

Conf. cu originalul



ROMANIA
PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

Comisia pentru sănătate și familie
București, 23 iunie 2020
Nr.4c-10/ 179

R A P O R T

asupra propunerii legislative privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor

În conformitate cu prevederile art.94 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Comisia pentru sănătate și familie a fost sesizată, prin adresa nr.**Plx.342** din 3 iunie 2020, cu dezbateră în fond, a ***propunerii legislative privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.***

La întocmirea prezentului raport, Comisia a avut în vedere:

- avizul **favorabil** al Consiliului Economic și Social (nr.1915/26.03.2020);
- avizul **favorabil** al Consiliului Legislativ, cu observații și propuneri (nr.296/2.04.2020);
- punctul de vedere **negativ** al Guvernului (nr.871/26.05.2020);
- avizul **favorabil** al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale (nr.4c-6/308//10.06.2020);

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare instituirea cadrului normativ pentru organizarea și finanțarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România.

Proiectul de lege face parte din categoria legilor **ordinare**, conform prevederilor art.73 alin.(1) din Constituția României, republicată.

Membrii comisiei au examinat propunerea legislativă în ședința din **22 iunie 2020**.

La lucrările Comisiei și-au înregistrat prezența 17 deputați, din totalul de 19 membri.

Raportul comisiei a fost adoptat cu unanimitate de voturi.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată a **respins** propunerea legislativă în ședința din 27 mai 2020.

Camera Deputaților este **Cameră decizională**, potrivit prevederilor articolului 75 alineatele (1) și (3) din Constituția României, republicată.

În urma finalizării dezbaterilor, membrii Comisiei pentru sănătate și familie propun plenului Camerei Deputaților, **adoptarea** propunerii legislative, **cu amendamentele** admise, redate în Anexă.

PREȘEDINTE,

Conf.univ.dr.Florin BUICU

SECRETAR,

Dr.VASS Levente

AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	Text inițial	Amendamente propuse/autorul amendamentelor	Motivare
1.	<p>Titlul legii Lege privind organizarea și finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor</p>	Nemodificat.	
2.	<p>Capitolul I – Dispoziții generale</p> <p>Art.1 – (1) Legea asigură cadrul referitor la desfășurarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România.</p> <p>(2) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România sunt obligația statului român și de ele se bucură cetățenii României indiferent de statutul lor de asigurat, precum și obligațiile pe care și le asumă cetățenii în privința sănătății lor.</p>	<p>Se elimină.</p> <p>Art.1. – (1) Prezenta lege reglementează cadrul legislativ referitor la desfășurarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în rândul populației din România.</p> <p>(2) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în rândul populației din România, sunt responsabilitatea statului român și de ele beneficiază cetățenii români, indiferent de statutul lor de asigurat.</p>	<p>Nu este necesară gruparea articolelor în capitole.</p> <p>Tehnică legislativă. Actuala formulare este lipsită de claritate.</p>

	<p>(3) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor din România reprezintă un ansamblu de acțiuni intersectoriale și coordonate, asigurate de către Guvern și instituțiile abilitate, împreună cu cetățeanul, familia, societatea în ansamblul ei, pentru creșterea speranței de viață, reducerea deceselor evitabile, îmbunătățirea stării de sănătate și creșterea calității vieții.</p>	<p>(3) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în rândul populației din România, reprezintă un ansamblu de acțiuni intersectoriale și coordonate, asigurate de către Guvern și instituțiile abilitate, împreună cu cetățenii, familia, societatea în ansamblul ei, pentru creșterea speranței de viață, reducerea deceselor evitabile, precum și îmbunătățirea stării de sănătate și creșterea calității vieții.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	
<p>3.</p>	<p>Art.2 – Principiile activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt:</p> <p>(1) Principiul echității – principiul fundamental care stă la baza serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, și presupune asigurarea distribuției echitabile și a accesului tuturor cetățenilor, în mod echitabil și nediscriminatoriu la acest tip de servicii în funcție de nevoile acestora;</p> <p>(2) Principiul subsidiarității – asigură implementarea deciziilor cât mai aproape de cetățean, precum și corelarea activității de prevenție la nivel național în</p>	<p>Art.2. – Principiile care stau la baza activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt:</p> <p>a) <i>principiul echității</i> – presupune asigurarea distribuției și a accesului tuturor cetățenilor, în mod echitabil și nediscriminatoriu la acest tip de servicii, în funcție de nevoile de sănătate;</p> <p>b) <i>principiul subsidiarității</i> – asigură implementarea deciziilor cât mai aproape de cetățean, precum și corelarea activității de prevenție la nivel național în concordanță cu</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă și pentru o exprimare mai clară.</p>

