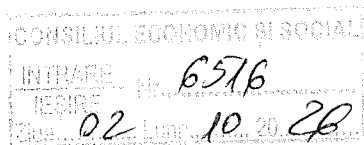




ROMANIA



Parlamentul României

Camera Deputaților

Senat

LEGE

**pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.1/2000
privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină
legală**

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Articol unic – Ordonanța Guvernului nr.1/2000 privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 996 din 10 noiembrie 2005, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 2, după alineatul (2) se introduc trei noi alineate, alin. (2¹)-(2³), cu următorul cuprins:

„(2¹) În vederea efectuării lucrărilor medico-legale, medicii legiști pot solicita referate de specialitate de la medici din alte specialități, de la



medici stomatologi sau de la specialiști din alte domenii ale științei, înscriși în lista referenților de specialitate. Referentul este desemnat pentru fiecare lucrare de conducătorul instituției de medicină legală, la solicitarea motivată a medicului legist sau a comisiei. Referatul de specialitate cuprinde obiectivele, documentele și metodele utilizate, concluziile și limitele opiniei formulate, se anexează actului medico-legal și face parte integrantă din acesta, referentul răspunde pentru conținutul referatului, iar răspunderea pentru concluziile actului medico-legal revine medicului legist sau comisiei care l-a întocmit.

(2²) Lista referenților de specialitate din domeniile medicină și medicină dentară se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Colegiului Medicilor din România, respectiv a Colegiului Medicilor Stomatologi din România, cu avizul Consiliului superior de medicină legală. Lista referenților din alte domenii ale științei se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Consiliului superior de medicină legală, după consultarea organismelor profesionale sau științifice competente.

(2³) Criteriile de înscriere, suspendare și radiere din listă, procedura de desemnare, verificarea conflictelor de interese, obligația de confidențialitate, modalitatea de colaborare dintre medicii legiști și referenții de specialitate, precum și modul de remunerare a referatelor se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Consiliului superior de medicină legală, după consultarea Colegiului Medicilor din România și a Colegiului Medicilor Stomatologi din România. Contravaloarea referatului de specialitate se suportă din bugetul instituției care a dispus efectuarea actului medico-legal și se include în



tariful lucrării medico-legale. Dispozițiile prezentului alineat nu modifică regulile procedurale privind desemnarea experților, incompatibilitățile și drepturile părților.”

2. La articolul 8, după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alineatele (1¹)-(1²), cu următorul cuprins:

(1¹) Prin excepție de la alin. (1), cheltuielile pentru efectuarea lucrărilor medico-legale dispuse de organele judiciare pot fi plătite, integral sau parțial, direct instituției de medicină legală de către părți ori, în procesul penal, de către subiecții procesuali principali, la cererea acestora, în măsura în care cheltuielile respective nu au fost deja achitate din fonduri publice.

(1²) Instituția de medicină legală comunică organului judiciar solicitant identitatea plătitorului și suma încasată și transmite dovada plății, pentru atașare la dosarul cauzei.

3. Articolul 11 se abrogă.

4. La articolul 13, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) coordonează activitatea de medicină legală, din punct de vedere științific și metodologic, împreună cu Ministerul Sănătății, în vederea asigurării unei practici medico-legale unitare pe întregul teritoriu al țării. În acest scop elaborează și adoptă normele metodologice și tehnico-științifice privind



efectuarea lucrărilor medico-legale, care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile art. 34¹;

5. La articolul 15, litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

„b) efectuează noi expertize medico-legale;”

6. La articolul 17, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) pun la dispoziția **disciplinelor de medicină legală** din universitățile de medicină și farmacie, în condițiile prevăzute de dispozițiile legale, de deontologia medicală și de reglementările privind drepturile omului, materiale documentare, cadavre, țesuturi și alte produse biologice necesare procesului didactic;”

