinite de la distanta si prin mijloace electronice, in conditiile legislatiei in vigoare, si informeaza inclusiv prin mijloace electronice despre toate cerintele, procedurile si formalitatile privind accesul la aspectele reglementate ale profesiei de medic dentist in Romania."**

**Completat de art.I din pct.49 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(2)** Nomenclatorul de specialitati medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala se elaboreaza de Ministerul Sanatatii si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii\*).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*) A se vedea asteriscul de la art. 470.

**(3)** Normele privind intocmirea, emiterea si utilizarea dovezilor de onorabilitate si moralitate profesionala a medicilor dentisti se elaboreaza in colaborare de catre autoritatile competente romane definite de prezenta lege si se aproba prin hotarare a Guvernului.

**Art. 562. -** La data intrarii in vigoare a prezentului titlu se abroga Legea nr. 308/2004 privind exercitarea profesiei de medic dentist, precum si infiintarea, organizarea si functionarea Colegiului Medicilor Dentisti din Romania, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 582 din 30 iunie 2004, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si orice alte dispozitii contrare.

\*

**"Prezentul titlu transpune in totalitate prevederile referitoare la exercitarea profesiei de medic dentist, cuprinse in:  
   a) Directiva 78/686/CEE din 25 iulie 1978 privind recunoasterea reciproca a diplomelor, certificatelor si altor titluri de medic dentist, inclusiv masuri pentru facilitarea exercitarii efective a dreptului de stabilire si a libertatii de prestare a serviciilor, cu modificarile si completarile ulterioare, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 233 din 24 august 1978, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   b) art. 5 alin. (1) lit. a), alin. (2) si (3), art. 6, art. 7 alin. (1), alin. (2) lit. a)-c) si alin. (3), art. 8, art. 36 alin. (2), art. 50 alin. (1) si (4), art. 51, art. 52 alin. (1), art. 53, 54 si art. 56 alin. (1) si (2) din Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoasterea calificarilor profesionale, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 255 din 30 septembrie 2005;  
   c) art. 11 din Regulamentul Consiliului nr. 1.612/68/CEE din 15 octombrie 1968 privind libera circulatie a lucratorilor in interiorul Comunitatii Europene, publicat in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 257 din 19 octombrie 1968;  
   d) Directiva Consiliului 2003/109/CE a Consiliului din 25 noiembrie 2003 privind statutul resortisantilor tarilor terte care sunt rezidenti pe termen lung, publicat in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 16 din 23 ianuarie 2004;  
   e) Directiva nr. 2013/55/UE a Parlamentului European si a Consiliului din 20 noiembrie 2013 de modificare a Directivei 2005/36/CE privind recunoasterea calificarilor profesionale si a Regulamentului (UE) nr. 1.024/2012 privind cooperarea administrativa prin intermediul Sistemului de informare al pietei interne („Regulamentul IMI“) publicata in Jurnalul Oficial al Uniunii Europene (JOUE), seria L, nr. 354 din 28 decembrie 2013."**

**Modificat de art.I din pct.50 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

TITLUL XIV  
  **Exercitarea profesiei de farmacist. Organizarea si**

**functionarea Colegiului Farmacistilor din Romania**

**CAPITOLUL I**  
  Exercitarea profesiei de farmacist

**SECTIUNEA 1**  
  Dispozitii generale

**Art. 563. -** Profesia de farmacist se exercita pe teritoriul Romaniei, in conditiile prezentei legi, de catre persoanele fizice posesoare ale unui titlu oficial de calificare in farmacie, dupa cum urmeaza:

**a)** cetateni ai statului roman;

**b)** cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene;

**c)** sotul unui cetatean roman, precum si descendentii si ascendentii in linie directa, aflati in intretinerea unui cetatean roman, indiferent de cetatenia acestora;

**d)** membrii de familie ai unui cetatean al unuia dintre statele prevazute la lit. b), asa cum sunt definiti de art. 2 alin. (1) pct. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 102/2005 privind libera circulatie pe teritoriul Romaniei a cetatenilor statelor membre ale UE si SEE si a cetatenilor Confederatiei Elvetiene, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;

**e)** cetatenii statelor terte beneficiari ai statutului de rezident permanent in Romania;

**f)** beneficiari ai statutului de rezident pe termen lung, acordat de unul dintre statele prevazute la lit. b).

**Art. 564. -** **(1)** In intelesul prezentului titlu, termenii si notiunile folosite au urmatoarele semnificatii:

**a)** farmacisti cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene - persoanele prevazute la art. 563 lit. b) si, prin asimilare, si farmacistii aflati in situatiile prevazute la art. 563 lit. d) si f);

**b)** stat membru de origine sau de provenienta sau stat membru gazda - un stat membru al UE, un stat apartinand SEE sau Confederatia Elvetiana.

**(2)** Prin titlu oficial de calificare in farmacie se intelege:

**a)** diploma de farmacist, eliberata de o institutie de invatamant superior medico-farmaceutic acreditata din Romania;

**b)** adeverinta de absolvire a studiilor, eliberata la cererea absolventului, ca urmare a finalizarii complete a studiilor, valabila pana la eliberarea diplomei de licenta, dar nu mai mult de 12 luni de la data emiterii;

**c)** certificatul de farmacist specialist, eliberat de Ministerul Sanatatii;

**d)** diploma, certificatul sau un alt titlu de farmacist, eliberate conform normelor UE de statele membre ale UE, statele apartinand SEE sau de Confederatia Elvetiana;

**"e) diploma, certificatul sau un alt titlu de farmacist, dobandite intr-un stat tert, de indata ce titularul sau are o experienta profesionala de 3 ani pe teritoriul statului care a recunoscut respectivul titlu de calificare, ori echivalate in Romania, in conditiile legii."**

**Modificat de art.I din pct.51 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 565. -** **(1)** Titlurile oficiale de calificare in profesia de farmacist, obtinute in afara Romaniei, a statelor membre ale UE, a statelor apartinand SEE sau a Confederatiei Elvetiene, se echivaleaza potrivit legii.

**(2)** Exceptie de la prevederile alin. (1) fac titlurile oficiale de calificare in profesia de farmacist care au fost recunoscute de unul dintre aceste state.

**Art. 566. -** Monitorizarea si controlul exercitarii profesiei de farmacist se realizeaza de CFR si de Ministerul Sanatatii, denumite in continuare autoritati competente romane.

**Art. 567. -** **(1)** Profesia de farmacist este profesie independenta si se exercita pe baza certificatului de membru al CFR, in regim salarial si/sau independent, cu respectarea prevederilor prezentei legi.

**(2)** Profesia de farmacist se exercita pe baza de contract de munca si/sau contract de furnizare de servicii farmaceutice. Profesia de farmacist se exercita in regim independent, dupa inregistrarea la administratia financiara din raza de domiciliu.

**(3)** In timpul exercitarii profesiei, farmacistul nu este functionar public.

**(4)** Apararea principiilor prevazute la alin. (1) este asigurata de CFR.

**Art. 568. -** **(1)** Exercitarea profesiei de farmacist se realizeaza prin urmatoarele activitati:

**a)** prepararea formelor farmaceutice ale medicamentelor;

**"b) fabricarea, controlul si asigurarea calitatii medicamentelor;"**

**Modificat de art.I pct.15 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

**c)** controlul medicamentelor intr-un laborator pentru controlul medicamentelor;

**d)** depozitarea, conservarea si distribuirea medicamentelor en gros;

**"e) aprovizionarea, pregatirea, testarea, stocarea, distribuirea si administrarea unor medicamente sigure si eficace, de calitatea corespunzatoare, in farmacii deschise publicului;  
   f) pregatirea, testarea, stocarea si administrarea unor medicamente sigure si eficace, avand calitatea corespunzatoare, in spitale;  
   g) furnizarea de informatii si consiliere cu privire la medicamente ca atare, inclusiv cu privire la utilizarea lor corespunzatoare"**

**Modificat de art.I din pct.52 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"h) asistenta personalizata pacientilor care isi administreaza singuri medicatia;**

**Completat de art.I din pct.53 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **i) contribuirea la campanii locale sau nationale privind sanatatea publica;**

**Completat de art.I din pct.53 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **j) raportarea reactiilor adverse ale produselor farmaceutice catre autoritatile competente."**

**Completat de art.I din pct.53 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"k) masurarea unor parametri biologici, efectuarea de teste in scop de diagnostic si administrarea de vaccinuri, in conditiile stabilite prin ordin al ministrului sanatatii;"**

**Completat de art.16 pct.8 din** [**OUG 20/2021**](https://program-legislatie.ro/view/00201803.21-By2bIkyzbHO)

**(2)** Farmacistul, in conformitate cu pregatirea sa universitara, este competent sa exercite si alte activitati profesionale precum:

**a)** colaborare cu medicul pentru stabilirea si urmarirea terapiei pacientului;

**b)** farmacovigilenta;

**c)** fabricarea, controlul, depozitarea, conservarea si distributia produselor din plante, suplimentelor nutritive, produselor igieno-cosmetice, dispozitivelor medicale, medicamentelor de uz veterinar, substantelor farmaceutice active si auxiliare;

**d)** analize in laboratoare de biochimie, toxicologie si igiena a mediului si alimentelor;

**e)** marketing si management farmaceutic;

**f)** activitati didactice sau administratie sanitara.

**"g) cercetarea si dezvoltarea in cadrul studiilor clinice cu medicamente de uz uman."**

**Completat de art.I pct.16 din** [**OUG 66/2024**](https://program-legislatie.ro/view/00661803.24-Y_L-Nl3ZgD)

**"(3) In toate activitatile prevazute la alin. (1) si (2) farmacistul are deplina raspundere si drept de decizie, exercitarea acestora efectuandu-se cu drept de libera practica."**

**Modificat de art.I din pct.54 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"(4) Exercitarea efectiva de catre farmacistii cu drept de libera practica, a activitatilor profesionale, cu norma intreaga sau echivalent de fractii de norma, si cu respectarea celorlalte conditii de exercitare prevazute de lege, constituie experienta profesionala de farmacist."**

**Completat de art.I din pct.55 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 569. -** **(1)** In exercitarea profesiei farmacistul trebuie sa dovedeasca profesionalism, devotament, corectitudine, disponibilitate si respect fata de persoana care i se adreseaza pentru obtinerea serviciilor farmaceutice necesare.

**(2)** La absolvirea institutiei de invatamant din Romania farmacistul va depune urmatorul juramant:

"In intreaga mea activitate de farmacist voi da dovada de o atitudine profund umana fata de om si colectivitate.

Voi respecta demnitatea si personalitatea bolnavului, exercitand profesiunea cu constiinciozitate, respectand normele de etica si de deontologie farmaceutica.

Voi fi corect cu mine insumi si cu confratii mei, carora le voi cere colaborarea, si nu voi refuza sa le acord sprijinul, cand mi se va cere, in interesul bolnavului.

Voi pastra secretele incredintate de pacienti, chiar si dupa decesul acestora.

Nu voi accepta sub niciun motiv ca activitatea mea de farmacist sa fie utilizata impotriva sanatatii si vietii omului.

Voi fi rabdator si intelegator fata de cel care, datorita bolii, nu-mi acorda respectul cuvenit.

Jur, pe onoare, in mod solemn si liber!"

**Art. 570. -** **(1)** Profesia de farmacist poate fi exercitata pe teritoriul Romaniei de persoanele prevazute la art. 563, care indeplinesc urmatoarele conditii:

**a)** detin un titlu oficial de calificare in farmacie, prevazut de lege;

**b)** nu se gasesc in vreunul dintre cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate prevazute de prezenta lege;

**c)** sunt apte din punct de vedere medical pentru exercitarea profesiei de farmacist;

**d)** sunt membri ai CFR.

**(2)** Farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in Romania, precum si farmacistii care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 lit. c) si e) au, in exercitarea profesiei, aceleasi drepturi si obligatii ca si farmacistii cetateni romani, membri ai CFR.

**Art. 571. -** **(1)** Profesia de farmacist se exercita in Romania cu titlul profesional corespunzator calificarii profesionale insusite, dupa cum urmeaza:

**a)** farmacist;

**b)** farmacist specialist in una dintre specialitatile farmaceutice prevazute de Nomenclatorul de specialitati medicale, medico- dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala.

**(2)** Prevederile alin. (1) se aplica si cetatenilor unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, care detin un titlu oficial de calificare in farmacie, precum si experienta profesionala complementara prevazuta la art. 578, atunci cand este cazul, si care exercita profesia in Romania.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Nedemnitati si incompatibilitati

**Art. 572. -** Este nedemn sa exercite profesia de farmacist:

**a)** farmacistul care a fost condamnat definitiv prin hotarare judecatoreasca pentru savarsirea cu intentie a unei infractiuni contra umanitatii sau vietii, in imprejurari legate de exercitarea profesiei de farmacist, si pentru care nu a intervenit reabilitarea;

**b)** farmacistul caruia i s-a aplicat pedeapsa interdictiei de a exercita profesia, pe durata stabilita prin hotarare judecatoreasca definitiva sau disciplinara.

**Art. 573. -** **(1)** Exercitarea profesiei de farmacist este incompatibila cu:

**a)** profesia de medic;

**b)** oricare ocupatie de natura a aduce atingere demnitatii profesiei de farmacist sau bunelor moravuri, conform Codului deontologic al farmacistului;

**c)** starea de sanatate fizica sau psihica necorespunzatoare pentru exercitarea profesiei de farmacist.

**(2)** In termen de 10 zile de la nasterea situatiei de incompatibilitate, farmacistul este obligat sa anunte colegiul al carui membru este.