<p>concordanță cu posibilitățile existente la nivel regional sau local;</p> <p>(3) Principiul responsabilității – reprezintă cooptarea și implicarea activă a cetățeanului în păstrarea sănătății, precum și responsabilizarea autorităților din domeniul serviciilor preventive în promovarea sănătății și prevenirea bolilor;</p> <p>(4) Principiul cooperării multisectoriale – reprezintă acțiunea coordonată a tuturor instituțiilor implicate în realizarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;</p> <p>(5) Principiul sănătatea în toate politicile – reprezintă maximizarea impactului pozitiv al sănătății în toate politicile publice;</p> <p>(6) Principiul integralității – reprezintă asigurarea serviciilor de prevenție în mod integrat, prin dezvoltarea unei infrastructuri;</p> <p>(7) Principiul eficienței – gestionarea eficientă și organizată a resurselor alocate serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în scopul reducerii costurilor asistenței medicale curative;</p> <p>(8) Principiul transparenței – întreaga activitate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor este complet</p>	<p>posibilitățile existente la nivel regional sau local;</p> <p>c) <i>principiul responsabilității</i> – reprezintă cooptarea și implicarea activă a cetățeanului în păstrarea sănătății, precum și responsabilizarea autorităților din domeniul serviciilor preventive în promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor;</p> <p>d) <i>principiul cooperării multisectoriale</i> – reprezintă acțiunea coordonată a tuturor instituțiilor implicate în realizarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;</p> <p>e) <i>principiul sănătatea în toate politicile</i> – reprezintă maximizarea impactului pozitiv al sănătății în toate politicile publice;</p> <p>f) <i>principiul integralității</i> – reprezintă asigurarea serviciilor de prevenție în mod integrat, prin dezvoltarea unei infrastructuri;</p> <p>g) <i>principiul eficienței</i> – reprezintă gestionarea eficientă și organizată a resurselor alocate serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor în scopul reducerii costurilor asistenței medicale curative;</p> <p>h) <i>principiul transparenței</i> – reprezintă întreaga activitate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor care</p>	
--	--	--

	<p>transparentă, conform prevederilor legale în vigoare;</p> <p>(9) Principiul individualității – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop identificarea și modificarea factorilor de risc individuali și a comportamentelor la risc pentru sănătate corespunzătoare stilului de viață;</p> <p>(10) Principiul non - individualității – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop modificarea determinantilor stării de sănătate în vederea creșterii calității vieții și a bunăstării populației.</p>	<p>este complet transparentă, conform prevederilor legale în vigoare;</p> <p>i) <i>principiul individualității</i> – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop identificarea și modificarea factorilor de risc individuali și a comportamentelor la risc pentru o sănătate corespunzătoare stilului de viață;</p> <p>j) <i>principiul non individualității</i> – reprezintă totalitatea activităților care au ca scop modificarea determinantilor stării de sănătate, în vederea creșterii calității vieții și a bunăstării populației.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	
<p>4.</p>	<p>Art.3 – Scopurile activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt următoarele:</p> <p>a) promovarea sănătății și educația pentru sănătate, inclusiv măsuri care acționează asupra determinantilor sociali și a inechităților în starea de sănătate;</p> <p>b) sprijin, comunicare și mobilizare socială pentru sănătate;</p> <p>c) ocrotirea sănătății și combaterea bolilor infecto-contagioase;</p> <p>d) prevenirea apariției îmbolnăvirilor;</p>	<p>Nemodificat.</p>	

	<p>e) stoparea sau diminuarea avansării procesului de îmbolnăvire; f) prevenirea și/sau reducerea complicațiilor îmbolnăvirilor; g) prevenirea și/sau reducerea internărilor evitabile; h) reducerea utilizării nejustificate/impropriei a procedurilor de diagnostic și tratament; h) evitarea deceselor premature.</p>	<p>i) Nemodificat.</p>	
<p>5.</p>	<p>Capitolul II – Realizarea promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor</p> <p>Art.4 – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se realizează pe baza unui program multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, care cuprinde subprograme anuale.</p> <p>(2) Programul multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se elaborează de către Guvern odată la 4 ani.</p>	<p>Se elimină.</p> <p>Art.4. – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se realizează pe baza unui program multi-anual, care cuprinde subprograme anuale.</p> <p>(2) În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății elaborează programul prevăzut la alin.(1), pentru o perioadă de 4 ani, care va fi aprobat prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	<p>Nu este necesară gruparea articolelor în capitole.</p> <p>Pentru o exprimare proprie stilului normativ.</p>

