

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul prezentului proiect de act normativ

LEGE

pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

1. Descrierea situației actuale

1. Vechimea în muncă prezintă relevanță pentru ocuparea unei funcții publice precum și a unui post corespunzător unei funcții contractuale în sistemul public. Fără a avea recunoașterea că activitatea desfășurată într-un domeniu de activitate este asimilată vechimii în muncă, respectivele persoane nu pot participa la concursurile de angajare în sistemul public, iar interesul statului este să faciliteze accesul experților din mediul privat în sectorul public, pentru a aduce competențe și expertiză acolo unde are nevoie.

Accepțiunea noțiunii de „vechime în muncă” este stabilită în Codul muncii și în Codul administrativ, fiind legată de încheierea și/sau executarea unui contract de muncă/raport de serviciu.

Astfel, în cazul personalului contractual, munca prestată în temeiul unui contract individual de muncă constituie vechime în muncă [art.16 alin.(5) din Codul muncii], iar în cazul funcționarilor publici, vechimea în muncă este vechimea dobândită în condițiile reglementate de legislația muncii, precum și vechimea dobândită în exercitarea unui raport de serviciu [art.424 alin.(2) din Codul administrativ].

2. Totodată, există profesii libere pentru care dispozițiile legale care le reglementează statutul prevăd în mod expres faptul ca activitatea desfășurată în respectiva profesie liberală este considerată vechime în muncă (ex.: avocații care își pot desfășura activitatea în cadrul cabinetului individual de avocat care nu presupune încheierea unui contract individual de muncă)¹.

În ceea ce privește profesia de medic, ca profesie liberală, aceasta poate fi exercitată în cadrul cabinetului medical, una dintre formele de organizare a acestuia fiind *cabinetul medical individual* reglementat prin Ordonanța Guvernului nr.124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, însă reglementarea nu specifică în mod expres faptul că activitatea desfășurată de medicul titular este asimilată vechimii în muncă.

¹ Art.32 alin.(3) din Legea nr.51/1995 pentru organizarea și exercitarea profesiei de avocat, republicată, cu modificările și completările ulterioare:

“(3) Timpul servit în avocatură este considerat vechime în muncă.”

Serviciile de sănătate ale cabinetelor medicale se realizează de medici de medicină generală - medici de familie, medici stomatologi, medici specialiști și alte categorii de personal medical autorizat.

Medicii care întrunesc condițiile prevăzute de lege exercită profesia **pe baza certificatului de membru** al Colegiului Medicilor din România, respectiv al Colegiului Medicilor Stomatologi din România în cazul medicilor stomatologi, **avizat anual**, și sunt înscrși în Registrul unic al medicilor din România, respectiv în Registrul unic național al medicilor stomatologi din România, care se publică pe site-ul oficial al colegiului, iar actul de înființare a cabinetelor medicale individuale este **certificatul de înregistrare în Registrul unic**, care se eliberează cu avizul colegiului în baza autorizației de liberă practică a medicului titular și a celorlalte documente cerute de lege.

Cabinetul medical individual poate fi înființat doar de către medicul care își va desfășura activitatea în respectiva unitate, întrucât aceasta formă de organizare nu are personalitate juridică distinctă ci funcționează ca persoană fizică, fiind o formă de exercitare liberală a profesiei medicale.

În cabinetul medical individual își exercită profesia medicul titular, care poate avea ca salariați ori colaboratori medici sau orice altă categorie de personal. Conform *Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și familiei nr.153/2003*, contractul individual de muncă și convenția de colaborare se încheie între salariați ori colaboratori și angajator (medicul titular al cabinetului medical individual), **medicul titular neputând încheia contract individual de muncă cu propriul cabinet medical individual și neputând, astfel, să beneficieze de vechime în muncă în baza Codului muncii.**

Statistici:

Conform comunicatului de presă al INS din 1 iulie 2021², în anul 2020 au funcționat:

- 10.652 de cabinete independente de medicină de familie (6.385 în mediul urban și 4.267 în mediul rural);
- 12.276 cabinete medicale independente de specialitate (11.743 în mediul urban și 533 în mediul rural);
- 15.650 cabinete stomatologice independente (13.374 în mediul urban și 2.276 cabinete în mediul rural).