**(3)** Presedintele colegiului din care face parte farmacistul poate desemna o comisie special constituita pentru fiecare caz in parte, alcatuita din 3 farmacisti primari, pentru a confirma sau a infirma situatia de incompatibilitate prevazuta la alin. (1) lit. a) si b). In cazurile prevazute la alin. (1) lit. c), acesta poate solicita organelor in drept confirmarea sau infirmarea starii de incompatibilitate.

**(4)** Pe timpul starii de incompatibilitate se suspenda de drept calitatea de membru al CFR si dreptul de exercitiu al profesiei.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Autorizarea exercitarii profesiei de farmacist

**Art. 574. -** **(1)** Farmacistii care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 exercita profesia pe baza certificatului de membru al CFR, avizat anual pe baza asigurarii de raspundere civila, pentru greseli in activitatea profesionala, valabila pentru anul respectiv.

**(2)** Certificatul de membru al CFR are valabilitate pe toata durata de exercitare a profesiei, in cazul in care nu intervin situatiile prevazute la art. 572 si 573 sau nu se produc abateri sanctionate de lege cu suspendarea sau interdictia exercitarii profesiei.

**(3)** Certificatul de membru al CFR se acorda pe baza urmatoarelor acte:

**a)** documentele care atesta formarea in profesie;

**b)** certificatul de sanatate;

**c)** declaratia pe propria raspundere privind indeplinirea conditiilor prevazute la art. 572 si 573;

**d)** certificatul de cazier judiciar.

**(4)** Certificatul de membru devine operativ numai dupa incheierea asigurarii de raspundere civila pentru greseli in activitatea profesionala.

**Art. 575. -** **(1)** Farmacistii, indiferent de sex, se pensioneaza la varsta de 65 de ani.

**(2)** In unitatile sanitare publice, farmacistii, membri titulari si membri corespondenti ai Academiei Romane si ai Academiei de Stiinte Medicale, profesorii universitari, cercetatorii stiintifici gradul I, doctorii in stiinte farmaceutice, care desfasoara activitati farmaceutice, pot continua, la cerere, activitatea pana la implinirea varstei de 70 de ani. Peste aceasta varsta farmacistii, membri titulari si membri corespondenti ai Academiei de Stiinte Medicale, pot fi mentinuti in activitate conform dispozitiilor art. 10 alin. (2) din Legea nr. 264/2004, cu modificarile si completarile ulterioare. De acelasi drept pot beneficia si farmacistii, membri titulari si membri corespondenti ai Academiei Romane.

**(3)** Farmacistii prevazuti la alin. (1) se pot pensiona anticipat, la cerere, in conditiile prevazute de legislatia in vigoare privind sistemul de pensii, daca indeplinesc conditiile de stagiu de cotizare prevazute de lege pentru pensia anticipata sau pentru pensia anticipata partiala.

**(4)** Farmacistii care au depasit limita de varsta prevazuta la alin. (1) pot profesa in continuare in unitati sanitare private. Desfasurarea activitatii se face in baza certificatului de membru si a avizului anual al CFR, eliberat pe baza certificatului de sanatate si a asigurarii de raspundere civila pentru greseli in activitatea profesionala, incheiata pentru anul respectiv.

**(5)** In cazul unitatilor sanitare publice care inregistreaza deficit de farmacisti, precum si al unitatilor sanitare publice aflate in zone defavorizate, farmacistii isi pot continua activitatea peste varsta de pensionare prevazuta de lege, pana la ocuparea posturilor prin concurs, la propunerea unitatii sanitare publice, cu avizul CFR si cu aprobarea Ministerului Sanatatii, respectiv a autoritatii de sanatate publica, in functie de subordonare.

**(6)** Farmacistii care au implinit varsta de pensionare prevazuta la alin. (1) nu pot detine functii de conducere in cadrul Ministerului Sanatatii, al ministerelor si institutiilor centrale cu retea sanitara proprie, al autoritatilor de sanatate publica, al CNAS, al caselor judetene de asigurari de sanatate si a municipiului Bucuresti, precum si in cadrul spitalelor publice si al oricarei alte unitati sanitare publice.

**(7)** Farmacistii detinuti sau internati din motive politice, aflati in situatiile prevazute la art. 1 alin. (1) si (2) din Decretul-lege nr. 118/1990, republicat, cu modificarile si completarile ulterioare, pot fi mentinuti, la cerere, in activitatea profesionala pe baza certificatului anual de sanatate. Aceste prevederi se aplica si farmacistilor care, din motive politice, au fost obligati sa isi intrerupa studiile o anumita perioada, obtinandu-si licenta cu intarziere, ori celor care au fost impiedicati sa isi reia activitatea profesionala.

**Art. 576. -** In farmaciile de spital, farmacistul este autorizat sa elibereze medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale si altele asemenea, atat pentru sectiile spitalului, cat si pentru asigurarea acestora, in ambulatoriu, in cadrul programelor nationale de sanatate.

**CAPITOLUL II**  
  Dispozitii privind exercitarea profesiei de farmacist pe teritoriul

Romaniei de catre farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui

 stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene

**SECTIUNEA 1**  
  Dispozitii privind dreptul utilizarii titlului de formare

**Art. 577. -** **(1)** Farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, care exercita profesia de farmacist in Romania, au dreptul de a atasa, la titlul profesional prevazut la art. 571, titlul licit de formare obtinut in statul membru de origine sau de provenienta in limba acelui stat si, eventual, abrevierea lui. Titlul licit de formare va fi insotit de numele si locul institutiei sau ale organului emitent.

**(2)** Daca titlul respectiv de formare desemneaza in Romania o pregatire complementara neinsusita de beneficiar, acesta va utiliza, in exercitiul profesiei, forma corespunzatoare a titlului, indicata de autoritatile competente romane.

**Art. 578. -** In cazul in care accesul la una dintre activitatile prevazute la art. 568 sau exercitarea acesteia necesita, in afara titlului oficial de calificare de farmacist prevazut de lege, si o experienta profesionala complementara, autoritatile competente romane recunosc certificatul emis de statul membru de origine sau de provenienta a posesorului, prin care se atesta ca acesta a desfasurat activitatea in cauza in acel stat pentru o perioada de timp echivalenta cu cea prevazuta de legislatia romana pentru activitatea in cauza.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Dispozitii privind facilitarea exercitarii dreptului de stabilire

**Art. 579. -** **(1)** Solicitarile farmacistilor cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene cu privire la accesul in Romania la una dintre activitatile farmaceutice se solutioneaza de catre Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CFR, in termen de 3 luni de la data depunerii dosarului complet de catre cel interesat. Acestia primesc certificatul de membru al CFR in urma aplicarii procedurii de recunoastere a calificarii profesionale.

**(2)** Termenul prevazut la alin. (1) poate fi extins cu o luna in situatiile in care recunoasterea profesionala se face pe baza principiilor Regimului general de recunoastere a calificarilor profesionale. In acest caz se prelungeste corespunzator si perioada de valabilitate prevazuta la alin. (4).

**"(3) Dosarul prevazut la alin. (1) cuprinde urmatoarele documente:**

**a) copia documentului care atesta cetatenia;  
   b) copia documentelor care atesta formarea in profesie, respectiv a titlurilor de calificare care asigura accesul la profesia de farmacist, precum si dovada experientei profesionale a titularului, daca este cazul;  
   c) certificatul emis de autoritatile competente ale statului membru de origine sau de provenienta in cazul farmacistilor care intrunesc cerintele de formare prevazute de normele UE, prin care se atesta ca titlul oficial de calificare este cel prevazut la anexa nr. 7 la Hotararea Guvernului nr. 1.282/2007, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   d) dovezi emise de statul membru de origine sau provenienta privind caracterul onorabil, moral sau absenta unei situatii care suspenda sau interzice exercitarea profesiei in caz de eroare profesionala grava, respectiv o atestare de confirmare a inexistentei unor suspendari temporare sau definitive de la exercitarea profesiei sau a unor condamnari penale;  
   e) documentul privind sanatatea fizica si psihica a titularului emis de statul membru de origine sau de provenienta;  
   f) certificatul eliberat de bancile, inclusiv de intreprinderile de asigurare din unul din statele membre prevazute la alin. (1) prin care se atesta ca titularul este asigurat impotriva riscurilor pecuniare care decurg din raspunderea profesionala potrivit prevederilor legale in vigoare in Romania privind termenii si extinderea acestei garantii."**

**Modificat de art.I din pct.56 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"(31) In situatia titlurilor de calificare de farmacist a caror recunoastere intra sub incidenta Legii nr. 200/2004 privind recunoasterea diplomelor si calificarilor profesionale pentru profesiile reglementate din Romania, cu modificarile si completarile ulterioare, autoritatile competente romane pot cere solicitantului informatii cu privire la formarea insusita de acesta, necesare stabilirii diferentelor fata de formarea in aceeasi profesie, in Romania, in vederea alcatuirii probei de aptitudini. In cazul in care acesta nu este in masura sa furnizeze respectivele informatii, autoritatile competente romane se adreseaza punctului de contact, autoritatii competente sau oricarui alt organism competent al statului membru de origine al solicitantului.**

**Completat de art.I din pct.57 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **(32) Documentele prevazute la alin. (3) lit. d)-f) se insotesc de traduceri legalizate in limba romana."**

**Completat de art.I din pct.57 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"(4) Documentele prevazute la alin. (3) lit. d)-f) sunt valabile 3 luni de la data emiterii. Autoritatile competente, organismele precum si alte persoane juridice implicate asigura confidentialitatea informatiilor transmise."**

**Modificat de art.I din pct.58 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"Art. 580.  -(1) In cazul in care documentele prevazute la art. 579 alin. (3) lit. d) nu sunt eliberate de autoritatile competente ale statului membru de origine sau de provenienta, autoritatile competente romane accepta o declaratie sub juramant sau, in statele membre in care nu exista un astfel de juramant, o declaratie solemna facuta de farmacistul in cauza in fata unei autoritati judiciare sau administrative competente ori, dupa caz, in fata unui notar sau a unui organism profesional calificat al statului membru de origine sau de provenienta, care elibereaza un certificat ce atesta respectivul juramant sau respectiva declaratie solemna.  
   (2) In situatia in care pentru accesul si exercitiul profesiei, statul membru de origine sau de provenienta nu impune o astfel de cerinta si, in consecinta, nu emite cetatenilor sai documentul prevazut la art. 579 alin. (3) lit. e), autoritatile competente romane accepta un certificat privind sanatatea fizica si psihica a solicitantului, eliberat de o autoritate competenta a statului membru respectiv."**

**Modificat de art.I din pct.59 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"Art. 5801. - In cazul in care Romania este statul membru de origine sau provenienta al farmacistilor care solicita recunoasterea calificarii profesionale intr-un alt stat membru UE, autoritatile competente romane transmit documentele necesare in termen de 2 luni."**

**Completat de art.I din pct.60 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 581. -** **(1)** In termen de 30 de zile de la primirea dosarului, Ministerul Sanatatii informeaza solicitantul asupra documentelor necesare completarii acestuia.

**"(11) Procedura de examinare a cererii de obtinere a autorizatiei de a exercita profesia in Romania inaintata de catre farmacistii prevazuti la art. 563 trebuie sa conduca la o decizie justificata in mod corespunzator a autoritatilor competente  
romane, in oricare dintre cazuri, in termenul prevazut la art. 579 alin. (1)."**

**Completat de art.I din pct.61 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(2)** Deciziile autoritatilor competente romane in aceste cazuri pot fi atacate la instanta de contencios administrativ.

**"(3) In cazul unor suspiciuni justificate, autoritatile competente romane pot solicita autoritatilor competente ale statului membru emitent o confirmare a autenticitatii certificatelor si a titlurilor de calificare eliberate in acest alt stat membru, precum si, dupa caz, confirmarea faptului ca farmacistul titular indeplineste conditiile minime de formare prevazute de normele UE pentru calificarea profesionala dobandita de acesta in statul membru emitent.**

**Completat de art.I din pct.62 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **(4) In cazul unor suspiciuni justificate, atunci cand o autoritate competenta a unui alt stat membru a eliberat un titlu de calificare de farmacist, care include o formare urmata in totalitate sau partial intr-o institutie legal stabilita pe teritoriul unui alt stat membru, Romania in calitate de stat membru gazda are dreptul sa verifice pe langa organismul competent al statului membru de origine in care a fost eliberat titlul de calificare daca:**

**a) formarea asigurata de institutia in cauza a fost certificata in mod oficial de institutia de invatamant situata in statul membru de origine in care a fost eliberat titlul de calificare;  
   b) titlul de calificare eliberat este acelasi cu cel care ar fi fost eliberat in cazul in care ciclul de formare ar fi fost acelasi in statul membru de origine in care a fost eliberat titlul de calificare; si  
   c) titlul de calificare eliberat confera aceleasi drepturi de acces la profesie pe teritoriul statului membru de origine in care a fost eliberat titlul de calificare.**

**Completat de art.I din pct.62 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **(5) In cazul unor suspiciuni justificate, autoritatile competente romane pot solicita autoritatilor competente ale unui stat membru o confirmare a faptului ca farmacistul solicitant nu este suspendat sau nu are interdictie de exercitare a profesiei ca urmare a unei erori profesionale grave sau a unei condamnari pentru infractiuni legate de exercitarea activitatilor sale profesionale.**

**Completat de art.I din pct.62 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **(6) Schimbul de informatii prevazut la art. 583 si 584 se face prin intermediul IMI."**

**Completat de art.I din pct.62 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 582. -** Farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in Romania si care, in timpul exercitarii profesiei, incalca dispozitiile, legile si regulamentele profesiei, raspund potrivit legii.

