

C1, C2, C3, C5, C9
Hrușu

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Înregistrat nr. 5857
Data 22.11.2018

Biroul permanent al Camerei Deputaților
Legislație Legislativă

Nr. 895 din 06.11.2018



Biroul permanent al Senatului
Nr. 603 din 07.11.2018

**PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR**

BIROU PARLAMENTAR-DEPUTAT DUMITRACHE ILEANA CRISTINA

Grup PSD

Circumscripția 14, Constanța

Mail: cristina.dumitrache@cdep.ro

Către:

Biroul Permanent al Camerei Deputaților,

În conformitate cu prevederile art.74 alin.(1) din Constituția României și al art.92 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, vă înaintăm spre dezbatere **Propunerea Legislativă privind protecția persoanelor cu boală celiacă din România (intoleranța la gluten).**

Anexăm expunerea de motive și lista semnatarilor.

Cu mulțumiri,

Dep.PSD Ileana Cristina Dumitrache,

Dep.PSD Conf.univ.dr.Florin Buicu, președintele

Comisiei pentru Sănătate și Familie

06.11.2018

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
Inregistrat nr.	5857
Data	22.11.2018

EXPUNERE DE MOTIVE

Prezenta inițiativă legislativă are ca scop reglementarea și recunoașterea bolii celiace ca o realitate a vremurilor noastre. Există deja statistici concludente asupra incidenței crescute a bolii celiace și asupra efectelor subdiagnosticării acesteia.

Deși studiile recente arată că între 1:300 până la aproximativ 1:100 din populație are această boală, frecvent boala celiacă ramane nedagnosticată. Astfel, în 85% dintre cazuri, oamenii trăiesc cu boala celiacă fără ca măcar să știe de existența acesteia.

Boala celiacă sau intoleranța la gluten este o afecțiune autoimună declanșată de ingestia de gluten (proteina din grâu, secară și orz) la persoanele cu predispoziție genetică care afectează circa 1% din populație și poate debuta la orice vârstă începând cu perioada copilăriei. Netratată sau incorect tratată, această boală poate avea consecințe de sănătate importante, cum ar fi osteoporoza, infertilitatea, avorturile repetate, anemia prin deficit de fier și anumite forme de cancer.

Boala Celiacă este o condiție autoimună care nu se vindecă niciodată, dar care poate fi ținută sub control prin urmarea unei diete stricte fără gluten.

Glutenul, la persoanele predispuse genetic, stimulează sistemul imun într-un mod anormal ceea ce conduce la distrugerea mucoasei intestinale. Aceasta duce la malabsorbția substanțelor nutritive din alimente și în special a fierului, calciului și acidului folic.

În acest moment, aproximativ 8.000 de copii se află în evidență ca având boala celiacă. Numărul acestora este însă mai mare, Centrul de Management pentru Boala Celiacă (din cadrul Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului Alessandrescu-Rusescu) estimând că până la 200.000 de persoane au boala. Numărul exact al bolnavilor nu este cunoscut, deoarece nu există un registru național al bolnavilor.

La nivel european, în medie 1 din 100 de persoane are boală celiacă, cei mai puțini fiind în Germania (0,3%) și cei mai mulți în Finlanda (2,4%). În Europa, 12%-15% dintre persoanele cu boala celiacă ajung să fie diagnosticate. Raportul bărbați-femei cu boala celiacă este de 1:2 la un bărbat cu boala celiacă, cel puțin două femei suferă de aceeași patologie.

În România, aproximativ 5% dintre persoanele cu risc sunt diagnosticate. Copiii și adulții care suferă de boală celiacă și nu sunt diagnosticați sau nu își permit să țină regimul corect sunt predispuși la dezvoltarea de boli invalidante (cancer de intestine, limfom Hodgkin, ataxie, demență, poliartrită reumatoidă, diabet, epilepsie, scleroză multiplă, alte boli autoimune).