<p>6.</p>	<p>Capitolul III – Finanțarea serviciilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor</p> <p>Art.5 – (1) Serviciile și activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt garantate de stat și finanțate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, FNUASS, bugetul Ministerului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice pentru activități preventive în sprijinul comunităților locale, bugetul Ministerului Muncii, bugetul Ministerului Mediului, bugetul Ministerului Tineretului și Sportului, bugetul Ministerului Educației, bugetul Ministerului Agriculturii pentru activități preventive referitoare la alimente și nutriție, precum și bugetele locale și alte surse, inclusiv din donații și sponsorizări, potrivit legislației în vigoare.</p> <p>(2) Anual, Guvernul va preciza sumele alocate și sursele acestora pentru finanțarea programului multi-anual de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.</p>	<p>Se elimină.</p> <p>Art.5. – (1) Serviciile și activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt garantate de stat și finanțate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, bugetul Ministerului Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației, pentru activități preventive în sprijinul comunităților locale, bugetul Ministerului Muncii și Protecției Sociale, bugetul Ministerului Mediului, Apelor și Pădurilor, bugetul Ministerului Tineretului și Sportului, bugetul Ministerului Educației și Cercetării, bugetul Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, pentru activități preventive referitoare la alimente și nutriție, precum și bugetele locale și alte surse, inclusiv din donații și sponsorizări, potrivit legislației în vigoare.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Nu este necesară gruparea articolelor în capitole.</p> <p>Pentru actualizarea denumirilor instituțiilor invocate în text.</p>
-----------	--	---	--

	<p>(3) Sumele prevăzute în bugetul de stat, prin bugetele ministerelor și bugetele locale, pentru activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor nu pot fi mai mici de 3% din fondurile publice alocate sistemului național de sănătate.</p> <p>(4) Alocarea fondurilor de la bugetul de stat pentru activitățile specifice de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se va face în corespondență cu povara la nivel populațional a bolilor care pot fi prevenite.</p>	<p>Nemodificat.</p> <p>(4) Alocarea fondurilor de la bugetul de stat pentru activitățile specifice de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se va face în corespondență cu ponderea la nivel populațional a bolilor care pot fi prevenite.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	
7.	<p>Capitolul IV - Organizarea și coordonarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor</p> <p>Art.6 – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor sunt organizate și coordonate de către Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății.</p> <p>(2) În vederea îndeplinirii rolului său, Agenția Națională pentru Programe de Sănătate va coordona metodologic toate instituțiile responsabile de implementarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor.</p>	<p>Se elimină.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Nu este necesară gruparea articolelor în capitole.</p>

	<p>(3) În sensul prezentei legi, activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății se referă la:</p> <p>a) promovarea sănătății și educația pentru sănătate;</p> <p>b) analiza, monitorizarea și evaluarea riscurilor pentru sănătate;</p> <p>c) reducerea impactului factorilor de risc în populația generală și în grupurile vulnerabile;</p> <p>d) prevenirea și combaterea bolilor infecto-contagioase;</p> <p>e) prevenirea și depistarea precoce a bolilor cronice;</p> <p>f) modalități de organizare a activităților preventive în sistemul de sănătate;</p> <p>g) activități de comunicare și analiză a politicilor de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;</p> <p>h) activități integrative și multisectoriale referitoare la politici de prevenție specifice.</p> <p>i) activități de cercetare;</p>		
<p>8.</p>	<p>Art.7 – (1) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului</p>	<p>Art.7. – (1) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.a) se realizează prin:</p>	<p>Pentru concizia textului.</p>

<p>Sănătății, prevăzută la art.6 alin.(3), litera a) se realizează prin:</p> <p>a) evaluarea principalilor determinanți ai stării de sănătate și a reflectării pozitive a acestora în special în politicile publice referitoare la venituri, locuri și condiții de muncă, urbanism și condiții de locuit, securitatea alimentară și mediul înconjurător;</p> <p>b) participarea împreună cu alte instituții guvernamentale la elaborarea unor politici publice care să maximizeze sănătatea populației;</p> <p>c) analiza și evaluarea nevoilor de sănătate ale populației și comunităților din România, inclusiv prin înființarea de noi registre de boli la nivel național;</p> <p>d) elaborarea, participarea la implementare și monitorizarea activităților de promovare a sănătății și schimbare a comportamentelor la risc la nivel național;</p> <p>e) activități de marketing social;</p> <p>f) elaborarea împreună cu Ministerul Educației și a Ministerului Tineretului și Sportului a curriculum-ului de educație pentru sănătate.</p>	<p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>f) elaborarea împreună cu Ministerul Educației și Cercetării și a Ministerului Tineretului și Sportului a curriculum-ului de educație pentru sănătate.</p>	
---	--	--