7. Articolul 32 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 32 - (1) Finanțarea activității Institutului Național de Medicină Legală «Mina Minovici» București, a institutelor de medicină legală din centrele medicale universitare, a serviciilor de medicină legală județene și a cabinetelor de medicină legală se asigură din **venituri proprii și din subvenții acordate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, de la capitolul «Sănătate», în condițiile art. 62 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare.**

(2) Veniturile proprii prevăzute la alin. (1) se constituie din:



- a) contravaloarea expertizelor, a constatărilor și a celorlalte lucrări medico-legale efectuate la solicitarea organelor judiciare, în condițiile art. 8, sau la cererea persoanelor interesate;
 - b) contravaloarea activităților și prestațiilor, altele decât cele prevăzute la lit. a), realizate la solicitarea persoanelor fizice sau juridice, în limitele atribuțiilor legale ale instituției;
 - c) sumele care revin instituției, potrivit legii, din închirierea bunurilor pe care le administrează, veniturile din organizarea de manifestări științifice, din publicații și prestații editoriale, din studii, proiecte și contracte de cercetare, din formare profesională și din valorificarea produselor rezultate din activități proprii sau anexe, precum și alte venituri prevăzute de lege;
 - d) donații și sponsorizări, în condițiile art. 63 din Legea nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare;
 - e) fonduri externe nerambursabile, potrivit acordurilor de finanțare.
- (3) Finanțarea serviciilor de medicină legală județene și a cabinetelor de medicină legală se asigură din transferuri de la bugetul de stat cu această destinație, prin bugetul Ministerului Sănătății și prin direcțiile de sănătate publică, și din veniturile proprii realizate de acestea. Pentru structurile fără personalitate juridică, veniturile și cheltuielile se evidențiază distinct în bugetul instituției în structura căreia funcționează și se utilizează exclusiv pentru activitatea medico-legală.
- (4) Cheltuielile de personal și cheltuielile cu bunurile și serviciile necesare îndeplinirii atribuțiilor prevăzute la art. 15, 17 și 18 se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, din subvenții sau transferuri, după caz, în limita creditelor de angajament și a creditelor



bugetare aprobate anual cu această destinație. Cheltuielile aferente activităților prevăzute la alin. (2) lit. b) și c) se suportă din veniturile acestor activități și se evidențiază distinct.

(5) Prin derogare de la prevederile art. 66 alin. (1) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, partea din excedentul anual al instituțiilor de medicină legală aferentă veniturilor proprii prevăzute la alin. (2), determinată pe baza evidenței distincte a încasărilor și plăților, se exceptează de la regularizarea cu bugetul de stat și se reportează în anul următor cu aceeași destinație. Subvențiile și transferurile de la bugetul de stat rămase neutilizate nu intră în excedentul reportabil și se regularizează cu bugetul de stat la sfârșitul anului, în condițiile art. 66 alin. (1) din Legea nr. 500/2002. Sumele reportate se înscriu distinct ca sursă de finanțare în bugetul anului următor și se utilizează în limita creditelor bugetare aprobate, cu asigurarea cu prioritate a plăților aferente angajamentelor legale existente; reportarea disponibilităților nu constituie autorizare de reportare a creditelor bugetare neutilizate. Veniturile proprii rămân la dispoziția instituției de medicină legală care le-a realizat, în raport cu competența ei teritorială.

(6) Evidența distinctă a veniturilor proprii și a cheltuielilor aferente, determinarea excedentului reportabil, regularizarea sumelor de la bugetul de stat și utilizarea sumelor reportate se realizează potrivit normelor aprobate prin ordin comun al ministrului finanțelor și al ministrului sănătății, care stabilesc și evidența distinctă pentru structurile fără personalitate juridică prevăzute la alin. (3).