Din cauza agravării simptomelor adverse, bolnavii nu pot "funcționa": copiii nu au capacitate de concentrare, nu cresc și nu se pot dezvolta fizic și cognitiv, iar adulții suferă de oboseală cronică și de depresii, simptome digestive permanente (vărsături, diaree), infertilitate sau alte manifestări din zona bolilor autoimune. Aceste manifestări ale bolii au un impact negativ în viața celiacului, atât la școală, cât și la locul de muncă.

Regimul fără gluten reprezintă singurul tratament pentru boala celiacă și este esențial pentru ameliorarea simptomatologiei și evitării complicațiilor cronice. Luând exemplul altor țări europene care au reglementat cadrul social pentru protecția persoanelor cu boala celiacă, propunem prezentul proiect de lege pentru a compensa costurile tratamentului (adică ale alimentelor fără gluten, similar compensării tratamentului medicamentos în cazul altor boli) și pentru a crea un sistem de protecție care să asigure drepturile fundamentale ale cetățenilor.

Costul social al tratării efectelor este mai mare decât al diagnosticării și ajutorului acordat bolnavilor.

Odată diagnosticat și intrat pe dieta fără gluten, bolnavul celiac redevine, în aproximativ un an (mai repede în cazul copiilor, mai greu în cazul adulților) o persoană 100% funcțională, care poate să își folosească la maximum abilitățile fizice și intelectuale. În lipsa diagnosticării și a începerii dietei, dar și în cazul nerespectării acesteia, bolnavul se va confrunta cu stări tot mai proaste, care vor duce la spitalizări repetate și la costuri asociate (concedii medicale, înlocuire, lipsa performanței școlare etc).

Cum au abordat alte țări europene problematica bolii celiace:

In Italia, pacienții cu boala celiacă se pot baza pe un nivel crescut de susținere al statului italian. Legea Națională 123/ 2005 prevede un număr de facilități și servicii care să-i ajute pe celiaci să aibă un nivel crescut al calității vieții și să îi susțină în respectarea dietei fără gluten.

Legea italiană 123/ 2005 prevede:

- Acțiuni specifice pentru diagnosticarea timpurie și prevenție a complicațiilor clinice prin programe naționale care să facă cunoscute la nivelul întregii țări ghidurile oficiale de diagnosticare și tratament al bolii celiace dar și identificarea unor centre dedicate unde să opereze medici și personal înalt specializat;
- Asistența pacientului pentru complianța cu tratamentul, și anume dieta strictă fără gluten prin asigurarea unei contribuții lunare (140 de euro) care să-i ajute să achiziționeze produsele dietetice necesare; de asemenea, sunt dezvoltate programe naționale privind siguranța alimentară și monitorizarea produselor fără gluten comercializate;
- Acțiuni care să faciliteze integrarea socială: dreptul de a avea alimente fără gluten în cantine și instituții publice ca școlile și spitalele, dar și programe de instruire pentru furnizorii de alimente.

Scopul este să susțină celiacii să respecte dieta strictă impusă de boală pentru a evita complicațiile clinice și pentru a permite persoanelor să ducă o viață normală, să studieze, să lucreze și să aibă o viață socială normală.

În Belgia, 84.000 de pacienți cu boală celiacă primesc o contribuție lunară de 88 euro pentru a li se asigura accesul la produsele fără gluten necesare dietei impuse de boala celiacă.

În Marea Britanie, pacienții cu boala celiacă primesc lunar o trimitere de la medicul de familie cu care pot achiziționa din farmacii produse fără gluten echivalente cu suma de 100 de lire. Pacienții au dreptul la analize gratuite pentru urmărirea bolii. Există sancțiuni grave (amendă peste 20.000 de lire sau ridicarea autorizației de funcționare) pentru instituțiile de educație sau de sanatate care nu oferă mâncare fără gluten la cerere.