Total: 38.578 cabinete medicale independente

3. La finalul anului 2021 a fost inițiată *Propunerea legislativă pentru completarea Ordonanței Guvernului nr.124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale (L93/2022)*³ prin care se propunea completarea OG nr.124/1998 cu un nou articol care să prevadă faptul că *activitatea desfășurată în calitate de medic titular al cabinetului medical individual constituie vechime în muncă pe durata de funcționare a cabinetului medical individual în condițiile legii*, pentru care a încetat parcursul legislativ pentru a nu se suprapune cu prevederile prezentei propuneri legislative.

² https://insse.ro/cms/sites/default/files/com_presa/com_pdf/activ_unit_sanitare20r.pdf

³ https://senat.ro/legis/lista.aspx?nr_cls=L93&an_cls=2022

Prin avizul favorabil nr.127 din 10.02.2022 cu privire la L93/2022, Consiliul Legislativ:

- a considerat că propunerea legislativă se încadrează în categoria legilor organice, fiind incidente prevederile art.73 alin.(3) lit.p) din Constituție - *regimul general privind raporturile de muncă, sindicatele, patronatele și protecția socială* (OG nr.124/1998 fiind lege cu caracter ordinar), menționând faptul că prin Decizia nr.832/2020 Curtea Constituțională a reținut că „*aspectele generale, esențiale, referitoare la încheierea, executarea, modificarea, suspendarea și încetarea contractului individual de muncă trebuie stabilite prin lege organică*”.

- a semnalat că, prin raportare la domeniul cu care se află în conexiune, acela al exercitării profesiei de medic, noțiunea de „*vechime în muncă*” este impropriu folosită, mai adecvate în context fiind noțiunile de „experiență profesională”, „vechime în profesie” sau „vechime în specialitate”.

- a semnalat că norma preconizată nu cuprinde criterii de cuantificare a timpului de lucru prin raportare la activitatea medicală generatoare de venit, conducând la dificultăți în determinarea timpului alocat desfășurării activității de către medicul titular al unui cabinet medical individual, raportat la timpul normal de lucru specific contractului individual de muncă/raportului de serviciu;

- a apreciat că soluția legislativă care face obiectul propunerii legislative L93/2022 ar putea fi promovată sub forma unei intervenții legislative de completare a Legii nr.95/2006, republicată.

4. Exercițarea profesiei de medic este reglementată prin *Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare*.

La art.386 alin.(1²) din acest act normativ se prevede că “*Exercițarea efectivă de către medicii care au obținut drept de liberă practică a activităților profesionale de medic, cu normă întreagă sau echivalent de fracții de normă, și cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege, constituie experiență profesională de medic, indiferent dacă aceștia desfășoară activitățile profesionale în sistemul public și/sau privat, în calitate de angajați, de persoană fizică independentă pe bază de contract sau în cadrul unui cabinet de practică medicală organizat în condițiile legii.*”

O prevedere similară se regăsește în cadrul art.485 alin.(1²) în ceea ce-i privește pe medicii stomatologi.

5. Cea mai apropiată formă juridică de organizare a activității unui cabinet medical este aceea a unei PFA (persoană fizică autorizată), iar o propunere legislativă similară (PL-x nr. 449/2021⁴) vizează recunoașterea vechimii în muncă pentru PFA.

În **Punctul de vedere al Guvernului**⁵ asupra acestei propuneri legislative s-a propus ca perioada în care PFA desfășoară activități economice să constituie **vechime în muncă**, și după caz, **vechime în specialitate**, dacă activitatea economică pe care o desfășoară a produs venituri nete în anul precedent a căror valoare este cel puțin egală cu 12 salarii minime brute pe țară.

⁴ http://www.cdep.ro/pls/proiecte/upl_pck2015.proiect?cam=2&idp=19563

⁵ <http://www.cdep.ro/proiecte/2021/400/40/9/pvg557.pdf>

În aceste condiții, soluția pentru cuantificarea activității medicale desfășurate de medicul / medicul stomatolog titular al cabinetului medical individual, în scopul asimilării acesteia vechimii în muncă, este cea sugerată de Guvern în cazul PFA-urilor.