**"Sectiunea a 3-a  
Dispozitii cu privire la libera prestare**

**a serviciilor farmaceutice**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 5821. - (1) Prezentele dispozitii se aplica farmacistilor cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene care sunt stabiliti in vederea exercitarii profesiei in unul dintre aceste state, atunci cand se deplaseaza pe teritoriul Romaniei pentru a exercita in regim temporar sau ocazional activitatile de farmacist.  
   (2) Caracterul temporar sau ocazional al prestarii activitatilor de farmacist este stabilit, de la caz la caz, de Colegiul Farmacistilor din Romania, in functie de durata, frecventa, periodicitatea si continuitatea acestora.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5822. - (1) Farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, sunt exceptati de la obligatia inscrierii in Colegiul Farmacistilor din Romania, precum si de la plata cotizatiei de membru, atunci cand solicita accesul la una dintre activitatile de farmacist, in vederea prestarii temporare sau ocazionale de servicii farmaceutice in Romania.  
   (2) Acestia sunt inregistrati automat la Colegiul Farmacistilor din Romania pe durata prestarii serviciilor respective, in baza documentelor prevazute la art. 5825, inainte de prestator.  
   (3) Exercitiul activitatilor de farmacist, in aceste situatii, se face in concordanta cu celelalte drepturi si obligatii prevazute de lege pentru farmacistii cetateni romani membri ai Colegiului Farmacistilor din Romania.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5823. - Pe durata prestarii cu caracter temporar sau ocazional a serviciilor farmaceutice pe teritoriul Romaniei, persoanele prevazute la art. 5821 alin. (1) se supun dispozitiilor cu caracter profesional, regulamentar ori administrativ al calificarilor profesionale care definesc profesia si utilizarea titlurilor, dispozitiilor cu privire la faptele profesionale grave care afecteaza direct si specific protectia si securitatea consumatorilor, precum si dispozitiilor disciplinare prevazute de lege pentru farmacistii cetateni romani membri ai Colegiului Farmacistilor din Romania.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5824. - Prestarea cu caracter temporar sau ocazional a serviciilor farmaceutice pe teritoriul Romaniei de catre persoanele prevazute la art. 5821 alin. (1) se face cu titlul profesional prevazut de lege pentru calificarea profesionala insusita.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5825. - (1) Solicitarile farmacistilor cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene stabiliti in unul dintre aceste state, privind prestarea temporara ori ocazionala de servicii farmaceutice in Romania, se solutioneaza de catre Colegiul Farmacistilor din Romania.  
   (2) In cazul in care, in vederea prestarii temporare de servicii farmaceutice, solicitantul se afla la prima deplasare in Romania sau in cazul in care in situatia acestuia intervin schimbari materiale atestate de documente, acesta va inainta Colegiului Farmacistilor din Romania:**

**a) o declaratie prealabila scrisa, in care se precizeaza domeniul de asigurare sau alte mijloace de protectie personala ori colectiva privind responsabilitatea profesionala de care solicitantul beneficiaza in statul membru de stabilire;  
   b) copia documentului care face dovada cetateniei;  
   c) o declaratie privind cunoasterea limbii romane, necesara pentru practicarea profesiei in Romania;  
   d) o dovada prin care autoritatile competente ale statului membru de stabilire atesta ca titularul nu a suferit suspendari temporare sau definitive de la exercitarea profesiei ori condamnari penale;  
   e) diplomele, certificatele sau alte titluri de farmacist prevazute de lege ori de normele UE pentru prestarea activitatilor in cauza;  
   f) traducerea legalizata in limba romana a documentului prevazut la lit. d);  
   g) atestare care sa certifice ca titularul este stabilit legal intrun stat membru pentru a exercita activitatile in cauza.  
   (3) Declaratia prevazuta la alin. (2) lit. a) poate fi inaintata prin toate mijloacele si se reinnoieste o data pe an, daca prestatorul intentioneaza sa furnizeze, cu caracter temporar sau ocazional, in cursul anului respectiv, servicii farmaceutice in Romania.  
   (4) Prezentarea declaratiei prevazuta la alin. (2) lit. a) este obligatorie si da acces farmacistului solicitant la prestarea de servicii farmaceutice pe intreg teritoriul Romaniei.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 5826. - Colegiul Farmacistilor din Romania informeaza semestrial Ministerul Sanatatii cu privire la numarul farmacistilor care beneficiaza de prevederile art. 5821.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5827. - (1) In caz de prestare temporara a serviciilor farmaceutice in Romania, farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in unul dintre aceste state, sunt exceptati de la procedura de acreditare prevazuta de legislatia asigurarilor sociale de sanatate.  
   (2) Persoanele prevazute la alin. (1) au obligatia de a informa in prealabil CNAS asupra serviciilor pe care urmeaza sa le presteze pe teritoriul Romaniei, iar in caz de urgenta, in termen de maximum 7 zile de la prestarea acestora.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5828. - Autoritatile competente romane vor retrage, temporar sau definitiv, dupa caz, documentele prevazute la art. 5825 alin. (2) lit. d), eliberate farmacistilor care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 lit. a), c) si e), precum si farmacistilor stabiliti in Romania care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 lit. b), d) si f), in cazul in care acestora li se aplica sanctiunile prevazute de lege cu suspendarea sau interdictia exercitarii profesiei.**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5829. - (1) In cazul unor suspiciuni justificate, autoritatile competente romane pot solicita autoritatilor competente omoloage din statul membru de stabilire al farmacistului solicitant informatii pertinente cu privire la legalitatea conditiei de stabilire, buna conduita profesionala a acestuia, precum si la absenta sanctiunilor disciplinare sau penale.  
   (2) La solicitarea statului membru gazda, autoritatile competente romane transmit informatiile solicitate cu respectarea prevederilor art. 584.  
   (3) Autoritatile competente asigura schimbul necesar de informatii pentru ca plangerea beneficiarului impotriva prestatorului de servicii farmaceutice in regim temporar si ocazional sa fie corect solutionata. In aceasta situatie, beneficiarul este informat asupra cursului demersului sau."**

**Completat de art.I din pct.63 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 583. -** **(1)** Atunci cand autoritatile competente romane au cunostinta de fapte grave si precise care pot avea repercusiuni asupra inceperii activitatii profesionale sau asupra exercitarii profesiei de farmacist in Romania, comise de farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, anterior stabilirii in Romania si in afara teritoriului sau, acestea informeaza statul de origine sau de provenienta a celor in cauza.

**(2)** Autoritatile competente romane comunica statului membru gazda informatiile solicitate cu privire la sanctiunile disciplinare de natura profesionala sau administrativa, precum si cu privire la sanctiunile penale interesand exercitiul profesiei de farmacist, aplicate farmacistilor pe durata exercitarii profesiei in Romania.

**(3)** Autoritatile competente romane analizeaza informatiile transmise de statul membru gazda cu privire la faptele grave si precise comise de farmacistii cetateni romani sau care provin din Romania, anterior stabilirii acestora in statul membru gazda si in afara teritoriului sau, fapte care pot avea repercusiuni asupra inceperii activitatii profesionale sau asupra exercitarii profesiei de farmacist in acel stat.

**(4)** Autoritatile competente romane decid asupra naturii si amplorii investigatiilor pe care le intreprind in situatiile pentru care au fost sesizate si comunica statului membru gazda consecintele care rezulta cu privire la atestatele si documentele pe care le-au emis in cazurile respective.

**Art. 584. -** **(1)** Autoritatile competente romane colaboreaza indeaproape cu autoritatile competente omoloage ale statelor membre ale UE, ale statelor apartinand SEE si, respectiv, ale Confederatiei Elvetiene, asigurand confidentialitatea informatiilor transmise.

**(2)** Schimbul de informatii privind sanctiunile disciplinare sau penale aplicate in caz de fapte grave si precise, susceptibile de a avea consecinte asupra activitatilor de farmacist, se va face cu respectarea prevederilor Legii nr. 506/2004, cu modificarile si completarile ulterioare, si a prevederilor Legii nr. 677/2001, cu modificarile si completarile ulterioare.

**Art. 585. -** **(1)** Farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, care exercita profesia de farmacist in Romania, au obligatia de a se informa la autoritatile competente cu privire la legislatia care reglementeaza sectorul de sanatate, domeniul securitatii sociale, precum si cu privire la Codul deontologic al farmacistului.

**(2)** In vederea furnizarii informatiilor prevazute la alin. (1), autoritatile competente romane vor organiza la nivelul structurilor teritoriale si centrale birouri de informare legislativa.

**La articolul 585, alineatul (3) abrogat de art.I din pct.64 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"Art. 5851. - (1) Farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, care exercita profesia ca urmare a recunoasterii calificarii profesionale de catre autoritatile competente romane, trebuie sa posede cunostintele lingvistice necesare desfasurarii activitatilor profesionale in Romania.  
   (2) Colegiul Farmacistilor din Romania se desemneaza ca autoritatea competenta sa verifice respectarea obligatiei prevazute la alin. (1).  
   (3) Verificarea cunostintelor lingvistice se limiteaza la cunoasterea limbii romane ca limba oficiala in Romania.**

**"(4) Colegiul Farmacistilor din Romania poate efectua verificarea cunostintelor lingvistice numai dupa emiterea, conform normelor UE, a cardului profesional european de farmacist sau, dupa caz, numai dupa recunoasterea calificarii profesionale a farmacistului in cauza. In aprecierea cunostintelor lingvistice, CFR, va tine cont de durata activitatii care urmeaza a fi desfasurata. Dovada cunostintelor lingvistice se poate face cu un certificat de competenta lingvistica."**

**Alineatul (4) al articolului 585**1**modificat de art.unic pct.3 din** [**Legea 48/2017**](https://program-legislatie.ro/view/00480102.17-HyTVCUG35Nz)

**(5) Deciziile Colegiului Farmacistilor din Romania cu privire la verificarea cunostintelor lingvistice pot fi atacate la instanta de contencios administrativ."**

**Completat de art.I din pct.65 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**"Sectiunea a 4-a  
Mecanismul de alerta**

**Completat de art.I din pct.66 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**Art. 5852. - (1) Colegiul Farmacistilor din Romania informeaza autoritatile competente din toate celelalte state membre cu privire la farmacistii carora li s-a restrans sau interzis de catre autoritatile sau instantele judecatoresti nationale sa desfasoare, pe teritoriul Romaniei, in intregime sau in parte, chiar si cu caracter temporar, activitatile profesionale.  
   (2) Din categoria farmacistilor prevazuti la alin. (1) fac parte:**

**a) farmacistii care detin titlu de calificare prevazut la anexa nr. 7 la Hotararea Guvernului** [**nr. 1.282/2007**](https://program-legislatie.ro/view/12820203.07-20160322-B18ZaKMhc4G)**, cu modificarile si completarile ulterioare;  
   b) farmacistii titulari ai certificatelor de drepturi dobandite astfel cum sunt mentionate in Hotararea Guvernului nr. 1.282/2007, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.I din pct.66 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5853. - (1) Colegiul Farmacistilor din Romania transmite informatiile mentionate la art. 5852 alin. (1) prin alerta in cadrul IMI cel tarziu in termen de 3 zile de la data adoptarii deciziei de restrangere sau interzicere, in intregime sau in parte, a exercitarii unei activitati profesionale de catre profesionistul in cauza. Aceste informatii se limiteaza la:**

**a) identitatea farmacistului in cauza, numele, prenumele si data nasterii;  
   b) calificarea cu care exercita profesia;  
   c) informatii cu privire la autoritatea sau instanta nationala care adopta hotararea privind restrangerea sau interdictia profesiei;  
   d) sfera de aplicare a restrictiei sau interdictiei, si  
   e) perioada in cursul careia se aplica restrictia sau interdictia.  
   (2) Cel tarziu in termen de 3 zile de la data adoptarii hotararii instantei, Colegiul Farmacistilor din Romania informeaza autoritatile competente ale tuturor celorlalte state membre, prin alerta in cadrul IMI, despre identitatea profesionistilor care au solicitat recunoasterea calificarilor de farmacist in temeiul prezentelor prevederi si in cazul carora instantele romane au constatat ca au facut uz, in acest scop, de titluri falsificate de calificare profesionala.  
   (3) Prelucrarea datelor cu caracter personal in scopul schimbului de informatii mentionate la art. 5852 se realizeaza cu respectarea prevederilor Legii** [**nr. 506/2004**](https://program-legislatie.ro/view/05060102.04-20240708-vll20bVIWtZ)**, cu modificarile si completarile ulterioare, si a prevederilor Legii** [**nr. 677/2001**](https://program-legislatie.ro/view/06770102.01-20180619-BypljJikDZQ)**, cu modificarile si completarile ulterioare.**

**Completat de art.I din pct.66 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5854. - (1) Atunci cand o interdictie sau o restrictie mentionata la art. 5852 alin. (1) expira, Colegiul Farmacistilor din Romania informeaza fara intarziere autoritatile competente din celelalte state membre, mentionand data expirarii si orice alta schimbare ulterioara a respectivei date.  
   (2) Farmacistii in cazul carora se trimit alerte celorlalte state membre sunt informati in scris de catre Colegiul Farmacistilor din Romania, cu privire la deciziile de alerta, in acelasi timp cu alerta in sine.**

**Completat de art.I din pct.66 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf) **Art. 5855. - (1) Farmacistii prevazuti la art. 5854 alin. (2) au posibilitatea de a contesta decizia Colegiului Farmacistilor din Romania la instanta de contencios administrativ competenta, potrivit legii, sau pot solicita rectificarea unor astfel de decizii.  
   (2) Acestia au posibilitatea de a obtine, in conditiile legii, despagubiri legate de orice prejudiciu cauzat prin alerte false trimise altor state membre, iar, in astfel de cazuri, decizia privind alerta poate contine precizarea ca face obiectul unor proceduri initiate de catre profesionist.  
   (3) Datele privind alertele pot fi prelucrate in IMI atat timp cat sunt valabile. Alertele se radiaza in termen de 3 zile de la data adoptarii deciziei de revocare sau de la expirarea interdictiei sau restrictiei mentionate la art. 5852 alin. (1)."**

**Completat de art.I din pct.66 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**CAPITOLUL III**  
  Organizarea si functionarea CFR

**SECTIUNEA 1**  
  Dispozitii generale

**Art. 586. -** **(1)** CFR este organism profesional, apolitic, fara scop lucrativ, de drept publi

c, cu responsabilitati delegate de autoritatea de stat, in domeniul autorizarii, controlului si supravegherii profesiei de farmacist ca profesie liberala, de practica publica autorizata.