În România: Ajutorul existent în prezent pentru celiachie:

- Copiii care au boala celiacă pot intra, la solicitarea familiei, în grad de handicap. Ei sunt reevaluați anual și primesc o alocație mărită (200 de lei) plus un ajutor pentru hrană (79 de lei), respectiv scutire de impozit pentru locuință. În 2018, în jur de 800 de copii sunt încadrați în grad de handicap ușor cu diagnostic de boală celiacă (malabsorbție severă).

- Copiii școlari care au boala celiacă primesc bursă școlară și corn fără gluten.

Ca atare, acțiunile întreprinse de diversele asociații, ong-uri și specialiști au avut scop sensibilizarea populației și autorităților cu privire la incidența crescută a bolii celiace, în special la copii, care pot fi feriți de efectele acestei boli printr-o informare și alimentație corecte care să aibă o bază legală.

Față de cele prezentate mai sus, înaintăm prezenta propunere legislativă spre dezbateră și adoptare.

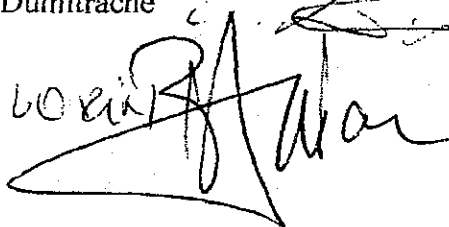
Grup parlamentar PSD

Inițiator: Dep. Ileana Cristina Dumitrache

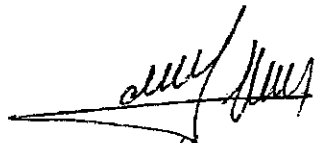




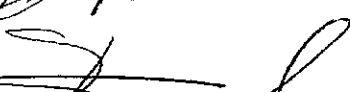


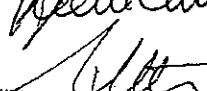

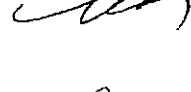

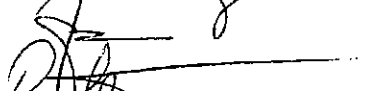







Co-inițiatori:

PODI CU

FLORENTIN


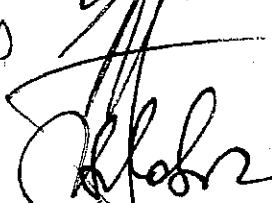


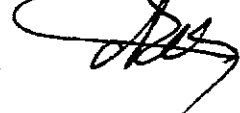
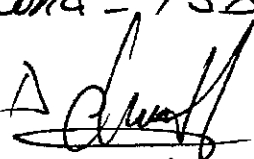
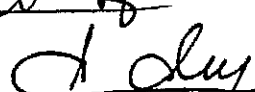
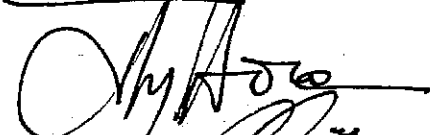
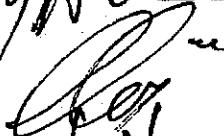
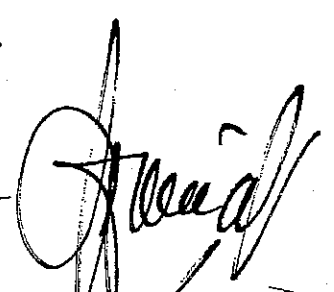

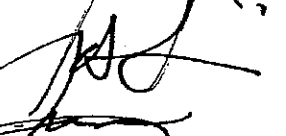



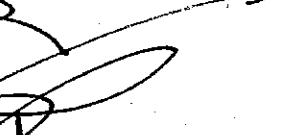
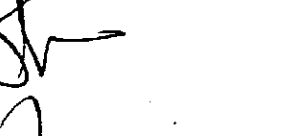
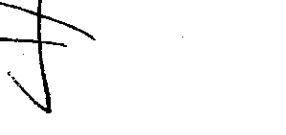




Co-Semnatarii :