2. Schimbări preconizate

Luând în considerare aspectele menționate anterior, prin prezenta propunere se are în vedere ca perioada în care cabinetul medical individual a furnizat servicii medicale și conexe actului medical, respectiv servicii medico-dentare, **constituie experiență profesională de medic/medic stomatolog a titularului cabinetului și este asimilată vechimii în muncă**, cu îndeplinirea următoarelor condiții:

a) serviciile medicale și conexe actului medical, respectiv serviciile medico-dentare, furnizate au produs **venituri nete** în anul supus asimilării vechimii în muncă a căror valoare este cel puțin egală cu nivelul a **de 12 ori salariul minim brut pe țară garantat în plată** stabilit potrivit legii în anul respectiv;

b) a **achitat contribuțiile, taxele și impozitele legale**, nefiind luată în considerare perioada în care în care medicul titular a avut suspendată calitatea de membru al Colegiului Medicilor din România, respectiv al Colegiului Medicilor Stomatologi din România.

În acest sens, se prevede completarea următoarelor dispoziții ale Legii nr.95/2006:

- art.386 din *Titlul XII "Exercitarea profesiei de medic. Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România"*;

- art.485 din *Titlul XIII „Exercitarea profesiei de medic stomatolog. Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor Stomatologi din România”*.

Legea nr.95/2006	Modificări propuse
Art.386. (1²) Exercitarea efectivă de către medicii care au obținut drept de liberă practică a activităților profesionale de medic, cu normă întreagă sau echivalent de fracții de normă, și cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege, constituie experiență profesională de medic, indiferent dacă aceștia desfășoară activitățile profesionale în sistemul public și/sau privat, în calitate de angajați, de persoană fizică independentă pe bază de contract sau în cadrul unui cabinet de practică medicală organizat în condițiile legii. (1³) Medicii care nu îndeplinesc condițiile prevăzute la art. 64 lit. d) și care nu au dobândit un titlu de medic specialist în una din specialitățile medicale, clinice și paraclinice prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, exercită profesia cu competențe limitate, sub îndrumarea și supravegherea unui medic de medicină generală cu drept de liberă practică, respectiv a unui medic specialist cu drept de liberă practică, cu respectarea prevederilor art. 22 din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea	1. La articolul 386, după alineatul (1³) se introduce un nou alineat, alin.(1⁴), cu următorul cuprins: “(1⁴) Perioada în care cabinetul medical individual a furnizat servicii medicale și conexe actului medical constituie experiență profesională de medic a titularului cabinetului și este asimilată vechimii în muncă, cu îndeplinirea următoarelor condiții: a) serviciile medicale și conexe actului medical furnizate au produs venituri nete în anul supus asimilării vechimii în muncă a căror valoare este cel puțin egală cu nivelul a de 12 ori salariul minim brut pe țară garantat în plată stabilit potrivit legii în anul respectiv; b) a achitat contribuțiile, taxele și impozitele legale, nefiind luată în considerare perioada în care în care medicul titular a avut suspendată calitatea de membru al Colegiului Medicilor din România.”

și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu completările ulterioare.	
Art.485. (1²) Exercițarea efectivă de către medicii stomatologi prevăzuți la alin. (1) care au obținut drept de liberă practică a activităților profesionale de medic stomatolog, cu normă întreagă sau echivalent de fracții de normă, și cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege, constituie experiență profesională de medic stomatolog, indiferent dacă aceștia desfășoară activitățile profesionale în sistemul public și/sau privat, în calitate de angajați, de persoană fizică independentă pe bază de contract sau în cadrul unui cabinet de practică medicală organizat în condițiile legii.	2. La articolul 485, după alineatul (1²) se introduce un nou alineat, alin.(1³), cu următorul cuprins: “(1³) Perioada în care cabinetul medical individual a furnizat servicii medico-dentare constituie experiență profesională de medic stomatolog a titularului cabinetului și este asimilată vechimii în muncă, cu îndeplinirea următoarelor condiții: a) serviciile medico-dentare furnizate au produs venituri nete în anul supus asimilării vechimii în muncă a căror valoare este cel puțin egală cu nivelul a de 12 ori salariul minim brut pe țară garantat în plată stabilit potrivit legii în anul respectiv; b) a achitat contribuțiile, taxele și impozitele legale, nefiind luată în considerare perioada în care în care medicul titular a avut suspendată calitatea de membru al Colegiul Medicilor Stomatologi din România.”
Astfel, prin măsura propusă se va permite și medicilor care lucrează în sectorul privat să participe la concursurile organizate de instituțiile din sistemul public (prin asimilarea ca vechime în muncă a activității desfășurate), fiind un pas înainte spre asigurarea accesului la locuri de muncă în instituții publice pe bază de competiție publică.	
3. Alte informații	
Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al proiectului de act normativ	
1. Impact macro-economic	
1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	
2. Impact asupra mediului de afaceri	
2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative	
2². Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	
3. Impact social	
4. Impact asupra mediului	
5. Alte informații	