**(2)** CFR are autonomie institutionala in domeniul sau de competenta, normativ si jurisdictional profesional.

**(3)** Ministerul Sanatatii urmareste modul de respectare a prevederilor legale in activitatea CFR.

**(4)** CFR cuprinde toti farmacistii care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 lit. a), c) si e), precum si farmacistii stabiliti in Romania care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 lit. b), d) si f) si care exercita profesia de farmacist in conditiile prezentei legi si sunt inregistrati la colegiile teritoriale.

**Art. 587. -** CFR se organizeaza si functioneaza pe criterii teritoriale, la nivel national si judetean, respectiv la nivelul municipiului Bucuresti.

**Art. 588. -** **(1)** Intre CFR si colegiile teritoriale exista raporturi de autonomie functionala, organizatorica si financiara, in conditiile legii.

**(2)** Sediul CFR este in municipiul Bucuresti.

**SECTIUNEA a 2-a**  
  Atributiile CFR

**Art. 589. -** CFR are urmatoarele atributii:

**a)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu Ministerul Sanatatii prin asigurarea controlului aplicarii regulamentelor si normelor care organizeaza si reglementeaza exercitarea profesiei de farmacist, indiferent de forma de exercitare si de unitatea farmaceutica in care se desfasoara;

**b)** apara demnitatea si promoveaza drepturile si interesele membrilor sai in toate sferele de activitate; apara onoarea, libertatea si independenta profesionala a farmacistului, precum si dreptul acestuia de decizie in exercitarea actului profesional; asigura respectarea de catre farmacisti a obligatiilor ce le revin fata de pacient si de sanatatea publica;

**c)** atesta onorabilitatea si moralitatea profesionala a membrilor sai;

**d)** intocmeste si actualizeaza permanent Registrul unic al farmacistilor din Romania, administreaza pagina de internet de publicare a acestuia si inainteaza trimestrial Ministerului Sanatatii un raport privind situatia numerica a membrilor sai, precum si a evenimentelor inregistrate in domeniul autorizarii, controlului si supravegherii profesiei de farmacist;

**"d1) intocmeste si elibereaza cardul profesional european de farmacist cu respectarea prevederilor Regulamentului de punere in aplicare (UE) 2015/983 al Comisiei din 24 iunie 2015 privind procedura de eliberare a cardului profesional european si aplicarea mecanismului de alerta in temeiul Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 septembrie 2005, cu modificarile si completarile ulterioare;"**

**Completat de art.I din pct.67 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**e)** elaboreaza si adopta Regulamentul de organizare si functionare a Colegiului Farmacistilor din Romania si Codul deontologic al farmacistului;

**f)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu Ministerul Sanatatii la formarea, specializarea si perfectionarea pregatirii profesionale a farmacistilor;

**g)** avizeaza, conform regulamentelor de organizare si functionare a unitatilor farmaceutice, fisa de atributii a postului de farmacist, intocmita obligatoriu la nivelul fiecarei farmacii;

**h)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii in vederea stabilirii si cresterii standardelor de practica profesionala, a asigurarii calitatii actului farmaceutic in unitatile farmaceutice;

**i)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii si participa, prin reprezentantii sai, la activitatea de inspectie farmaceutica organizata de acesta, inclusiv pe baza de tematici comune de inspectie si control;

**j)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea metodologiei de acordare a gradului profesional si a tematicii de concurs;

**k)** initiaza, promoveaza, organizeaza si acrediteaza in domeniul sau de competenta forme de educatie farmaceutica continua si de ridicare a gradului de competenta profesionala a membrilor sai, cu exceptia programelor de studii complementare in vederea obtinerii de atestate;

**l)** controleaza modul in care sunt respectate de catre angajatori independenta profesionala si dreptul de decizie profesionala ale farmacistului;

**m)** reprezinta si apara in domeniul sau de competenta interesele membrilor, la solicitarea acestora, in fata angajatorilor;

**n)** promoveaza si stabileste relatii pe plan extern cu institutii si organizatii similare;

**o)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu Ministerul Sanatatii la elaborarea reglementarilor profesiei de farmacist;

**p)** organizeaza judecarea cazurilor de incalcare a normelor de deontologie profesionala ori a celor care reglementeaza exercitarea profesiei sau a actului profesional;

**q)** organizeaza centre de pregatire lingvistica, necesare pentru exercitarea activitatii profesionale de catre farmacistii cetateni ai statelor membre ale UE, ai statelor apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene;

**r)** colaboreaza in domeniul sau de competenta cu Ministerul Sanatatii, organizatii patronale si sindicale, precum si cu alte asociatii ori cu organizatii neguvernamentale, in toate problemele ce privesc asigurarea sanatatii populatiei.

**Art. 590. -** In exercitarea atributiilor prevazute de prezentul titlu, CFR, prin structurile nationale sau teritoriale, are dreptul de a formula actiune in justitie in nume propriu sau in numele membrilor sai.

**SECTIUNEA a 3-a**  
  Membrii CFR

**Art. 591. -** **(1)** In vederea exercitarii profesiei de farmacist, farmacistii cetateni romani si farmacistii cetateni ai unui stat membru al UE, ai unui stat apartinand SEE sau ai Confederatiei Elvetiene, stabiliti in Romania, precum si farmacistii care intrunesc conditiile prevazute la art. 563 lit. c) si e) au obligatia sa se inscrie in CFR.

**(2)** La data intrarii in vigoare a prezentei legi\*) au de drept calitatea de membru al CFR toti farmacistii inscrisi pana la acea data.

   \*) Prezentul titlu a intrat in vigoare la trei zile de la publicarea Legii nr. 95/2006 in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006.

**(3)** Calitatea de membru al CFR o pot pastra, la cerere, si farmacistii pensionari care au practicat profesia de farmacist.

**(4)** Membrii CFR sunt inscrisi in Registrul unic al farmacistilor din Romania, care se publica pe pagina de internet a CFR.

**Art. 592. -** **(1)** La cerere, membrii CFR care, din motive obiective, intrerup pe o durata de pana la 5 ani exercitarea profesiei de farmacist pot solicita suspendarea calitatii de membru pe acea durata.

**(2)** Pe durata suspendarii la cerere a calitatii de membru al CFR se suspenda obligatiile si drepturile ce decurg din prezenta lege.

**(3)** Intreruperea exercitarii profesiei de farmacist pe o durata mai mare de 5 ani atrage, de drept, pierderea calitatii de membru al CFR.

**(4)** O noua inscriere se poate face numai in conditiile prezentei legi si cu avizul favorabil al Consiliului national al CFR.

**Art. 593. -** Farmacistii care doresc sa exercite profesia se inscriu ca membri ai CFR la colegiul teritorial in raza caruia se afla unitatea la care isi desfasoara activitatea sau la colegiul teritorial in raza caruia isi au domiciliul sau resedinta, daca nu au inca un loc de munca.

**SECTIUNEA a 4-a**  
  Drepturile si obligatiile membrilor CFR

**Art. 594. -** Membrii CFR au urmatoarele drepturi:

**a)** sa aleaga si sa fie alesi in organele de conducere de la nivelul structurilor teritoriale sau nationale ale CFR;

**b)** sa se adreseze organelor abilitate ale CFR si sa primeasca informatiile solicitate;

**c)** sa participe la orice actiune a CFR si sa fie informati in timp util despre aceasta;

**d)** sa foloseasca, impreuna cu membrii sai de familie, toate dotarile sociale, profesionale, culturale si sportive ale CFR si ale colegiilor locale;

**e)** sa poarte insemnele CFR;

**f)** sa conteste sanctiunile primite;

**g)** sa solicite ajutoare materiale pentru situatii deosebite, atat personal, cat si prin membrii lor de familie.

**Art. 595. -** Obligatiile membrilor CFR sunt urmatoarele:

**a)** sa respecte dispozitiile Regulamentului de organizare si functionare a Colegiului Farmacistilor din Romania, Codul deontologic al farmacistului, hotararile organelor de conducere ale CFR si regulamentele profesiei;

**b)** sa rezolve sarcinile ce le-au fost incredintate in calitate de membri sau reprezentanti ai corpului profesional;

**c)** sa participe la manifestarile initiate de organele de conducere, la activitatile profesionale ori de pregatire profesionala initiate ori organizate de catre organele de conducere nationale sau locale;

**d)** sa participe la sedintele ori adunarile la care au fost convocati;

**e)** sa execute cu buna-credinta sarcinile ce decurg din hotararile organelor de conducere ale corpului profesional;

**f)** sa se abtina de la deliberarile organelor de conducere in care sunt alesi, in cazul in care, in indeplinirea unor atributii ale acestor organe, au un interes propriu;

**g)** sa pastreze secretul profesional;

**h)** sa respecte normele, principiile si indatoririle deontologiei profesionale si sa aiba un comportament demn in exercitarea profesiei ori a calitatii de membru al CFR;

**i)** sa achite, in termenul stabilit, cotizatia datorata in calitate de membru al CFR;

**j)** sa rezolve litigiile cu alti membri, in primul rand prin intermediul medierii de catre comisiile de specialitate din cadrul CFR;

**k)** sa execute cu buna-credinta atributiile ce le revin in calitate de reprezentant sau membru in organele de conducere ale CFR, ale colegiilor judetene, respectiv al municipiul Bucuresti.

**Art. 596. -** Obligatiile membrilor CFR, ce decurg din calitatea lor speciala de farmacisti, sunt urmatoarele:

**a)** sa respecte si sa aplice in orice imprejurare normele de deontologie farmaceutica;

**b)** sa nu aduca prejudicii reputatiei corpului profesional sau altor membri, respectand statutul de corp profesional al CFR;

**c)** sa actioneze, pe toata durata exercitarii profesiei, in vederea cresterii gradului de pregatire profesionala si cunoasterii noutatilor profesionale;

**d)** sa respecte drepturile legale ale pacientilor;

**e)** sa acorde, cu promptitudine, asistenta farmaceutica de urgenta, ca o indatorire fundamentala, profesionala si civica.

**Art. 597. -** **(1)** In vederea cresterii gradului de pregatire profesionala si asigurarii unui nivel ridicat al cunostintelor profesionale, farmacistii sunt obligati sa urmeze un numar de cursuri de pregatire si alte forme de educatie continua si informare in domeniul stiintelor profesionale, pentru cumularea numarului de credite stabilit in acest sens de catre CFR. Sunt creditate programele, precum si celelalte forme de educatie farmaceutica continua avizate de CFR.

**(2)** Farmacistii care nu realizeaza pe parcursul a 3 ani numarul minim de credite de educatie profesionala continua stabilit de Consiliul National al CFR sunt suspendati din exercitiul profesiei, pana la realizarea numarului de credite respectiv.

**SECTIUNEA a 5-a**  
  Organizarea si functionarea

   SUBSECTIUNEA A   
Organizarea la nivel teritorial

**Art. 598. -** **(1)** La nivelul fiecarui judet, respectiv al municipiului Bucuresti, se organizeaza cate un colegiu al farmacistilor, format din toti farmacistii care exercita profesia in unitatea administrativ-teritoriala respectiva.

**(2)** Colegiile farmacistilor au personalitate juridica, patrimoniu si buget propriu.

**(3)** Personalitatea juridica se dobandeste de la data constituirii si inregistrarii la administratia financiara in raza careia se afla sediul institutiei.

**(4)** Sediul colegiului este in orasul de resedinta a judetului, respectiv in municipiul Bucuresti, pentru Colegiul Farmacistilor Bucuresti.

**(5)** Niciun colegiu teritorial nu poate functiona in afara CFR.

**Art. 599. -** Organele de conducere ale colegiului teritorial sunt:

**a)** adunarea generala a farmacistilor;

**b)** consiliul;

**c)** biroul consiliului;

**d)** presedintele.

**Art. 600. -** **(1)** Adunarea generala este formata din toti farmacistii inscrisi in colegiul teritorial respectiv.

**(2)** Adunarea generala se intruneste anual, in primul trimestru, la convocarea consiliului, si adopta hotarari cu majoritate simpla, in prezenta a doua treimi din numarul membrilor sai. Daca la prima convocare nu s-a realizat majoritatea de doua treimi, dupa 10 zile se organizeaza o noua sedinta, cu aceeasi ordine de zi, care va adopta hotarari indiferent de numarul membrilor prezenti, dar nu mai putin de jumatate plus unu din totalul membrilor.

**(3)** Adunarea generala are urmatoarele atributii:

**a)** aproba proiectul de buget al colegiului si, in baza raportului cenzorilor, descarca de gestiune consiliul pentru anul fiscal incheiat;

**b)** alege, dintre membrii sai, consiliul colegiului si reprezentantii in Adunarea generala nationala a CFR;

**c)** stabileste indemnizatia de sedinta a membrilor comisiei de disciplina;

**d)** alege comisia de cenzori a colegiului.

**Art. 601. -** **(1)** Membrii consiliului structurilor teritoriale si reprezentantii in Adunarea generala nationala se aleg pe o perioada de 4 ani de catre adunarile generale teritoriale prin vot secret si in conditiile participarii a minimum doua treimi din numarul membrilor adunarii generale.