ROMANIA

(7) Din veniturile proprii încasate în anul bugetar precedent, după deducerea sumelor datorate terților și a obligațiilor de plată aferente activităților prevăzute la alin. (2) lit. b) și c), cel puțin 50% se prevăd în bugetul anului curent pentru cheltuieli de capital în infrastructură și echipamente, pentru activitatea de cercetare medico-legală și pentru formarea profesională a personalului, cu respectarea prevederilor art. 42-45 din Legea nr. 500/2002 privind programele de investiții. Baza de calcul exclude finanțările cu destinație specială și sumele reportate potrivit alin. (5). Proportia poate fi redusă, cu aprobarea ordonatorului principal de credite, numai când subvențiile aprobate nu acoperă cheltuielile prevăzute la alin. (4). Sumele astfel alocate și neutilizate se reportează potrivit alin. (5), cu păstrarea destinației.

(8) Din partea excedentului anual aferentă veniturilor proprii provenite din activitățile prevăzute la alin. (2) lit. b) și c), reportată potrivit legii în anul bugetar curent, pot fi prevăzute în buget cheltuieli pentru acordarea premiilor de excelență, după asigurarea sumelor necesare achitării obligațiilor de plată aferente acestor activități și cu respectarea destinațiilor obligatorii stabilite prin lege. Premiile se acordă în condițiile art. 25 și ale art. 26 alin. (1)–(3) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație”

8. După articolul 34 se introduce un nou articol, articolul 34¹, cu următorul cuprins:



„Art. 34¹ - (1) Normele metodologice și tehnico-științifice privind efectuarea expertizelor, a constatărilor și a altor lucrări medico-legale, elaborate și adoptate de Consiliul superior de medicină legală potrivit art. 13 lit. a), au caracter tehnic, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I. Ele reglementează metodele de examinare și de analiză, validarea acestora, controlul calității și criteriile științifice de interpretare și raportare a rezultatelor.

(2) Normele prevăzute la alin. (1) sunt obligatorii pentru toate instituțiile de medicină legală, se aplică unitar la nivelul întregii rețele și se actualizează în funcție de progresul tehnico-științific. Ele detaliază aplicarea normelor procedurale aprobate potrivit art. 34 alin. (2) și nu pot modifica regulile privind dispunerea expertizei, competența organelor judiciare, desemnarea sau recuzarea experților, administrarea probelor ori exercitarea drepturilor procesuale. Aplicarea lor respectă independența profesională a expertului și obligația acestuia de a motiva alegerea metodei, limitele ei și concluziile formulate în cazul concret.”

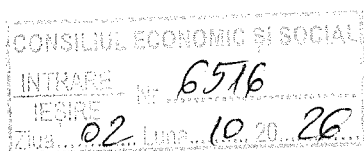
9. Articolul 35 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 35 - (1) Tarifele pentru efectuarea expertizelor, a constatărilor și a altor lucrări medico-legale, la solicitarea organelor judiciare sau la cererea persoanelor interesate, se fundamentează pe costuri, se aprobă și se actualizează anual prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Consiliului superior de medicină legală, și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.



(2) Tarifele pentru activitățile și prestațiile prevăzute la art. 32 alin. (2) lit. b) se aprobă și se actualizează anual prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Consiliului superior de medicină legală, împreună cu metodologia de calcul a tarifelor, fundamentată pe costuri, prevăzută la alin. (1).

(3) Tarifele pentru activitățile prevăzute la art. 32 alin. (2) lit. c), altele decât închirierea bunurilor, se aprobă și se actualizează anual de conducătorul instituției de medicină legală, pe baza costurilor și a metodologiei prevăzute la alin. (2), cu avizul Consiliului superior de medicină legală, și se publică pe pagina de internet a instituției înainte de aplicare. Închirierea bunurilor urmează regimul juridic al proprietății publice.”



ROMANIA

EXPUNERE DE MOTIVE

Activitatea de medicină legală este reglementată, în prezent, prin Ordonanța Guvernului nr. 1/2000 privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală, republicată, cu modificările ulterioare, care stabilește atribuțiile, competențele și cadrul general de desfășurare a lucrărilor medico-legale și prin Regulamentul său de funcționare.