1. Jivan Jucurita Maria PSD 
2. Petre Florin Marule PSD 
3. TODA IUE PSD 
4. AXINTEVASILE PSD 
5. VASILE Citea PSD 
6. MACOVEI SILVIU PSD 
7. Seznarciu Eugen PSD 
8. Rodulescu Alexandru PSD 
9. OTESANU DANIELA PSD 
10. COBUZ MARICEZA PSD 
11. CIOTU TAMARA SORENA PSD 
12. NEATA EUGEN PSD 
13. ROTARU RĂZVAN PSD 
14. Mănătoiu Elena PSD 
15. Băcilăescu Alex PSD 
16. SOICAN THEODORA PSD 
17. Mănoiu Ionel PSD 
18. Boboc ROBIKA PSD 
19. FULGONĂ MARGA PSD 
20. ROZET LAURENTIA PSD 

46.	Margaret Mitici-Marius	ASD	<i>[Signature]</i>
47.	POPA FLORIN	PSD	<i>[Signature]</i>
48.	TUTOR BEATRICE	PSD	<i>[Signature]</i>
49.	Hector Scarcu	PSD	<i>[Signature]</i>
50.	SOCOTAR ENEORGE-DINA	PSD	<i>[Signature]</i>
51.	MINZATA ROXANA	PSD	<i>[Signature]</i>
52.	Danyan Vaspanian	ALDE	<i>[Signature]</i>
53.	DANIEL SUCIU	PSD	<i>[Signature]</i>
54.	RADUT, VIOLETA	PSD	<i>[Signature]</i>
55.	PETA-STEFANESCU EUZA	PSD	<i>[Signature]</i>
56.	LUPASCU COSTEL	PSD	<i>[Signature]</i>
57.	Tudorie Mihail	PSD	<i>[Signature]</i>
58.	Gaut, Ividiu Victor	Minoritati	<i>[Signature]</i>
59.	GILIA CLAUDIA	PSD	<i>[Signature]</i>
60.	Suciu Matei	PSD	<i>[Signature]</i>
61.	BOTA MARIU SERGIU	PSD	<i>[Signature]</i>
62.	TODOR ADRIAN	PSD	<i>[Signature]</i>
63.	Trupa Florin,	PSD	<i>[Signature]</i>
64.	ANTAL Istvan-Janos	UDMR	<i>[Signature]</i>
65.	CUPRA ROM	PNL	<i>[Signature]</i>
66.	DAN VILCEANU	PNL	<i>[Signature]</i>
67.	Mara Mares	PNL	<i>[Signature]</i>

40 + - 1 1 1

- 9. Iancu Marius - Iomel PSD 
- 8. Stancu Alexandru - PSD 
- 7. Boboc Valentin - PSD 
- 6. Iobărică Ionela Viorela - PSD 
- 5. Tănăsescu Alina Elena - PSD 
- 4. Mușoiu Ștefan - PSD 
- 3. RABU ANITOARA PSD 
- 2. VRĂZITOARE Sorin PSD 
- 1. VIȘZA MIHAILA PSD 
- 0. Bănuș Mircea neaf. 
- 9. Nechițor Cătălin - Ioan PRO ROMÂNIA 
- 8. HUNCĂ MIHAILA - PRO ROMÂNIA 
- 7. DANIEL. CONSTANTIN. PRO ROMÂNIA 
- 6. Sorin Cimpeanu PRO ROMÂNIA 
- 5. Matei Dobrovie Neafiliat 
- 4. Oana Bizgau Independență 
- 3. Adrian Dolobaru Independență 
- 2. Gavrilă Camelia PSD 
- 1. BALINT LIVIU IOAN PSD 
- 0. Bănuș Mircea PSD 
- 9. RAULESCU CATALIN PSD
- 8. STERIU VALERIU PSD
- 7. DRĂGHICI MIRCEA PSD
- 6. POPESCU PAVEL PNL