**(2)** Daca la adunarea de alegeri nu se realizeaza conditia de participare, dupa doua saptamani se va organiza un nou scrutin care va alege reprezentantii, indiferent de numarul participantilor.

**Art. 602. -** **(1)** Consiliul colegiului are un numar de membri proportional cu numarul farmacistilor inscrisi in evidenta colegiului la data organizarii alegerilor, dupa cum urmeaza:

**a)** 7 membri, pentru un numar de pana la 100 de farmacisti inscrisi;

**b)** 11 membri, pentru un numar de 101 pana la 500 de farmacisti inscrisi;

**c)** 13 membri, pentru un numar de 501 pana la 1.000 de farmacisti inscrisi;

**d)** 19 membri, pentru un numar de peste 1.000 de farmacisti inscrisi.

**(2)** Consiliul judetean sau al municipiului Bucuresti, dupa caz, are un numar de 3-11 membri supleanti, alesi de adunarea generala.

**Art. 603. -** Consiliul colegiului teritorial exercita atributiile prevazute de lege si date in competenta sa prin Statutul Colegiului Farmacistilor din Romania sau prin hotararea Consiliului national.

**Art. 604. -** **(1)** Consiliul colegiului teritorial, in prima sedinta organizata in termen de maximum 5 zile de la alegere, alege biroul consiliului.

**(2)** Biroul consiliului este format dintr-un presedinte, 3 vicepresedinti si un secretar.

   SUBSECTIUNEA B   
Organizarea la nivel national

**Art. 605. -** **(1)** CFR este format din toti farmacistii inscrisi in colegiile teritoriale.

**(2)** CFR are personalitate juridica, patrimoniu si buget propriu. Bugetul se formeaza din contributia colegiilor teritoriale, in cote stabilite de Consiliul national. Patrimoniul poate fi folosit si in activitati producatoare de venituri, in conditiile legii.

**Art. 606. -** Organele de conducere, la nivel national, ale CFR sunt:

**a)** Adunarea generala nationala;

**b)** Consiliul national;

**c)** Biroul executiv;

**d)** presedintele.

**Art. 607. -** **(1)** Adunarea generala nationala este alcatuita din presedintii colegiilor teritoriale si reprezentanti alesi de adunarile generale locale prin vot direct si secret.

**(2)** Norma de reprezentare in adunarea generala este de 1/50 de membri.

**(3)** Reprezentantii in adunarea generala sunt alesi pe o durata de 4 ani.

**(4)** Proportional cu numarul de farmacisti inscrisi in evidenta colegiului teritorial, se vor alege 3-11 membri supleanti.

**Art. 608. -** Adunarea generala nationala are urmatoarele atributii:

**a)** adopta Statutul Colegiului Farmacistilor din Romania, precum si Codul deontologic al farmacistului;

**b)** aproba modificarea acestora;

**c)** aproba bugetul de venituri si cheltuieli si executia celui pentru exercitiul financiar expirat;

**d)** alege, dintre membrii sai, comisia de cenzori;

**e)** adopta declaratii care sa reflecte pozitia CFR cu privire la aspecte de interes general in ceea ce priveste profesia de farmacist ori statutul farmacistului in societate;

**f)** revoca din functie membri alesi, pentru abateri de la prevederile prezentei legi si, respectiv, ale Regulamentului de organizare si functionare a Colegiului Farmacistilor din Romania, care aduc prejudicii activitatii organismului profesional.

**Art. 609. -** **(1)** Adunarea generala nationala adopta hotarari in prezenta a cel putin doua treimi din numarul membrilor sai, cu majoritate simpla de voturi.

**(2)** Daca la prima convocare nu se realizeaza conditia de cvorum, dupa doua saptamani se va organiza o alta sedinta, cu aceeasi ordine de zi, care va putea adopta hotarari indiferent de numarul membrilor prezenti, cu exceptia situatiilor prevazute la art. 608 lit. a) si b), pentru care este necesara conditia de cvorum prevazuta de lege.

**(3)** Adunarea generala nationala se intruneste in sedinta ordinara in primul trimestru al anului in curs.

**Art. 610. -** Adunarea generala nationala este condusa de presedintele CFR.

**Art. 611. -** **(1)** Consiliul national al CFR este alcatuit din presedintii colegiilor teritoriale, 3 reprezentanti ai Colegiului Farmacistilor din Bucuresti, respectiv presedintele si 2 vicepresedinti, un reprezentant numit de Ministerul Sanatatii ca autoritate de stat si cate un reprezentant al farmacistilor din fiecare minister ori institutie centrala cu retea sanitara proprie. Consiliul national al CFR poate fi asistat, cu rol consultativ, de catre un reprezentant al Academiei de Stiinte Medicale, al Ministerului Muncii, Familiei, Protectiei Sociale si Persoanelor Varstnice si al Ministerului Justitiei.

**(2)** Cheltuielile de deplasare si diurna reprezentantilor in Consiliul national al CFR vor fi suportate de catre colegiile teritoriale ai caror reprezentanti sunt.

**(3)** Consiliul national al CFR se intruneste legal in prezenta a cel putin doua treimi din numarul reprezentantilor prevazuti la alin. (1).

**Art. 612. -** Consiliul national lucreaza in prezenta a doua treimi din numarul membrilor cu drept de vot si decide cu o majoritate absoluta de voturi, cu exceptia deciziilor referitoare la cotizatie, pentru care sunt necesare voturile favorabile a doua treimi din numarul total al membrilor.

**Art. 613. -** Deciziile Consiliului national al CFR sunt obligatorii pentru colegiile teritoriale si pentru toti farmacistii care practica profesia de farmacist in Romania.

**Art. 614. -** Atributiile Consiliului national sunt urmatoarele:

**a)** elaboreaza Statutul Colegiului Farmacistilor din Romania, precum si proiectele de modificare a acestuia;

**b)** elaboreaza Codul deontologic al farmacistului, precum si proiectele de modificare a acestuia;

**c)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea Nomenclatorului de specialitati medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala;

**d)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea tematicilor, metodologiilor, concursurilor si examenelor pentru farmacisti;

**e)** stabileste sistemul de credite de educatie continua, pe baza caruia se evalueaza activitatea de perfectionare profesionala a farmacistilor;

**f)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea normelor privind exercitarea profesiei de farmacist pe teritoriul Romaniei;

**g)** colaboreaza cu Ministerul Sanatatii si Ministerul Educatiei si Cercetarii Stiintifice la elaborarea strategiei si programelor privind dezvoltarea invatamantului farmaceutic;

**h)** fixeaza cotizatia care trebuie platita obligatoriu de catre fiecare farmacist consiliului judetean sau al municipiului Bucuresti, stabilind partea din aceasta cotizatie care trebuie virata catre Consiliul national al CFR;

**i)** gestioneaza bunurile CFR si poate sa creeze si sa subventioneze actiuni interesand profesiunea, actiuni de intrajutorare sau de sponsorizare;

**j)** solutioneaza, prin comisiile de specialitate ale CFR, in termen de 30 de zile de la inregistrare, contestatiile formulate impotriva deciziilor date de consiliile judetene, respectiv al municipiului Bucuresti, in conformitate cu regulamentele proprii;

**k)** alege, dintre membrii sai, Biroul executiv al CFR;

**l)** propune Adunarii generale nationale proiectul privind bugetul de venituri si cheltuieli al CFR;

**m)** alege, dintre membrii sai, pe cei care vor forma comisiile de lucru;

**n)** stabileste indemnizatiile membrilor Biroului executiv si indemnizatia de sedinta a membrilor Comisiei superioare de disciplina;

**o)** avizeaza reinscrierea farmacistilor care au pierdut calitatea de membru al CFR, conform Codului deontologic al farmacistului.

**Art. 615. -** **(1)** Consiliul national stabileste, in domeniul sau de competenta, strategia si planul anual de control si supraveghere a modului de exercitare a profesiei de farmacist, precum si conditiile in care se desfasoara aceasta.

**(2)** Reprezentantii CFR, anume desemnati, au dreptul de a desfasura activitati de control si supraveghere privind modul de exercitare a profesiei de farmacist in toate unitatile farmaceutice din Romania.

**Art. 616. -** Biroul executiv al CFR este format dintr-un presedinte, 3 vicepresedinti si un secretar general, alesi in mod individual de catre Consiliul national dintre membrii sai.

**Art. 617. -** Atributiile Biroului executiv sunt urmatoarele:

**a)** asigura activitatea permanenta a CFR intre sedintele Consiliului national;

**b)** aproba angajarea de personal si asigura executia bugetului CFR;

**c)** intocmeste raportul anual de activitate si gestiune, pe care il supune aprobarii Consiliului national;

**d)** accepta donatiile, legatele si sponsorizarile facute CFR si le face publice in presa de specialitate;

**e)** executa hotararile Adunarii generale nationale si ale Consiliului national;

**f)** elaboreaza si supune spre avizare Consiliului national proiectul bugetului de venituri si cheltuieli, pe baza bugetelor de venituri si cheltuieli ale colegiilor teritoriale;

**g)** informeaza Consiliul national cu privire la deciziile emise intre sedintele Consiliului;

**h)** indeplineste orice alte sarcini stabilite de catre Consiliul national.

**Art. 618. -** Biroul executiv coordoneaza activitatea comisiilor de lucru ale Consiliului national al CFR.

**Art. 619. -** In exercitarea mandatului, membrii Biroului executiv, precum si membrii birourilor consiliilor colegiilor teritoriale vor primi o indemnizatie lunara, al carei cuantum va fi aprobat, dupa caz, de Consiliul national, respectiv consiliile colegiilor teritoriale.

**Art. 620. -** Presedintele Biroului executiv al Consiliului national este presedintele CFR.

**Art. 621. -** Atributiile presedintelui CFR sunt urmatoarele:

**a)** reprezinta CFR in relatiile cu persoanele fizice si juridice din tara si din strainatate;

**b)** incheie contracte si conventii in numele CFR, cu aprobarea Biroului executiv;

**c)** convoaca si conduce sedintele Adunarii generale, ale Consiliului national;

**d)** aduce la indeplinire deciziile Biroului executiv, hotararile Consiliului national date in sarcina sa si rezolva problemele si lucrarile curente;

**e)** angajeaza personalul de specialitate si administrativ;

**f)** indeplineste orice alte sarcini incredintate de Consiliul national ori de Biroul executiv.

**Art. 622. -** **(1)** Nu pot primi sau exercita mandatul de membru al organelor de conducere ale CFR, atat la nivel national, cat si teritorial, farmacistii care detin functii de conducere in cadrul Ministerului Sanatatii, respectiv al ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie, al structurilor deconcentrate ale acestuia ori in cadrul CNAS, al caselor judetene de asigurari de sanatate si a municipiului Bucuresti, al patronatelor si sindicatelor profesionale, precum si orice fel de functii de demnitate publica.

**(2)** Farmacistii pentru care pe timpul exercitarii mandatului de membru al organelor de conducere a survenit situatia de incompatibilitate pierd de drept mandatul incredintat, urmand ca locul ramas vacant sa fie ocupat, dupa caz, de primul membru aflat pe lista supleantilor sau prin organizarea unei noi alegeri.

**"(3) Numarul maxim de mandate in organele de conducere de la nivel teritorial si national se stabileste de catre Adunarea generala nationala si este prevazut in Regulamentul de organizare si functionare al CFR."**

**Articolul 622, alineatul (3) modificat de art.unic pct.3 din** [**Legea 294/2015**](https://program-legislatie.ro/view/02940102.15-HJZzliIG35Ez)

**SECTIUNEA a 6-a**  
  Raspunderea disciplinara

**Art. 623. -** Farmacistul raspunde disciplinar pentru nerespectarea legilor si regulamentelor profesionale, a Codului deontologic al farmacistului si a regulilor de buna practica profesionala, a Statutului Colegiului Farmacistilor din Romania, pentru nerespectarea deciziilor obligatorii adoptate de organele de conducere ale CFR, precum si pentru orice fapte savarsite in legatura cu profesia sau in afara acesteia, care sunt de natura sa prejudicieze onoarea si prestigiul profesiei sau ale CFR.

**Art. 624. -** **(1)** In cazurile prevazute la art. 623, plangerea impotriva unui farmacist se depune la colegiul al carui membru este.

**(2)** Biroul consiliului, in baza anchetei disciplinare efectuate de catre departamentul de jurisdictie profesionala, poate decide:

**a)** respingerea plangerii ca vadit nefondata;

**b)** solicitarea completarii anchetei disciplinare;

**c)** dispunerea trimiterii dosarului disciplinar la comisia de disciplina.

**(3)** Impotriva deciziei de respingere a plangerii persoana care a facut plangerea poate depune contestatie la colegiul a carui decizie se contesta. Aceasta se solutioneaza de catre Biroul executiv al Consiliului national.

**Art. 625. -** **(1)** In cadrul fiecarui colegiu teritorial se organizeaza si functioneaza o comisie de disciplina, constituita din 3 membri, independenta de conducerea colegiului, care judeca abaterile disciplinare savarsite de farmacistii cuprinsi in acel colegiu.

**(2)** In cadrul CFR se organizeaza si functioneaza Comisia superioara de disciplina.

**(3)** Procedura judecarii abaterilor este prevazuta in Statutul Colegiului Farmacistilor din Romania, cu respectarea principiului egalitatii, a dreptului de aparare, precum si a principiului contradictorialitatii.