Secțiunea a 4-a

Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
i. impozit pe profit						
ii. impozit pe venit						
b) bugete locale						
i. impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
i. contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
i. cheltuieli de personal						
ii. bunuri și servicii						
b) bugete locale:						
i. cheltuieli de personal						
ii. bunuri și servicii						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
i. cheltuieli de personal						
ii. bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
b) bugete locale						

4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații În conformitate cu prevederile art.92 alin.(6) din Regulamentul Senatului, <u>urmează să fie solicitată Guvernului elaborarea fișei financiare prevăzute art.15 alin.(2) din Legea nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare</u> ⁶ .						
Secțiunea a 5-a Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare						
1. Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ) Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
3. Măsurile normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.						
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale						

⁶ Art.92 alin.(6) din Regulamentul Senatului:

"(6) Propunerile legislative formulate de senatori și deputați, care implică modificarea bugetului de stat sau a bugetului asigurărilor sociale de stat, trebuie să fie însoțite de dovada solicitării informării Guvernului, înaintată prin președintele Senatului, în conformitate cu dispozițiile art.111 din Constituția României, republicată."

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

6. Alte informații

Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate

În data de 23 februarie 2022 a fost organizată o dezbateră online cu reprezentanți ai asociațiilor profesionale ale medicilor (Organizația Tinerilor Medici Dentiști, Societatea Română de Dermatologie, Patronatul Medicilor Stomatologi). În cadrul dezbaterii s-a subliniat necesitatea menționării și a Colegiului Medicilor Stomatologi din România în situația furnizării serviciilor medico-dentare, întrucât Ordonanța Guvernului nr.124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale se aplică și medicilor stomatologi. De asemenea, în prealabil au fost organizate mai multe întâlniri de lucru cu reprezentanți ai Federației Naționale a Patronatelor Medicilor de Familie.

2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ

Invitația pentru participarea la dezbateră online din data de 23 februarie 2022 a fost adresată reprezentanților asociațiilor profesionale ale medicilor cărora Ordonanța Guvernului nr.124/1998 le permite să funcționeze sub forma cabinetelor medicale individuale: *Federația Națională a Patronatelor Medicilor de Familie, Societatea Națională de Medicina Familiei, Asociația Medicilor Stomatologi cu Practică Privată din România, Asociația Societatea Română de Medicină Internă, Societatea Română de Cardiologie, Societatea Română de Gastroenterologie și Hepatologie, Societatea Română de Nefrologie, Societatea Română de Pneumologie, Societatea Română de Reumatologie, Societatea Română de Endocrinologie, Societatea Națională de Oncologie Medicală din România, Societatea Română de Medicina Muncii, Societatea Română de Alergologie și Imunologie Clinică, Societatea de Boli Infecțioase și HIV/SIDA, Societatea Română de Gerontologie și Geriatrie, Asociația de Genetică și Medicină Personalizată, Societatea Română de Pediatrie, Asociația de Neonatologie din România, Societatea Română de Anestezie și Terapie Intensivă, Societatea Română de Dermatologie, Societatea Română de Reabilitare Medicală, Societatea Română de Medicină Sportivă, Organizația Tinerilor Medici Dentiști și Societatea Multidisciplinară a Medicilor Rezidenți.*

3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5. Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

Propunerea legislativă urmează să fie avizată de către Consiliul Economic și Social și de Consiliul Legislativ.