Analiza modului de aplicare a ordonanței în ultimii ani a evidențiat o serie de aspecte care impun intervenția legislativă, după cum urmează:

a) Colaborarea interdisciplinară în elaborarea lucrărilor medico-legale.

Medicii legiști realizează, în activitatea curentă, lucrări medico-legale complexe care presupun analiza unor situații medicale cu grad ridicat de dificultate, interdisciplinaritate și impact juridic semnificativ. Numeroase lucrări medico-legale necesită analiza unor aspecte ce depășesc sfera strictă a competenței medicului legist, fiind indispensabilă consultarea unor specialiști din alte domenii medicale (de exemplu, neurologie, cardiologie, psihiatrie, ortopedie, imagistică medicală, genetică). Cadrul normativ actual nu reglementează în mod expres posibilitatea solicitării și utilizării opiniilor de specialitate emise de medici din alte specialități, nici statutul acestora în cadrul procesului de elaborare a lucrărilor medico-legale, ceea ce generează abordări neunitare în practică, dificultăți în asigurarea trasabilității și fundamentării științifice a opiniilor utilizate, riscuri de contestare a lucrărilor medico-legale și lipsa unui cadru formal care să garanteze calitatea și competența specialiștilor consultați.

b) Suprapunerea categoriilor de norme aplicabile activității medico-legale.



ROMANIA

În prezent coexistă două categorii distincte de reglementări tehnice: normele procedurale, aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului justiției, conform art. 34 alin.(2), respectiv normele metodologice și tehnico-științifice, elaborate de Consiliul superior de medicină legală, conform art. 13 lit. a). În practică, metodologiile tehnico-științifice elaborate de CSML sunt transmise Ministerului Sănătății pentru aprobare, însă acestea sunt tratate ca și cum ar necesita includerea în Ordinul comun nr. 1.134/C/255/2000. Această interpretare a generat aglomerarea excesivă a ordinului comun cu detalii tehnice care nu au caracter procedural, blocaje administrative semnificative determinate de procedura de avizare interministerială, întârzieri în aplicarea metodologiilor (unele proiecte fiind blocate timp de luni de zile) și imposibilitatea actualizării rapide a metodologiilor în raport cu progresul tehnico-științific.

c) Regimul de finanțare a instituțiilor de medicină legală.

Art. 32 alin.(4) din ordonanță, în forma dată prin Legea nr.271/2004, prevede că sumele din venituri proprii rămân la dispoziția instituțiilor de medicină legală și „se reportează anual cu aceeași destinație”. Prevederea a rămas fără efect în execuția bugetară. Instituțiile de medicină legală sunt finanțate în condițiile art. 62 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, iar art. 66 alin. (1) din aceeași lege impune regularizarea excedentului cu bugetul de stat, la sfârșitul anului, în limita subvențiilor primite, „dacă legea nu prevede altfel”, formulare introdusă prin art. I pct. 76 din Legea nr. 270/2013. Normele anuale de închidere a exercițiului bugetar (pentru anul 2025, Normele aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 1.983/2025, pct. 3.4) permit păstrarea sumelor la finele anului numai în conturile pentru care legislația prevede expres reportarea. Textul actual al art. 32 alin. (4) nu



ROMANIA

folosește formula derogatorie cerută de art. 63 din Legea nr. 24/2000 și nu separă sumele neutilizate din venituri proprii de subvenția necheltuită; bugetul instituției fiind unic, Trezoreria Statului calculează excedentul pe total și îl regularizează. În consecință, sumele neutilizate din venituri proprii au fost virate la bugetul de stat la sfârșitul fiecărui an, astfel că instituțiile nu pot angaja investiții multianuale din surse proprii, situație care a devenit critică în ultimii ani datorită faptului că o mare parte din facturile beneficiarilor sunt plătite în ultimele zile ale anului calendaristic. Categoriile de venituri proprii sunt definite restrictiv, numai prin „contravaloarea prestațiilor medico-legale”, fără chirii, manifestări științifice, publicații, contracte de cercetare, donații sau fonduri externe, deși art. 65 alin. (2) din Legea nr. 500/2002 le recunoaște pentru toate instituțiile finanțate parțial din venituri proprii.

d) Modul de stabilire a tarifelor pentru lucrările medico-legale.