- 14. Iordache Florin PSD
- 15. Babus Radu PSD
- 96. Scheleanu Souflean Valeria PNL
- 97. Ciobanu I + Marcel PSD
- 98. Laldan Anu PSD
- 99. GABRIEL ANDRONACHE PNL
- 00. POP GEORGIAN PSD
- 01. Bogdan George PSD
- 02. ROMAN IOAN SOREIN PSD
- 03. MOCSAN GEORGETA CAMERU PSD
- 04. OAHU - ALVITA NLA DUNA PSD
- 105. BORCIANU AUREL ROBERT PNL
- 106. CUC ALEXANDRU RAZVAN PSD
- 107. JONCHER VICTORIA MIN
- 108. Vasile Daniel MIN
- 109. Popescu Mariana Venera MIN
- 110. CARMEN MIHAIACESCU PSD
- 111. ANU CRISTINA ELENA PSD
- 12. Bontea VP2 PSD
- 3. ... PSD
- 14. CIBODANU TUDOR PSD
- 15. BRAM IOANA PSD

117 VASS LEVENTE UOMR

118. POJASCA GABRIELA NEAFILIA

119. DOBRE MIRCEA NEAFILIAT

120. Muntei Culin PSD

121. ANAREI ALEXANDRU IOAN PSD

122. Alexe Costel PNL

123

124. CAPRAR JORGE PSD

BOGACIU ALEXANDRA PSD

125. Zamfira Catelin PSD

126. Ciocanu Dan PSD

127. XEBER MITAI PSD

128. Smornul Ungureanu USA

129. HALICI NICUSOR PSD

130. Tilvrat Angel P.S.D

131. Barladanu Bogos PSD

132. IONITA ANTONETA

133. CSOKANY PETRONIA PNL

134. Chereches Florica PNL

135. CHERECHES VIORICA PNL

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
Înregistrat nr.	5857
Data	22.11.2018

PROPUNERE LEGISLATIVĂ
privind protecția persoanelor cu boală celiacă din România

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

SECȚIUNEA 1

Dispoziții comune

Art. 1 - Obiectul de reglementare.

1. Prezenta lege reglementează construcția unui cadru favorabil și decent pentru siguranța vieții și pentru respectarea drepturilor fundamentale, în condiții de nediscriminare, ale persoanelor diagnosticate cu boala celiacă (intoleranța severă la gluten).
2. Prezenta lege reglementează protecția persoanelor diagnosticate cu boala celiacă. Boala celiacă sau intoleranța la gluten este o condiție autoimună permanentă, care apare la persoanele al caror organism nu poate tolera glutenul. Boala celiacă nu se vindecă și singurul tratament este regimul strict fără gluten pe tot parcursul vieții.

Art. 2. Scopul legii.

1. Promovarea și urgentarea procedurii de diagnosticare pentru boala celiacă, precum și acționarea pentru prevenirea apariției complicațiilor bolii.
2. Să îmbunătățească calitatea vieții persoanelor cu boala celiacă.
3. Să rezolve problema integrării sociale în școală și muncă pentru bolnavii de boală celiacă.
4. Să crească gradul de conștientizare asupra gravității bolii prin educarea persoanelor suferinde, a persoanelor cu grad de risc și a familiilor acestora.
5. Să creeze canalele prin care informațiile de actualitate despre boala celiacă să ajungă la medicii de familie și la medicii specialiști din toată țara.
6. Să sprijine cercetarea în domeniu.

Art. 3 – Domeniul de aplicare.

1. Instituțiilor de învățământ preșcolar și școlar, de stat sau private, care funcționează cu program prelungit.
2. Instituțiilor de învățământ universitar, de stat sau private, care asigură masa în cantine studențești.
3. Instituțiilor spitalicești, de stat sau private, care internează bolnavi pentru mai mult de 4 ore.
4. Unităților de cazare, de stat sau private, care organizează tabere pentru copii.

Art. 4. Controlul aplicării legii.