**Art. 626. -** **(1)** Membrii comisiilor de disciplina de la nivelul colegiului teritorial sunt alesi de catre adunarea generala judeteana, respectiv de cea a municipiului Bucuresti, iar membrii Comisiei superioare de disciplina vor fi alesi de catre Adunarea generala nationala.

**(2)** Membrii comisiilor de disciplina vor fi alesi din randul farmacistilor cu o vechime de peste 7 ani in profesie si care nu au avut abateri disciplinare in ultimii 5 ani.

**(3)** Functia de membru al comisiei de disciplina este incompatibila cu orice alta functie in cadrul CFR.

**(4)** Durata mandatului membrilor comisiilor de disciplina este de 4 ani.

**(5)** Unul dintre membrii comisiilor de disciplina este desemnat de autoritatile de sanatate publica, la nivel teritorial, si de catre Ministerul Sanatatii, la nivelul Comisiei superioare de disciplina.

**(6)** Calitatea de membru al comisiilor de disciplina inceteaza prin deces, demisie, pierderea calitatii de membru al CFR ori prin numirea unui alt reprezentant in cazul membrilor desemnati de catre Ministerul Sanatatii sau directia de sanatate publica.

**Art. 627. -** **(1)** Membrii comisiilor de disciplina se aleg prin vot secret si pe baza candidaturilor depuse.

**(2)** La nivel teritorial se va alege un numar de 3 membri, iar la nivel national 5 membri.

**(3)** Membrii comisiilor de disciplina isi vor alege un presedinte, care conduce activitatea administrativa a comisiilor de disciplina.

**(4)** Presedintele comisiei de disciplina prezinta adunarii generale raportul anual al activitatii comisiei de disciplina.

**Art. 628. -** **(1)** Sanctiunile disciplinare sunt:

**a)** mustrare;

**b)** avertisment;

**c)** vot de blam;

**d)** suspendarea calitatii de membru al CFR pe o perioada determinata, de la o luna la un an;

**e)** retragerea calitatii de membru al CFR.

**(2)** Retragerea calitatii de membru al CFR opereaza de drept pe durata stabilita de instanta de judecata prin hotarare definitiva a instantei judecatoresti, cu privire la interzicerea exercitarii profesiei.

**(3)** La sanctiunile prevazute la alin. (1) se poate prevedea, dupa caz, obligarea celui sanctionat la efectuarea unor cursuri de perfectionare sau de educatie farmaceutica ori altor forme de pregatire profesionala.

**Art. 629. -** **(1)** Decizia comisiei de disciplina se comunica farmacistului cercetat disciplinar, persoanei care a facut sesizarea, Ministerului Sanatatii, Biroului executiv al CFR si persoanei cu care farmacistul sanctionat are incheiat contractul de munca.

**(2)** In termen de 15 zile de la comunicare, persoanele si autoritatile prevazute la alin. (1) pot contesta la Comisia superioara de disciplina decizia pronuntata.

**Art. 630. -** **(1)** Actiunea disciplinara poate fi pornita in termen de cel mult 6 luni de la data savarsirii faptei sau data luarii la cunostinta.

**(2)** Consecintele executarii aplicarii sanctiunilor prevazute la art. 628 alin. (1) lit. a)-c) se radiaza in termen de 6 luni de la data executarii lor, iar cea prevazuta la art. 628 alin. (1) lit. d), in termen de un an de la data expirarii perioadei de suspendare.

**(3)** In cazul aplicarii sanctiunii prevazute la art. 628 alin. (1) lit. e), farmacistul poate face o noua cerere de redobandire a calitatii de membru al colegiului, dupa expirarea perioadei stabilite de instanta judecatoreasca prin hotarare penala definitiva, prin care s-a dispus interdictia exercitarii profesiei, sau dupa 2 ani de la data aplicarii sanctiunii de catre comisia de disciplina. Redobandirea calitatii de membru al CFR se face in conditiile legii.

**(4)** In situatia in care prin decizia comisiei de disciplina au fost dispuse si masurile prevazute la art. 628 alin. (3), radierea sanctiunii se va face numai dupa prezentarea dovezii aducerii la indeplinire a masurii dispuse de comisia de disciplina.

**(5)** Repetarea unei abateri disciplinare pana la radierea sanctiunii aplicate constituie circumstanta agravanta care va fi avuta in vedere la aplicarea unei noi sanctiuni.

**Art. 631. -** **(1)** Ancheta disciplinara se exercita prin persoane desemnate de catre biroul consiliului teritorial sau, dupa caz, de catre Biroul executiv al CFR.

**(2)** Unitatile sanitare sau farmaceutice au obligatia de a pune la dispozitie comisiilor de disciplina sau persoanelor desemnate cu investigarea abaterii disciplinare documentele profesionale solicitate, precum si orice alte date si informatii necesare solutionarii cauzei.

**Art. 632. -** Decizia pronuntata de Comisia superioara de disciplina, precum si cea pronuntata de Consiliul national pot fi contestate la sectia de contencios administrativ a tribunalului in a carui circumscriptie isi desfasoara activitatea farmacistul sanctionat, in termen de 30 de zile de la comunicare.

**SECTIUNEA a 7-a**  
  Venituri si cheltuieli

**Art. 633. -** Veniturile CFR se constituie din:

**a)** taxa de inscriere;

**b)** cotizatii lunare ale membrilor;

**c)** contravaloarea serviciilor prestate membrilor sau persoanelor fizice si juridice;

**d)** donatii si sponsorizari de la persoane fizice si juridice;

**e)** legate;

**f)** drepturi editoriale;

**g)** incasari din vanzarea publicatiilor proprii;

**h)** fonduri rezultate din manifestarile culturale si stiintifice;

**i)** organizarea de cursuri de educatie profesionala continua;

**j)** alte surse.

**Art. 634. -** **(1)** Cotizatiile datorate si neplatite in termenul fixat de catre consiliul teritorial de catre membrii CFR determina plata unor penalitati de intarziere in cuantumul prevazut de dispozitiile legale aplicabile institutiilor publice.

**(2)** Aceeasi masura se va aplica si colegiilor teritoriale care nu varsa partea de cotizatie stabilita de Consiliul national.

**Art. 635. -** **(1)** Neplata cotizatiei datorate de membrii CFR pe o perioada de 3 luni si dupa atentionarea scrisa a consiliului local se sanctioneaza cu suspendarea calitatii de membru al Colegiului, pana la plata cotizatiei datorate.

**(2)** Sanctiunea se aplica de catre comisia locala de disciplina, la sesizarea comisiei administrative si financiar- contabile a colegiului teritorial.

**Art. 636. -** Pentru serviciile prestate persoanelor care nu sunt membre ale CFR, tarifele se stabilesc, dupa caz, de catre Consiliul national, respectiv consiliul colegiului teritorial.

**Art. 637. -** **(1)** Cuantumul cotizatiei de membru al CFR, precum si partea din aceasta care trebuie varsata catre forurile nationale se stabilesc de catre Consiliul national al CFR.

**(2)** Partea din cotizatie aferenta functionarii structurii nationale va fi virata pana cel mai tarziu la sfarsitul lunii urmatoare aceleia pentru care a fost perceputa cotizatia.

**Art. 638. -** **(1)** Partea de cotizatie datorata CFR de catre consiliile colegiilor teritoriale se va vira catre acesta inaintea altor plati.

**(2)** Obligatia urmaririi si efectuarii varsarii cotei aferente CFR revine presedintelui consiliului colegiului teritorial.

**Art. 639. -** Veniturile pot fi utilizate pentru cheltuieli cu organizarea si functionarea, cheltuieli de personal, cheltuieli materiale si servicii, cheltuieli de capital, perfectionarea pregatirii profesionale, acordarea de burse prin concurs farmacistilor, intrajutorarea farmacistilor cu venituri mici, crearea de institutii cu scop filantropic si stiintific, alte cheltuieli aprobate, dupa caz, de consiliul colegiului teritorial, respectiv de Consiliul national.

**CAPITOLUL IV**  
  Rolul, atributiile si drepturile autoritatii de stat

**Art. 640. - (1) Ministerul Sanatatii, in calitate de autoritate de stat, urmareste ca activitatea CFR sa se desfasoare in conditiile legii.  
   (2) Ministerul Sanatatii poate desemna observatori la procesul electoral din cadrul CFR.  
   (3) Conditiile si metodologia de desemnare a observatorilor prevazuti la alin. (2) se aproba prin ordin al ministrului sanatatii.**

**Modificat de art.I pct.22 din** [**OUG 88/2023**](https://program-legislatie.ro/view/00881803.23-20240704-BKrPzYPr4PY)

**Art. 641. -** Reprezentantul autoritatii de stat cu rangul de secretar de stat in Ministerul Sanatatii este membru al Consiliului national al CFR si este numit prin ordin al ministrului sanatatii.

**Art. 642. -** In cazul in care reprezentantul autoritatii de stat constata ca nu sunt respectate prevederile legale, acesta sesizeaza organele de conducere ale CFR. In termen de 15 zile de la efectuarea demersului acestea adopta masurile necesare de incadrare in normele in vigoare si informeaza Ministerul Sanatatii in acest sens.

**Art. 643. -** In cazul nerespectarii prevederilor art. 642, Ministerul Sanatatii se adreseaza instantelor judecatoresti competente.

**CAPITOLUL V**  
  Dispozitii tranzitorii si finale

**Art. 644. -** Practicarea profesiei de farmacist de o persoana care nu are aceasta calitate constituie infractiune si se pedepseste conform Codului penal.

**Art. 645. -** In vederea facilitarii accesului la exercitarea profesiei de farmacist pe teritoriul Romaniei, Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CFR, recunoaste calificarile de farmacist dobandite in conformitate cu normele UE, intr-un stat membru al UE, intr-un stat apartinand SEE sau in Confederatia Elvetiana, de catre cetatenii acestor state, iar incadrarea in munca se face conform legii.

**Art. 646. -** **(1)** Normele privind recunoasterea diplomelor, certificatelor si titlurilor de farmacist eliberate de un stat membru al UE, de un stat apartinand SEE si de Confederatia Elvetiana cetatenilor acestora se elaboreaza de catre Ministerul Sanatatii, in colaborare cu CFR, si se aproba prin hotarare a Guvernului.

**"(11) Pentru recunoasterea diplomelor, certificatelor si titlurilor de farmacist prevazute la alin. (1), Ministerul Sanatatii si Colegiul Farmacistilor din Romania se asigura ca toate cerintele, procedurile si formalitatile legate de accesul la aspectele reglementate de prezenta lege pot fi indeplinite de la distanta si prin mijloace electronice, in conditiile legislatiei in vigoare, si informeaza inclusiv prin mijloace electronice despre toate cerintele, procedurile si formalitatile privind accesul la aspectele reglementate ale profesiei de farmacist in Romania."**

**Completat de art.I din pct.68 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

**(2)** Nomenclatorul de specialitati medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reteaua de asistenta medicala se elaboreaza de catre Ministerul Sanatatii si se aproba prin ordin al ministrului sanatatii\*).

   \*) A se vedea asteriscul la art. 470.

**(3)** Normele privind intocmirea, emiterea si utilizarea dovezilor de onorabilitate si moralitate profesionala a farmacistilor se elaboreaza in colaborare, de catre autoritatile competente romane definite de prezenta lege, si se aproba prin hotarare a Guvernului.

**Art. 647. -** **(1)** Atributiile CFR nu pot fi exercitate de nicio alta asociatie profesionala.

**(2)** CFR nu se poate substitui organizatiilor patronale sau sindicale si in indeplinirea atributiilor sale nu poate face uz de prerogativele acestora prevazute de lege.

**(3)** Membrii CFR pot face parte si din alte asociatii profesionale.

**Art. 648. -** Codul deontologic al farmacistului, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si deciziile Consiliului national care privesc organizarea si functionarea CFR se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

**Art. 649. -** Pe durata exercitarii profesiei in regim salarial sau/si independent, farmacistul este obligat sa incheie o asigurare de raspundere civila pentru greseli in activitatea profesionala si sa instiinteze colegiul teritorial al carui membru este.

**Art. 650. -** **(1)** Farmacistii care ocupa functii publice in cadrul aparatului central al Ministerului Sanatatii, in cadrul directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, in cadrul CNAS si, respectiv, in cadrul caselor de asigurari de sanatate judetene si a municipiului Bucuresti, pot desfasura in afara programului normal de lucru, in conditiile legii, activitati profesionale, potrivit calificarii pe care o detin exclusiv in unitati sanitare sau farmaceutice private.

**(2)** Deputatii si senatorii care au profesia de farmacist isi pot desfasura activitatea in unitati sanitare private si in unitati sanitare publice ca farmacist.

**(3)** Farmacistilor prevazuti la alin. (1) si (2) li se aplica in mod corespunzator prevederile din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

**Art. 651. -** La data intrarii in vigoare a prezentului titlu se abroga Legea nr. 305/2004 privind exercitarea profesiei de farmacist, precum si organizarea si functionarea Colegiului Farmacistilor din Romania, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 578 din 30 iunie 2004.