Forma actuală a art. 35 prevede că tarifele se stabilesc prin hotărâre a Guvernului. Acest mecanism, deși asigură o anumită stabilitate normativă, este insuficient flexibil pentru a permite actualizarea tarifelor în ritm corespunzător cu evoluția costurilor reale ale activității medico-legale. În plus, soluția actuală nu face distincție între tarifele aplicabile organelor judiciare (care reprezintă cheltuieli judiciare avansate de stat) și tarifele aplicabile persoanelor fizice și juridice, deși cele două categorii au regimuri juridice și economice diferite și pot fi stabilite prin acte normative diferite.

e) Aliniere terminologică cu structura actuală a învățământului medical superior.

Art. 17 lit. e) din ordonanță face trimitere la „catedrele de medicină legală”, sintagmă care nu mai corespunde organizării actuale a învățământului medical superior, în care structurile didactice de bază sunt denumite „discipline”.



ROMANIA

Această necorelare terminologică afectează claritatea normativă și impune actualizarea formulării.

În acest context, propunem următoarele intervenții legislative:

- *Reglementarea expresă a colaborării interdisciplinare (art. 2 alin. 2¹ și 2²).*

Prin introducerea alin. (2¹) la art. 2, se recunoaște la nivel de act normativ primar posibilitatea medicilor legiști de a solicita referate de specialitate de la medici din alte specialități, medici stomatologi și specialiști din alte domenii ale științei, înscriși în liste aprobate prin ordin al ministrului sănătății. Referentul este desemnat pentru fiecare lucrare de conducătorul instituției, referatul se anexează actului medico-legal și face parte integrantă din acesta, iar răspunderea pentru concluziile medico-legale rămâne a medicului legist sau a comisiei. Prin alin. (2²) și (2³) se stabilesc listele referenților, la propunerea Colegiului Medicilor din România și a Colegiului Medicilor Stomatologi din România, cu avizul Consiliului superior de medicină legală, respectiv la propunerea acestuia pentru celelalte domenii ale științei, precum și criteriile de înscriere, procedura de desemnare, verificarea conflictelor de interese, confidențialitatea și remunerarea referatelor, a căror contravaloare se include în tariful lucrării. Regulile procedurale privind expertii, incompatibilitățile și drepturile părților rămân neatinse.

- *Clarificarea regimului normelor metodologice elaborate de CSML (art. 13 lit. a, art. 34 alin. 2¹, art. 34¹ nou).*

Se clarifică expres că normele metodologice și tehnico-științifice elaborate de Consiliul superior de medicină legală se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, fără a necesita ordin comun MS/MJ. Prin introducerea unui nou alineat la art. 34 (alin. 2¹) și a unui articol nou (art. 34¹) se delimitează normele



metodologice de normele procedurale, conferindu-se primelor un regim juridic propriu, adecvat caracterului lor tehnic și nevoii de actualizare rapidă. Această modificare nu afectează competențele Ministerului Justiției privind normele procedurale, ci doar clarifică regimul juridic al metodologiilor tehnico-științifice.