Controlul aplicării prevederilor legale privind protecția persoanelor cu intoleranță la gluten se realizează de către Guvern, prin Ministerul Sănătății și prin Ministerul Muncii și Protecției Sociale, împreună cu Autoritatea Națională Sanitar Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Autoritatea Națională pentru Protecția Consumatorului, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

SECȚIUNEA 2

Principiile protecției persoanelor cu boală celiacă

Art. 1. – Nediscriminarea

1. Persoanelor cu boală celiacă nu li se va restrânge dreptul la educație, la asistență medicală, la servicii publice și la demnitate pe baza absenței cadrului necesar alimentației și tratamentului acestora, respectiv absența preparatelor alimentare și medicamentoase fără gluten.
2. Refuzul acordării acestor drepturi, din cauza imposibilității de a oferi acestor persoane alimente care nu conțin și nu sunt contaminate cu gluten, reprezintă discriminare.

Art. 2 – Egalitatea

1. Drepturile fundamentale ale cetățeanului român, reglementate prin Constituția României, vor fi respectate: persoanelor cu boală celiacă nu li se va restrânge dreptul la educație, la sănătate sau la alte servicii publice.

2. Pentru crearea cadrului care poate să primească în siguranță persoane diagnosticate cu boala celiacă (fie ei copii, elevi, studenți, pacienți sau alte categorii de consumatori), instituțiile nu vor solicita bani sau alte drepturi bănești sau în natură.

SECȚIUNEA 3

Accesul la servicii publice și private și accesul la produse de uz curent.

Art. 1. Toate alimentele ambalate, medicamentele, suplimentele nutritive și produsele cosmetice vor conține, conform cu fișele de produs și auditurile interne realizate, una din informații: "Conține gluten", "Conține urme de gluten", "Produs într-o unitate care procesează alimente care conțin gluten", "Nu conține gluten".

Art. 2. Toate unitățile de învățământ preșcolar și școlar vor asigura copiilor cu intoleranță la gluten, dovedită prin adeverință medicală de la medicul specialist, toate mesele, conform programului la care este înscris copilul. Porțiile de mâncare fără gluten vor fi pregătite în recipiente separate, cu ustensile separate și din ingrediente inscripționate "fără gluten". Pentru pregătirea personalului privind modul cum trebuie organizată bucătăria, instituțiile vor adresa Direcției Sanitar Veterinare și pot contacta și Asociația Română pentru Intoleranță la Gluten sau alte asociații în domeniu .

Art. 3. Toate unitățile spitalicești, de stat sau private, vor asigura pacienților cu intoleranță la gluten toate mesele pe care le presupune spitalizarea. Porțiile de mâncare fără gluten vor fi pregătite în recipiente separate, cu ustensile separate și din ingrediente inscripționate "fără gluten". Pentru pregătirea personalului privind modul cum trebuie organizată bucătăria, instituțiile se vor adresa Direcției Sanitar Veterinare și pot contacta și Asociația Română pentru Intoleranță la Gluten sau alte asociații în domeniu.

Art. 4. Toate unitățile de cazare sau de alimentație publică unde servesc masa preșcolari, școlari sau studenți diagnosticați cu intoleranță la gluten și aflați în timpul cursurilor, vor primi toate mesele, conform programului instituției de învățământ unde sunt alocați. Porțiile de mâncare fără gluten vor fi pregătite în recipiente separate, cu ustensile separate și din ingrediente inscripționate "fără gluten". Pentru pregătirea personalului privind modul cum trebuie organizată bucătăria, instituțiile se vor adresa Direcției Sanitar Veterinare și pot contacta și Asociația Română pentru Intoleranța la Gluten sau alte asociații în domeniu.

CAPITOLUL II

Informare și prevenție

Art. 1. Autoritățile publice centrale și locale din domeniul sănătății, precum și asociațiile profesionale ale medicilor de familie, medicilor specialiști, instituțiile de educație preșcolară, primară, gimnazială și liceală, precum și reprezentanții societății civile vor derula campanii de informare pentru conștientizarea importanței diagnosticării bolii celiace și a măsurilor de prevenire a contaminării în comunitățile unde există celiaci.