<p>(2) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art.6 alin. (3), litera b) se realizează prin:</p> <p>a) identificarea factorilor de risc semnificativi pentru populația României, ținând cont de specificul local;</p> <p>b) analiza distribuției riscurilor pentru sănătate în populația României;</p> <p>c) elaborarea de metode predictive de estimare și cuantificare a riscurilor pentru sănătate;</p> <p>d) monitorizarea continuă a riscurilor pentru sănătate prin corelarea datelor referitoare la determinanții stării de sănătate, a datelor referitoare la starea de sănătate și a celor referitoare la utilizarea serviciilor de sănătate.</p>	<p>(2) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.b) se realizează prin:</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Idem.</p>
<p>(3) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art.6 alin.(3), litera c) se realizează prin:</p> <p>a) elaborarea de regulamente, norme, instrucțiuni, general aplicabile și obligatorii, prin care populația generală să aibă acces și să poată identifica cu ușurință factorii de risc pentru sănătatea lor;</p>	<p>(3) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.c) se realizează prin:</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Idem.</p>

<p>b) inițierea proiectelor de lege necesare pentru desfășurarea activității specifice, inclusiv constituirea unui sistem de bonificații pentru cetățenii care acordă un interes personal crescut față de măsurile de prevenție;</p> <p>c) elaborarea de programe de activități transsectoriale în vederea creării de mecanisme de stimulare a populației pentru urmarea unui mod de viață sănătos;</p> <p>(4) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art.6 alin.(3), litera d) se realizează prin:</p> <p>a) achiziția de vaccinuri, conform necesităților obiective ale României, ținând cont de recomandările OMS;</p> <p>b) asigurarea distribuției vaccinurilor pe întreg teritoriul României;</p> <p>c) desfășurarea campaniilor de promovare și informare a populației generale privind vaccinarea;</p> <p>d) finanțarea campaniilor de vaccinare;</p> <p>e) finanțarea activității de supraveghere epidemiologică pe întreg teritoriul României;</p>	<p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>(4) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.d) se realizează prin:</p> <p>a) achiziția de vaccinuri, conform necesităților obiective ale României, ținând cont de recomandările Organizației Mondiale a Sănătății;</p> <p>b) asigurarea distribuției vaccinurilor pe întreg teritoriul României;</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Idem.</p> <p>Pentru o exprimare corectă.</p>
---	---	---

<p>(5) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera e se realizează prin:</p> <p>a) identificarea și achiziția instrumentelor necesare profesioniștilor în domeniul sănătății pentru deștitarea factorilor de risc pentru fiecare boală cronică în populația generală, fără discriminare;</p> <p>b) crearea programelor individualizate de diagnostic precoce pentru fiecare pacient în parte;</p> <p>c) finanțarea programelor naționale pentru depistarea precoce a bolilor cronice;</p> <p>d) elaborarea de regulamente, norme, instrucțiuni, general aplicabile și obligatorii, atât pentru medici cât și pentru pacienți;</p> <p>e) crearea unui mecanism transparent de rambursare a activității medicilor, respectiv plată per rezultat.</p> <p>(6) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera f se realizează prin:</p>	<p>(5) Activitatea prevăzută la art. 6 alin.(3), lit.e se realizează prin:</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>e) crearea unui mecanism transparent de stimulare a activității medicilor.</p> <p>(6) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.f se realizează prin:</p>	<p>Pentru concizia textului.</p> <p>Idem.</p>
---	---	---

<p>a) elaborarea și utilizarea mecanismelor și instrumentelor de prioritizare a activităților preventive;</p> <p>b) integrarea activităților de promovarea sănătății și prevenirea bolilor în managementul bolilor cronice și în procesele de coordonare a îngrijirilor pentru sănătate;</p> <p>c) identificarea și implementarea de mecanisme inovative de furnizare și finanțare a activităților preventive;</p> <p>d) elaborarea de instrumente de îmbunătățirea calității și audit clinic pentru activitățile preventive;</p> <p>e) monitorizarea performanțelor sistemului de sănătate în domeniul promovării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor.</p> <p>(7) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera g se realizează prin:</p> <p>a) identificarea modalităților optime de informare și comunicare către populație cu privire la determinanții sociali ai stării de sănătate și factorii de risc;</p>	<p>Nemodificat.</p> <p>b) integrarea activităților de promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în managementul bolilor cronice și în procesele de coordonare a îngrijirilor pentru sănătate;</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>(7) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.g se realizează prin:</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Pentru claritatea textului.</p> <p>Pentru concizia textului.</p>
--	---	---