\*

**"Prezentul titlu transpune integral prevederile referitoare la exercitarea profesiei de farmacist, cuprinse in urmatoarele acte normative ale Uniunii Europene:  
   a) art. 11 al Regulamentului Consiliului nr. 1.612/68/CEE din 15 octombrie 1968 privind libera circulatie a lucratorilor in interiorul Comunitatii Europene, publicat in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 257 din 19 octombrie 1968  
   b) Directiva Consiliului nr. 85/432/CEE din 16 septembrie 1985 pentru coordonarea dispozitiilor legislative, regulamentare si administrative privind anumite activitati din domeniul farmaceutic, cu modificarile si completarile ulterioare, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 253 din 24 septembrie 1985, p. 34;  
   c) Directiva Consiliului nr. 85/433/CEE din 16 septembrie 1985 privind recunoasterea reciproca a diplomelor, certificatelor si a altor titluri de farmacist, inclusiv masuri pentru facilitarea exercitarii efective a dreptului de stabilire privind anumite activitati in domeniul farmaceutic, cu modificarile si completarile ulterioare, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 253 din 24 septembrie 1985, p. 37;  
   d) Directiva 2003/109/CE a Consiliului din 25 noiembrie 2003 privind statutul resortisantilor tarilor terte care sunt rezidenti pe termen lung, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 16 din 23 ianuarie 2004;  
   e) art. 45, art. 50 alin. (1) si (4), art. 51, art. 52 alin. (1), art. 53, art. 54 si art. 56 alin. (1) si (2) din Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoasterea calificarilor profesionale, publicata in Jurnalul Oficial al Comunitatilor Europene (JOCE), seria L, nr. 255 din 30 septembrie 2005;  
   f) Directiva 2013/55/UE a Parlamentului European si a Consiliului din 20 noiembrie 2013 de modificare a Directivei 2005/36/CE privind recunoasterea calificarilor profesionale si a Regulamentului (UE) nr. 1.024/2012 privind cooperarea administrativa prin intermediul Sistemului de informare al pietei interne („Regulamentul IMI“), publicata in Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 354 din 28 decembrie 2013.**

**Modificat de art.I din pct.69 din** [**OUG 45/2016**](https://program-legislatie.ro/view/00451803.16-20170406-rJCSBI39Nf)

 TITLUL XV  
**Infractiuni**

**Art. 652. -** **(1)** Amenintarea savarsita nemijlocit ori prin mijloace de comunicare directa contra unui medic, asistent medical, sofer de autosanitara, ambulantier sau oricarui alt fel de personal din sistemul sanitar, aflat in exercitiul functiunii ori pentru fapte indeplinite in exercitiul functiunii, se pedepseste cu inchisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amenda.

**(2)** Lovirea sau orice acte de violenta savarsite impotriva persoanelor prevazute la alin. (1), aflate in exercitiul functiunii ori pentru fapte indeplinite in exercitiul functiunii, se pedepseste cu inchisoare de la 6 luni la 3 ani.

**(3)** Vatamarea corporala savarsita impotriva persoanelor prevazute la alin. (1), aflate in exercitiul functiunii ori pentru fapte indeplinite in exercitiul functiunii, se pedepseste cu inchisoare de la 6 luni la 6 ani.

**(4)** Vatamarea corporala grava savarsita impotriva persoanelor prevazute la alin. (1), aflate in exercitiul functiunii ori pentru fapte indeplinite in exercitiul functiunii, se pedepseste cu inchisoare de la 3 la 12 ani.

TITLUL XVI  
  **Raspunderea civila a personalului medical si a furnizorului**

**de produse si servicii medicale, sanitare si farmaceutice**

**CAPITOLUL I**  
  Raspunderea civila a personalului medical

**Art. 653. -** **(1)** In sensul prezentului titlu, urmatorii termeni se definesc astfel:

**a)** personalul medical este medicul, medicul dentist, farmacistul, asistentul medical si moasa care acorda servicii medicale;

**b)** malpraxisul este eroarea profesionala savarsita in exercitarea actului medical sau medico-farmaceutic, generatoare de prejudicii asupra pacientului, implicand raspunderea civila a personalului medical si a furnizorului de produse si servicii medicale, sanitare si farmaceutice.

**(2)** Personalul medical raspunde civil pentru prejudiciile produse din eroare, care includ si neglijenta, imprudenta sau cunostinte medicale insuficiente in exercitarea profesiunii, prin acte individuale in cadrul procedurilor de preventie, diagnostic sau tratament.

**(3)** Personalul medical raspunde civil si pentru prejudiciile ce decurg din nerespectarea reglementarilor prezentului titlu privind confidentialitatea, consimtamantul informat si obligativitatea acordarii asistentei medicale.

**(4)** Personalul medical raspunde civil pentru prejudiciile produse in exercitarea profesiei si atunci cand isi depaseste limitele competentei, cu exceptia cazurilor de urgenta in care nu este disponibil personal medical ce are competenta necesara.

**(5)** Raspunderea civila reglementata prin prezenta lege nu inlatura angajarea raspunderii penale, daca fapta care a cauzat prejudiciul constituie infractiune conform legii.

**Art. 654. -** **(1)** Toate persoanele implicate in actul medical vor raspunde proportional cu gradul de vinovatie al fiecaruia.

**(2)** Personalul medical nu este raspunzator pentru daunele si prejudiciile produse in exercitarea profesiunii:

**a)** cand acestea se datoreaza conditiilor de lucru, dotarii insuficiente cu echipament de diagnostic si tratament, infectiilor nosocomiale, efectelor adverse, complicatiilor si riscurilor in general acceptate ale metodelor de investigatie si tratament, viciilor ascunse ale materialelor sanitare, echipamentelor si dispozitivelor medicale, substantelor medicale si sanitare folosite;

**b)** cand actioneaza cu buna-credinta in situatii de urgenta, cu respectarea competentei acordate.

**„(3) Prin exceptie de la prevederile alin. (2) lit. b), in situatiile de urgenta care pun in pericol iminent viata pacientului cu varsta de pana la 18 ani atunci cand serviciile medicale nu pot fi acordate de medici specialisti sau primari in specialitati pediatrice, iar transferul acestuia, potrivit prevederilor art. 109, nu poate fi realizat in timp util, medicii specialisti in specialitatile corespondente specialitatilor pediatrice specifice patologiei pacientului nu sunt raspunzatori pentru eventualele daune si prejudicii produse in exercitarea profesiunii, atunci cand acestia actioneaza cu buna-credinta.”**

**Completat de art.V pct.3 din** [**OUG 130/2024**](https://program-legislatie.ro/view/01301803.24-QDA4m6q8Ib)

**CAPITOLUL II**  
  Raspunderea civila a furnizorilor de servicii medicale,

materiale sanitare, aparatura, dispozitive medicale

 si medicamente

**Art. 655. -** **(1)** Unitatile sanitare publice sau private, in calitate de furnizori de servicii medicale, raspund civil, potrivit dreptului comun, pentru prejudiciile produse in activitatea de preventie, diagnostic sau tratament, in situatia in care acestea sunt consecinta:

**a)** infectiilor nosocomiale, cu exceptia cazului cand se dovedeste o cauza externa ce nu a putut fi controlata de catre institutie;

**b)** defectelor cunoscute ale dispozitivelor si aparaturii medicale folosite in mod abuziv, fara a fi reparate;

**c)** folosirii materialelor sanitare, dispozitivelor medicale, substantelor medicamentoase si sanitare, dupa expirarea perioadei de garantie sau a termenului de valabilitate a acestora, dupa caz;

**d)** acceptarii de echipamente si dispozitive medicale, materiale sanitare, substante medicamentoase si sanitare de la furnizori, fara asigurarea prevazuta de lege, precum si subcontractarea de servicii medicale sau nemedicale de la furnizori fara asigurare de raspundere civila in domeniul medical.

**(2)** Unitatile prevazute la alin. (1) raspund in conditiile legii civile pentru prejudiciile produse de personalul medical angajat, in solidar cu acesta.

**Art. 656. -** Unitatile sanitare publice sau private, furnizoare de servicii medicale, raspund civil si pentru prejudiciile cauzate, in mod direct sau indirect, pacientilor, generate de nerespectarea reglementarilor interne ale unitatii sanitare.

**Art. 657. -** Unitatile sanitare publice sau private, furnizoare de servicii medicale, si producatorii de echipamente si dispozitive medicale, substante medicamentoase si materiale sanitare raspund potrivit legii civile pentru prejudiciile produse pacientilor in activitatea de preventie, diagnostic si tratament, generate in mod direct sau indirect de viciile ascunse ale echipamentelor si dispozitivelor medicale, substantelor medicamentoase si materiale sanitare, in perioada de garantie/valabilitate, conform legislatiei in vigoare.

**Art. 658. -** Prevederile art. 657 se aplica in mod corespunzator si furnizorilor de servicii medicale sau nemedicale, subcontractate de catre unitatile sanitare publice sau private furnizoare de servicii medicale, in cazul prejudiciilor aduse pacientilor in mod direct sau indirect, ca urmare a serviciilor prestate.

**Art. 659. -** Furnizorii de utilitati catre unitatile sanitare publice sau private furnizoare de servicii medicale raspund civil pentru prejudiciile cauzate pacientilor, generate de furnizarea necorespunzatoare a utilitatilor.

**CAPITOLUL III**  
  Acordul pacientului informat

**Art. 660. -** **(1)** Pentru a fi supus la metode de preventie, diagnostic si tratament, cu potential de risc pentru pacient, dupa explicarea lor de catre medic, medic dentist, asistent medical/moasa, conform prevederilor alin. (2) si (3), pacientului i se solicita acordul scris.

**(2)** In obtinerea acordului scris al pacientului, medicul, medicul dentist, asistentul medical/moasa sunt datori sa prezinte pacientului informatii la un nivel stiintific rezonabil pentru puterea de intelegere a acestuia.

**(3)** Informatiile trebuie sa contina: diagnosticul, natura si scopul tratamentului, riscurile si consecintele tratamentului propus, alternativele viabile de tratament, riscurile si consecintele lor, prognosticul bolii fara aplicarea tratamentului.

**Art. 661. -** Varsta legala pentru exprimarea consimtamantului informat este de 18 ani. Minorii isi pot exprima consimtamantul in absenta parintilor sau reprezentantului legal, in urmatoarele cazuri:

**a)** situatii de urgenta, cand parintii sau reprezentantul legal nu pot fi contactati, iar minorul are discernamantul necesar pentru a intelege situatia medicala in care se afla;

**b)** situatii medicale legate de diagnosticul si/sau tratamentul problemelor sexuale si reproductive, la solicitarea expresa a minorului in varsta de peste 16 ani.

**Art. 662. -** **(1)** Medicul curant, asistentul medical/moasa raspund atunci cand nu obtin consimtamantul informat al pacientului sau al reprezentantilor legali ai acestuia, cu exceptia cazurilor in care pacientul este lipsit de discernamant, iar reprezentantul legal sau ruda cea mai apropiata nu poate fi contactat, datorita situatiei de urgenta.

**(2)** Atunci cand reprezentantul legal sau ruda cea mai apropiata nu poate fi contactat, medicul, asistentul medical/moasa pot solicita autorizarea efectuarii actului medical autoritatii tutelare sau pot actiona fara acordul acesteia in situatii de urgenta, cand intervalul de timp pana la exprimarea acordului ar pune in pericol, in mod ireversibil, sanatatea si viata pacientului.

**CAPITOLUL IV**  
  Obligativitatea asigurarii asistentei medicale

**Art. 663. -** **(1)** Medicul, medicul dentist, asistentul medical/moasa au obligatia de a acorda asistenta medicala/ingrijiri de sanatate unei persoane doar daca au acceptat-o in prealabil ca pacient, criteriile de acceptare urmand a fi stabilite prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi.

**(2)** Medicul, medicul dentist, asistentul medical/moasa nu pot refuza sa acorde asistenta medicala/ingrijiri de sanatate pe criterii etnice, religioase si orientare sexuala sau pe alte criterii de discriminare interzise prin lege.

**(3)** Medicul, medicul dentist, asistentul medical/moasa au obligatia de a accepta pacientul in situatii de urgenta, cand lipsa asistentei medicale poate pune in pericol, in mod grav si ireversibil, sanatatea sau viata pacientului.

**Art. 664. -** **(1)** Atunci cand medicul, medicul dentist, asistentul medical/moasa au acceptat pacientul, relatia poate fi intrerupta:

**a)** odata cu vindecarea bolii;

**b)** de catre pacient;

**c)** de catre medic, in urmatoarele situatii:

**(i)** atunci cand pacientul este trimis altui medic, furnizand toate datele medicale obtinute, care justifica asistenta altui medic cu competente sporite;

**(ii)** pacientul manifesta o atitudine ostila si/sau ireverentioasa fata de medic.

**(2)** Medicul va notifica pacientului, in situatia prevazuta la alin. (1) lit. c) pct. (ii), dorinta terminarii relatiei, inainte cu minimum 5 zile, pentru ca acesta sa gaseasca o alternativa, doar in masura in care acest fapt nu pune in pericol starea sanatatii pacientului.

**Art. 665. -** **(1)** Medicul, asistentul medical/moasa, angajati ai unei institutii furnizoare de servicii medicale, au obligatia acordarii asistentei medicale/ingrijirilor de sanatate pacientului care are dreptul de a primi ingrijiri medicale/de sanatate in cadrul institutiei, potrivit reglementarilor legale.

**(2)** Medicul poate refuza asigurarea asistentei medicale in situatiile mentionate la art. 664 alin. (1) lit. c).

**Art. 666. -** In acordarea asistentei medicale/ingrijirilor de sanatate, personalul medical are obligatia aplicarii standardelor terapeutice, stabilite prin ghiduri de practica in specialitatea respectiva, aprobate la nivel national, sau, in lipsa acestora, standardelor recunoscute de comunitatea medicala a specialitatii respective.

**CAPITOLUL V**  
  Asigurarea obligatorie de raspundere civila profesionala pentru medici,

 farmacisti si alte persoane din domeniul asistentei medicale

**Art. 667. -** **(1)** Personalul medical definit la art. 653 alin. (1) lit. a) care acorda asistenta medicala, in sistemul public si/sau in cel privat, intr-o locatie cu destinatie speciala pentru asistenta medicala, precum si atunci cand aceasta se acorda in afara acestei locatii, ca urmare a unei cereri exprese din partea persoanei sau a persoanelor care necesita aceasta asistenta ori a unui tert care solicita aceasta asistenta pentru o persoana sau mai multe persoane care, din motive independente de vointa lor, nu pot apela ele insele la aceasta asistenta, va incheia o asigurare de malpraxis pentru cazurile de raspundere civila profesionala pentru prejudicii cauzate prin actul medical.