6. Alte informații

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ

2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice

3. Alte informații

Secțiunea a 8-a

Măsuri de implementare

1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente

Punerea în aplicare a prezentei propuneri legislative se va realiza prin extinderea competențelor instituțiilor existente, fără a fi necesară înființarea de noi organisme.

2. Alte informații

Față de cele prezentate, propunem spre dezbatere și adoptare prezenta *propunere legislativă pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*.

Inițiator

Oana-Silvia ȚOIU - Deputat USR

PROPUNERE LEGISLATIVĂ
pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Tabel semnături

Nr. crt.	Nume și prenume	Grup parlamentar	Semnătură
1.	NEGOI EUGEN REMUS	USR	
2.	ROȘCU ANDREI	USR	
3.	CRISTI BELEA	USR	
4.	JARAU AMBROZIE-TRÎMBE	USR ALUS	
5.	VICOLO COSTEL	USR	
6.	DALESCU STEFAN	USR	
7.	DINICĂ SILVIA-MONICA	USR	
8.	BODEA MONUS	USR	
9.	RAOUL TRIFAN	USR	
10.	SPATARU SIMONA	USR	
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Tabel semnături

[illegible]

PROPUNERE LEGISLATIVĂ
pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

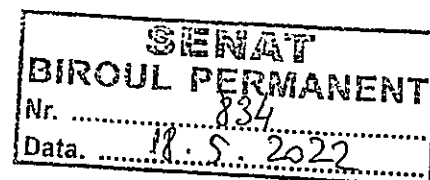
Tabel semnături

Nr. crt.	Nume și prenume	Grup parlamentar	Semnătură
1.	BLAGA DANIEL	USR	
2.	Grigore Oana-Maria	USR	
3.	BĂLTĂREȚU VIOREL	USR	
4.	BOTEZ MIHAI	USR	
5.	MOLNAR RADU-IVLIE	USR	
6.	TODA DANIEL	USR	
7.	Fălcu Nicu	USR	
8.	CAMBERA OANA	USR	
9.	Simion Iuliana	USR	
10.	CRISTIAN BRIAN	USR	
11.	AUIN APOSTOL	USR	
12.	Lăzărescu Ion	USR	
13.	LOHINEA STEFAN IVLIE	USR	
14.	NEAGU DENISA-ELENA	USR	
15.	HANGAN POLYANNA	USR	

PROPUNERE LEGISLATIVĂ
pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Tabel semnături

Nr. crt.	Nume și prenume	Grup parlamentar	Semnătură
1.	CIOBANU RADU	USR	
2.	Simona Ungureanu	USA	
3.	GIURGIU ADRIAN	USR	
4.	TENITA DRAGAS CATALIN	USR	
5.	RIZEA CRISTINA-PAMELIA	USR	
6.	Todolici Beniamin	USR	
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			



Către

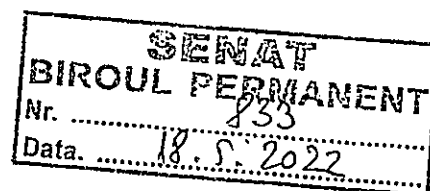
BIROUL PERMANENT AL SENATULUI

Prin prezenta, Lucica Muntean, senator în Parlamentul României, solicit includerea în lista inițiatorilor pentru **L277/2022** - Propunere legislativă pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Pentru propunerea legislativă aflată în dezbatere, Senatul este prima Cameră sesizată.

Vă mulțumesc.

Senator Lucica Muntean



Comisia pentru învățământ

Nr.XXVIII/132/17.05.2022

Către

BIROUL PERMANENT AL SENATULUI

Prin prezenta, Monica Cristina ANISIE, senator în Parlamentul României, solicit includerea în lista inițiatorilor pentru **L277/2022** - Propunere legislativă pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Pentru propunerea legislativă aflată în dezbateri, Senatul este prima Cameră sesizată.

Vă mulțumesc.

Președinte,

Senator Monica-Cristina Anisie