	<p>b) derularea și evaluarea de acțiuni de informare a populației privind factorii de risc și comportamentele la risc;</p> <p>c) derularea și evaluarea de campanii naționale de informare și sensibilizare referitoare la riscurile comportamentale și societale cu impact major în sănătatea populației.</p> <p>(8) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art.6 alin.(3), litera h) se realizează prin:</p> <p>a) identificarea și elaborarea împreună cu alte instituții guvernamentale a politicilor publice care îmbunătățesc starea de sănătate;</p> <p>b) supravegherea implementării principiului „sănătatea în toate politicile”;</p> <p>c) identificarea de instrumente pentru cuantificarea impactului asupra sănătății în politicile și proiectele implementate în comunități și monitorizarea implementării acestor instrumente.</p>	<p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>(8) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.h) se realizează prin:</p> <p>a) identificarea și elaborarea, împreună cu alte instituții guvernamentale, a politicilor publice care îmbunătățesc starea de sănătate a populației României;</p> <p>Nemodificat.</p> <p>c) identificarea de instrumente pentru cuantificarea impactului asupra sănătății în politicile publice și proiectele implementate în comunități, precum și monitorizarea implementării acestor instrumente.</p>	<p>Idem.</p>
--	---	---	--------------

	<p>(9) Activitatea exercitată de Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, prevăzută la art. 6 alin. (3), litera i se realizează prin:</p> <p>a) finanțarea activităților de cercetare privind elaborarea, implementarea și evaluarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor;</p> <p>b) finanțarea activităților de cercetare privind factorii de risc privind îmbolnăvirilor.</p>	<p>(9) Activitatea prevăzută la art.6 alin.(3), lit.i) se realizează prin:</p> <p>Nemodificat.</p> <p>b) finanțarea activităților de cercetare a factorilor de risc privind îmbolnăvirile.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	Idem.
9.	<p>Capitolul V - Resursele umane implicate în activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor</p> <p>Art.8 – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor vor fi implementate de către echipe multidisciplinare alcătuite din absolvenți ai facultăților cu profil de sănătate, de psihologie, asistență socială, științe economice, științe administrative, servicii și politici de sănătate publică, precum și alte domenii relevante;</p> <p>(2) Încadrarea personalului în structurile de specialitate din instituțiile de la nivel</p>	<p>Se elimină.</p> <p>Art.8. – (1) Activitățile de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor se implementează de către echipe multidisciplinare alcătuite din absolvenți ai facultăților cu profil de sănătate, psihologie, asistență socială, științe economice, științe administrative, servicii și politici de sănătate publică, precum și alte domenii.</p> <p>(2) Încadrarea personalului în structurile de specialitate din instituțiile de la nivel central</p>	Nu este necesară gruparea articolelor în capitole.

	central și local - Agenția Națională pentru Programe de Sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, Centrele Regionale de Sănătate Publică, Direcțiile Județene de Sănătate Publică, alte instituții relevante – cu atribuții în implementarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor va respecta caracterul multi-disciplinar al echipelor.	și local, Agenția Națională pentru Programe de Sănătate, Institutul Național de Sănătate Publică, Centrele Regionale de Sănătate Publică, Direcțiile Județene de Sănătate Publică, precum și alte instituții cu atribuții în implementarea activităților de promovare a sănătății și prevenire a îmbolnăvirilor, va respecta caracterul multi-disciplinar al echipelor. Autori: membrii comisiei	
10.	Capitolul VI – Dispoziții finale și tranzitorii Art. 9 – Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I.	Se elimină. Art. 9. – Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I. Autori: membrii comisiei	Nu este necesară gruparea articolelor în capitole. Pentru o exprimare proprie stilului normativ.
11.	Art.10 – În termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare, Guvernul României va elabora normele de aplicare a prezentei legi.	Art.10. – În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice de punere în aplicare a acesteia, care vor fi aprobate prin hotărâre a Guvernului. Autori: membrii comisiei	Pentru o exprimare proprie stilului normativ.