- *Urgentarea angajărilor personalului superior de specialitate (abrogare art. 11).*

Articolul 11 condiționează angajarea, transferul și desfacerea contractului individual de muncă al personalului cu pregătire superioară de acordul Consiliului superior de medicină legală, suplimentar actelor emise de organele competente potrivit legii. Condiția privește întreaga categorie a personalului cu pregătire superioară, fără diferențiere în funcție de atribuțiile postului. Pentru ocuparea posturilor bugetare, art. 30 din Codul muncii și reglementările speciale privind concursurile stabilesc procedurile de selecție și verificare a aptitudinilor profesionale. Obținerea unui acord distinct al Consiliului adaugă o etapă de aprobare la procedura de angajare. În practică, această etapă întârzie începerea activității candidaților declarați admiși, deși procedura de selecție a fost finalizată. Menținerea posturilor neocupate în acest interval limitează capacitatea instituției de a repartiza lucrările și prelungește suplinirea sarcinilor de către personalul existent. Codul muncii, art. 30, Ordinul nr. 166/2023. Se propune abrogarea art. 11 pentru ca măsurile de personal să fie adoptate de organele competente, cu aplicarea Codului muncii și a reglementărilor speciale corespunzătoare categoriei de personal. Abrogarea elimină acordul suplimentar al Consiliului, cu menținerea condițiilor de calificare și de exercitare a profesiei, a concursului sau examenului, după caz, și a protecției salariaților împotriva măsurilor nelegale.



Soluția urmărește reducerea intervalului dintre finalizarea concursului și începerea activității, precum și stabilirea unei responsabilități clare a angajatorului pentru deciziile de personal.

- *Corelarea competenței privind noile expertize (art. 15 lit. b)).*

Forma actuală a art. 15 lit. b) individualizează cazurile de deficiențe în acordarea asistenței medicale și expertizele psihiatrice într-o formulare care sugerează o competență proprie a institutelor indiferent de nivelul expertizei, în vreme ce art. 15 lit. c) din Regulamentul aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 774/2000 le tratează în cadrul noii expertize, iar art. 14 alin. (1) recunoaște competența generală a serviciilor județene. Simplificarea textului pune ordonanța de acord cu regulamentul; condițiile procedurale de dispunere a noii expertize și regulile de avizare rămân aplicabile.

- *Aliniere terminologică (art. 17 lit. e).*

Sintagma „catedrele de medicină legală” se înlocuiește cu „disciplinele de medicină legală”, în acord cu organizarea actuală a învățământului medical superior. Această modificare are caracter strict de tehnică legislativă și asigură consistența terminologică între ordonanță și actele subsecvente.

- *Reconfigurarea regimului de finanțare a instituțiilor de medicină legală (art. 32).*

Se rescrie art. 32 pe patru direcții. Prima definește categoriile de venituri proprii prin trimitere la art. 65 alin.(2) din Legea nr. 500/2002 (contravaloarea lucrărilor medico-legale, alte prestații la cerere, chirii, manifestări științifice, publicații, studii și contracte de cercetare, donații și sponsorizări, fonduri externe nerambursabile). A doua face aplicabilă reportarea veniturilor proprii neutilizate, prin derogare expresă de la art. 66 alin. (1) din Legea nr. 500/2002, în condițiile permise chiar de acest text („dacă legea nu prevede altfel”), cu



evidențierea distinctă a sumelor reportate și cu menținerea regularizării subvențiilor necheltuite; redactarea urmează precedentul art. VI din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 226/2020, aplicat Comitetului Olimpic și Sportiv Român. A treia stabilește prioritatea subvenției de la bugetul de stat pentru cheltuielile de personal și pentru bunuri și servicii, în limita creditelor aprobate prin legea bugetară anuală, și afectarea a cel puțin jumătate din veniturile proprii ale anului precedent pentru cheltuieli de capital, cercetare și formare profesională, cu o clauză de excepție pentru anii în care subvenția nu acoperă funcționarea. A patra stabilește, prin ordin comun al ministrului finanțelor și al ministrului sănătății, evidența distinctă a veniturilor proprii, determinarea excedentului reportabil și regularizarea sumelor de la bugetul de stat, inclusiv pentru structurile fără personalitate juridică.