**(2)** O copie de pe asigurare va fi prezentata inainte de incheierea contractului de munca, fiind o conditie obligatorie pentru angajare.

**Art. 668. -** **(1)** Asiguratorul acorda despagubiri pentru prejudiciile de care asiguratii raspund, in baza legii, fata de terte persoane care se constata ca au fost supuse unui act de malpraxis medical, precum si pentru cheltuielile de judecata ale persoanei prejudiciate prin actul medical.

**(2)** Despagubirile se acorda indiferent de locul in care a fost acordata asistenta medicala.

**(3)** Asigurarea obligatorie face parte din categoria B clasa 13 de asigurari de raspundere civila si va cuprinde toate tipurile de tratamente medicale ce se efectueaza in specialitatea si competenta profesionala a asiguratului si in gama de servicii medicale oferite de unitatile de profil.

**Art. 669. -** **(1)** Despagubirile se acorda pentru sumele pe care asiguratul este obligat sa le plateasca cu titlu de dezdaunare si cheltuieli de judecata persoanei sau persoanelor pagubite prin aplicarea unei asistente medicale neadecvate, care poate avea drept efect inclusiv vatamarea corporala ori decesul.

**(2)** In caz de deces, despagubirile se acorda succesorilor in drepturi ai pacientului care au solicitat acestea.

**(3)** Despagubirile se acorda si atunci cand asistenta medicala nu s-a acordat, desi starea persoanei sau persoanelor care au solicitat sau pentru care s-a solicitat asistenta medicala impunea aceasta interventie.

**(4)** Despagubirile vor include si eventualele cheltuieli ocazionate de un proces in care asiguratul este obligat la plata acestora; cheltuielile de judecata sunt incluse in limita raspunderii stabilita prin polita de asigurare.

**Art. 670. -** Despagubirile se platesc si atunci cand persoanele vatamate sau decedate nu au domiciliul sau resedinta in Romania, cu exceptia cetatenilor din Statele Unite ale Americii, Canada si Australia.

**Art. 671. -** **(1)** In cazul in care pentru acelasi asigurat exista mai multe asigurari valabile, despagubirea se suporta in mod proportional cu suma asigurata de fiecare asigurator.

**(2)** Asiguratul are obligatia de a informa asiguratorul despre incheierea unor astfel de asigurari cu alti asiguratori, atat la incheierea politei, cat si pe parcursul executarii acesteia.

**Art. 672. -** **(1)** Limitele maxime ale despagubirilor de asigurare se stabilesc de catre CNAS, dupa consultarea asociatiilor profesionale din domeniul asigurarilor si CMR, CFR, CMDR, OAMGMAMR si OBBC, cu avizul Ministerului Sanatatii.

**(2)** Nivelul primelor, termenele de plata si celelalte elemente privind acest tip de asigurari se stabilesc prin negociere intre asigurati si asiguratori.

**Art. 673. -** **(1)** Despagubirile se pot stabili pe cale amiabila, in cazurile in care rezulta cu certitudine raspunderea civila a asiguratului.

**(2)** In cazul in care partile - asigurat, asigurator si persoana prejudiciata - cad de acord sau nu, este certa culpa asiguratului, despagubirile se vor plati numai in baza hotararii definitive a instantei judecatoresti competente.

**Art. 674. -** Despagubirile se platesc de catre asigurator nemijlocit persoanelor fizice, in masura in care acestea nu au fost despagubite de asigurat.

**Art. 675. -** Despagubirile pot fi solicitate si se platesc si catre persoanele care nu au platit contributia datorata la sistemul public de sanatate.

**Art. 676. -** **(1)** Drepturile persoanelor vatamate sau decedate prin aplicarea unei asistente medicale neadecvate se pot exercita impotriva celor implicati direct sau indirect in asistenta medicala.

**(2)** Aceste drepturi se pot exercita si impotriva persoanelor juridice care furnizeaza echipamente, instrumental medical si medicamente care sunt folosite in limitele instructiunilor de folosire sau prescriptiilor in asistenta medicala calificata, conform obligatiei acestora, asumata prin contractele de furnizare a acestora.

**Art. 677. -** **(1)** Despagubirile nu se recupereaza de la persoana raspunzatoare de producerea pagubei cand asistenta medicala s-a facut in interesul partii vatamate sau a decedatului, in lipsa unei investigatii complete ori a necunoasterii datelor anamnezice ale acestuia, datorita situatiei de urgenta, iar partea vatamata sau decedatul nu a fost capabil, datorita circumstantelor, sa coopereze cand i s-a acordat asistenta.

**(2)** Recuperarea prejudiciilor de la persoana raspunzatoare de producerea pagubei se poate realiza in urmatoarele cazuri:

**a)** vatamarea sau decesul este urmare a incalcarii intentionate a standardelor de asistenta medicala;

**b)** vatamarea sau decesul se datoreaza unor vicii ascunse ale echipamentului sau a instrumentarului medical sau a unor efecte secundare necunoscute ale medicamentelor administrate;

**c)** atunci cand vatamarea sau decesul se datoreaza atat persoanei responsabile, cat si unor deficiente administrative de care se face vinovata unitatea medicala in care s-a acordat asistenta medicala sau ca urmare a neacordarii tratamentului adecvat stabilit prin standarde medicale recunoscute sau alte acte normative in vigoare, persoana indreptatita poate sa recupereze sumele platite drept despagubiri de la cei vinovati, altii decat persoana responsabila, proportional cu partea de vina ce revine acestora;

**d)** asistenta medicala a partii vatamate sau a decedatului s-a facut fara consimtamantul acestuia, dar in alte imprejurari decat cele prevazute la alin. (1).

**Art. 678. -** Asiguratii sau reprezentantii acestora sunt obligati sa instiinteze in scris asiguratorul sau, daca este cazul, asiguratorii despre existenta unei actiuni in despagubire, in termen de 3 zile lucratoare de la data la care au luat la cunostinta despre aceasta actiune.

**CAPITOLUL VI**  
  Procedura de stabilire a cazurilor de raspundere civila profesionala

pentru medici, farmacisti si alte persoane din domeniul

 asistentei medicale

**Art. 679. -** **(1)** La nivelul directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti se constituie Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, denumita in continuare Comisia.

**"(2) Comisia are in componenta reprezentanti ai directiilor de sanatate publica judetene si, respectiv, ai municipiului Bucuresti, casei judetene de asigurari de sanatate, colegiului judetean al medicilor, colegiului judetean al medicilor stomatologi, colegiului judetean al farmacistilor, ordinului judetean al asistentilor si moaselor din Romania, un expert medico-legal, sub conducerea directorului executiv adjunct sau a medicului-sef al directiei de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, dupa caz."**

**Modificat de art.I pct.6 din** [**OUG 8/2025**](https://program-legislatie.ro/view/00081803.25-2SJWRpp4PF)

**(3)** Regulamentul de organizare si functionare a Comisiei se elaboreaza de Ministerul Sanatatii, se aproba prin ordin al ministrului sanatatii\*) si se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii publice [nr. 1.343/2006](https://program-legislatie.ro/view/13430512.06-20200430-SkOZJQ_aut8) pentru aprobarea Regulamentului de organizare si functionare a comisiei de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 970 din 5 decembrie 2006, cu modificarile ulterioare.

**Art. 680. -** **(1)** Ministerul Sanatatii aproba, la propunerea CMR, pentru fiecare judet si municipiul Bucuresti, o lista nationala de experti medicali, in fiecare specialitate, care vor fi consultati conform regulamentului de organizare si functionare a Comisiei.

**(2)** Pe lista de experti se poate inscrie orice medic, medic dentist, farmacist, asistent medical/moasa cu o vechime de cel putin 8 ani in specialitate, cu avizul CMR, CMDR, CFR si, respectiv, al OAMGMAMR.

**(3)** Modalitatea de remunerare a expertilor medicali din lista nationala se stabileste prin ordin al ministrului sanatatii\*).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii publice [nr. 1.398/2006](https://program-legislatie.ro/view/13980512.06-Bkvv7nV3c4z) pentru aprobarea modalitatii de remunerare a expertilor medicali, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 956 din 28 noiembrie 2006.

**(4)** Onorariile pentru serviciile prestate de catre expertii medicali, desemnati potrivit art. 682, se stabilesc in raport cu complexitatea cazului expertizat, sunt aprobate prin ordin al ministrului sanatatii\*\*) si vor fi suportate de partea interesata.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*\*) A se vedea asteriscul de la art. 255.

**Art. 681. -** Comisia poate fi sesizata de:

**a)** persoana sau, dupa caz, reprezentantul legal al acesteia, care se considera victima unui act de malpraxis savarsit in exercitarea unei activitati de preventie, diagnostic si tratament;

**b)** succesorii persoanei decedate ca urmare a unui act de malpraxis imputabil unei activitati de preventie, diagnostic si tratament.

**Art. 682. -** **(1)** Comisia desemneaza, prin tragere la sorti, din lista nationala a expertilor, un grup de experti sau un expert care dispun de cel putin acelasi grad profesional si didactic cu persoana reclamata, in functie de complexitatea cazului, insarcinat cu efectuarea unui raport asupra cazului.

**(2)** Expertii prevazuti la alin. (1) au acces la toate documentele medicale aferente cazului, a caror cercetare o considera necesara, si au dreptul de a audia si inregistra depozitiile tuturor persoanelor implicate.

**(3)** Expertii intocmesc in termen de 30 de zile un raport asupra cazului pe care il inainteaza Comisiei. Comisia adopta o decizie asupra cazului, in maximum 3 luni de la data sesizarii.

**(4)** Fiecare parte interesata are dreptul sa primeasca o copie a raportului expertilor si a documentelor medicale care au stat la baza acestuia.

**Art. 683. -** Comisia stabileste, prin decizie, daca in cauza a fost sau nu o situatie de malpraxis. Decizia se comunica tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului, in termen de 5 zile calendaristice.

**Art. 684. - (1) In cazul in care asiguratorul sau oricare dintre partile implicate nu este de acord cu decizia Comisiei, o poate contesta, in termen de 15 zile de la data comunicarii deciziei, la tribunalul - sectia civila in a carui circumscriptie teritoriala a avut loc actul de malpraxis reclamat.  
   (2) Calea de atac impotriva hotararii pronuntate in prima instanta este apelul.  
   (3) Procedura stabilirii cazurilor de malpraxis nu impiedica liberul acces la justitie, potrivit dreptului comun.**

**Modificat de art.unic pct.1 din** [**Legea 292/2022**](https://program-legislatie.ro/view/02920102.22-mcYAZSyfWFu)

**Art. 685. -** **(1)** Intreaga procedura de stabilire a cazurilor de malpraxis, pana in momentul sesizarii instantei, este confidentiala.

**(2)** Incalcarea confidentialitatii de catre persoana care a facut sesizarea duce la pierderea dreptului de a beneficia de procedura de conciliere.

**(3)** Incalcarea confidentialitatii de catre membrii Comisiei sau expertii desemnati de aceasta atrage sanctiuni profesionale si administrative, conform regulamentelor aprobate.

**CAPITOLUL VII**  
  Dispozitii finale

**Art. 686. -** **(1)** Comisia intocmeste un raport anual detaliat pe care il prezinta Ministerului Sanatatii.

**(2)** Pe baza datelor astfel obtinute, Ministerul Sanatatii elaboreaza un raport anual national asupra malpraxisului medical, pe care il prezinta Parlamentului, Guvernului si opiniei publice.

**Art. 687. - Instanta competenta sa solutioneze litigiile prevazute in prezenta lege este tribunalul - sectia civila in a carui circumscriptie teritoriala a avut loc actul de malpraxis reclamat.**

**Modificat de art.unic pct.2 din** [**Legea 292/2022**](https://program-legislatie.ro/view/02920102.22-mcYAZSyfWFu)

**Art. 688. -** Actele de malpraxis in cadrul activitatii medicale de preventie, diagnostic si tratament se prescriu in termen de 3 ani de la producerea prejudiciului, cu exceptia faptelor ce reprezinta infractiuni.

**Art. 689. -** **(1)** Omisiunea incheierii asigurarii de malpraxis medical sau asigurarea sub limita legala de catre persoanele fizice si juridice prevazute de prezenta lege constituie abatere disciplinara si se sanctioneaza cu suspendarea dreptului de practica sau, dupa caz, suspendarea autorizatiei de functionare.

**(2)** Aceasta sanctiune nu se aplica daca asiguratul se conformeaza in termen de 30 de zile obligatiei legale.

**Art. 690. -** Prevederile prezentului titlu nu se aplica activitatii de cercetare biomedicala.

**Art. 691. -** In termen de 60 de zile de la intrarea in vigoare a prezentului titlu, Ministerul Sanatatii si Autoritatea de Supraveghere Financiara\*\*) vor elabora impreuna, prin ordin comun sau separat, dupa caz, normele metodologice de aplicare a acestuia\*\*\*).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \*\*) A se vedea asteriscul de la art. 255.

   \*\*\*) A se vedea Ordinul ministrului sanatatii publice [nr. 482/2007](https://program-legislatie.ro/view/04820512.07-20161221-HyxbEgEncVz) privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XV "Raspunderea civila a personalului medical si a furnizorului de produse si servicii medicale, sanitare si farmaceutice" din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 237 din 5 aprilie 2007.

**Art. 692. -** La data intrarii in vigoare a prezentului titlu orice dispozitie contrara se abroga.