Art. 2 a) Înființarea Registrului Național de Evidență a persoanelor diagnosticate cu boala celiacă, de către Centrul de Management pentru Boala Celiacă din cadrul Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului, care va avea loc în decurs de maxim 12 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi. Registrul Național de Evidență va fi completat de către medicii de familie și/sau medicii gastroenterologi.

b) Până la întocmirea și completarea Registrului Național pentru Boala Celiacă, se vor folosi datele statistice referitoare la numărul de bolnavi de la Centrul Național pentru Boala Celiacă.

CAPITOLUL III

Măsuri de sprijin

SECTIUNEA 1

Ajutor financiar

Art 1. Persoanele, adulți și copii, diagnosticați cu boala celiacă, vor primi un stimulent alimentar lunar în valoare de 300 de lei, acordat sub forma tichetelor de masă/bonuri de alimente. Stimulentul financiar va viza atât copiii, cât și adulții cu diagnostic confirmat și vizat de una dintre secțiile regionale ale Centrului de Management pentru Boala Celiacă.

Art. 2. Copiii cu boală celiacă încadrați în grad de handicap grav/accentuat/mediu/ușor cu diagnosticul de boala celiacă nu se califică pentru acest stimulent financiar.

SECȚIUNEA 2

Măsuri de protecție medicală

Art. 1. Analizele de depistare a bolii celiace, inclusiv testările genetice, vor fi decontate prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, la recomandarea medicului de familie sau specialist.

Art. 2. Analizele anuale ale persoanelor cu boală celiacă vor fi decontate prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, la recomandarea medicului de familie.

Art. 3. Anamneza persoanelor cu grad de risc pentru boala celiacă – rudele de gradul 1 sau persoanele care manifestă simptomele descrise de Centrul de Management pentru Boala Celiacă – se va realiza de către medicii de familie sau de specialitate.

CAPITOLUL IV

Răspunderi și sancțiuni

SECȚIUNEA 1

Definirea atribuțiilor DSP și ANPC.

Art. 1. Situațiile pentru care reprezentanții DSP pot aplica sancțiuni:

- etichetare incorectă a produselor;
- prezența unui ingredient care conține gluten în cazul produselor etichetate;
- absența zonei necontaminate în bucătăria unui spital, a unei instituții de învățământ preșcolar și școlar;
- inexistența unei persoane la bucătărie care să cunoască regulile mâncării ;
- inexistența materiilor prime fără gluten necesare etichetate pentru pregătirea unei mese.

Art. 2. Situațiile pentru care reprezentanții ANPC pot aplica sancțiuni:

- sesizarea unui părinte/reprezentant legal privind refuzul înscrierii la grădiniță/școală;
- sesizarea unei persoane internate în spital cu privire la absența alimentelor fără gluten sau a medicației fără gluten.

SECȚIUNEA 2

Cuquantum sancțiuni

Art. 1. Pentru situațiile prevăzute în Cap. IV, Secțiunea 1, art. 1, reprezentanții DSP pot aplica sancțiuni între 15.000 și 40.000 de lei.

Art. 2. Pentru situațiile prevăzute în Cap. IV, Secțiunea 1, art. 2, reprezentanții ANPC pot aplica sancțiuni între 20.000 și 45.000 de lei.

CAPITOLUL V

Dispoziții finale

Art.1. Ministerul Sănătății Publice, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, autoritățile de sănătate publică județene, casele de asigurări de sănătate județene, instituțiile, structurile nominalizate și furnizorii de servicii medicale și farmaceutice, Ministerul Muncii și Justiției Sociale și unitățile sale din teritoriu, Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a Municipiului București (și unitățile sale din teritoriu) vor duce la îndeplinire prevederile prezentei legi.

Semnatori : dep. Ileana Cristina Dumitrache
dep. conf.dr.Buicu Florin

Co-semnatori:vezi lista anexată