Activitățile desfășurate la cererea persoanelor fizice sau juridice pot presupune un volum suplimentar de muncă și utilizarea unor competențe profesionale specializate. Pentru personalul care îndeplinește criteriile de premiere prevăzute de lege, se propune posibilitatea finanțării premiilor de excelență din excedentul aferent veniturilor proprii ale acestor activități, legal reportat și disponibil în anul bugetar curent. Prevederea urmărește recunoașterea contribuțiilor profesionale deosebite și încurajarea participării personalului la activități care răspund solicitărilor beneficiarilor și aduc venituri instituției. Utilizarea excedentului este condiționată de asigurarea sumelor necesare achitării obligațiilor aferente activităților respective și de respectarea destinațiilor obligatorii ale fondurilor. Cheltuielile de premiere se aprobă în bugetul anului acordării, în limita resurselor disponibile, fără majorarea subvenției pentru această destinație. Trimiterea la art. 25 și 26 din Legea-cadru nr. 153/2017 păstrează criteriile și plafoanele aplicabile



ROMANIA

premiilor de excelență, precum și procedura de stabilire a premiilor individuale. Acordarea acestora rămâne supusă restricțiilor fiscal-bugetare ale anului de plată. Mecanismul are caracter facultativ și presupune evaluarea contribuției fiecărui beneficiar

- *Reconfigurarea regimului de stabilire a tarifelor (art. 35).*

Se rescrie art. 35 astfel încât tarifele pentru expertize, constatări și alte lucrări medico-legale, indiferent dacă sunt solicitate de organele judiciare sau de persoanele interesate, să se aprobe prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea Consiliului superior de medicină legală, cu publicare în Monitorul Oficial al României, Partea I, și tarifele pentru celelalte prestații la cerere să se aprobe prin același tip de act. Tarifele pentru manifestări științifice, publicații și celelalte activități de la art. 32 alin.(2) lit. c), cu excepția închirierii bunurilor, se aprobă de conducătorul instituției, pe baza costurilor și a metodologiei stabilite prin ordinul ministrului sănătății, cu avizul Consiliului superior, și se publică pe pagina de internet a instituției. Soluția înlocuiește hotărârea Guvernului cu un act al ministrului de resort, ceea ce scurtează durata actualizării.

Având în vedere argumentele prezentate mai sus, înaintăm Parlamentului României, spre dezbatere și adoptare, prezenta propunere legislativă.

INITIATORI

Nr. crt.	NUME ȘI PRENUME	SEMNĂTURA
1.	Adrian-Felician COZMA – Deputat PNL	
2.	Domel Fevedin	



ROMANIA

3.	ROSCA MIRCEA
4.	BURUJA SEBASTIAN-ION
5.	CADAR RAZVAN
6.	MOISIN RADU-MARIN
7.	BOGDAN IONEL
8.	Ciprian Iolene
9.	CIOBANU ADRIAN - PNL
10.	ROBERT SIGHARTAU
11.	GEORGE SERBAN
12.	FAUZA MITITELU
13.	MOZ ARUNA
14.	KLEINER ADRIAN
15.	BAGA DANIEL
16.	ALEXANDRU MARCUS - NICOLAE
17.	CRUSOVEANU Marian
18.	HORGA MARIA-GABRIELA SENATOR
19.	Vela Ion Marcel
20.	DRAGONESCU CECIL
21.	Gal Calin P.N.L.



ROMANIA

22.	Janu Ioan - Plain	
23.	MOISEEU ALEXANDRU	
24.	Vărga Mariana	
25.	Groza Cătălin	
26.	ANDRUSCH CECILIA	
27.	SIMU AURORA TASCIA	
28.	Pădăran Gheorghe Petru	
29.	ALDEA VALENTINA MARIANA	
30.	VARGA GZAD	
31.	CERVA NATALIA COSMINA	
32.	CUSNIR ROALIA	
33.	RUSU LOANA CECILIA	
34.	CHENTUŢ C -	
35.	VICTORIA STOIKA	
36.	Niculescu Cătălin	
37.	,	
38.		
39.		