

HOTĂRÂRE
privind înființarea Comitetului Național pentru Limitarea Rezistenței la
Antimicrobiene

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Având în vedere prevederile art. 5, lit. b), art.8 alin.(1) lit. e), art. 10 alin.(2) lit.b) și c) art. 11, lit c, din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Luând în considerare Recomandarea Consiliului European 2002/77/EC(15.11.2001) privind utilizarea prudentă a antibioticelor și înființarea la nivelul fiecărei țări comunitare a unui comitet interministerial cu rol în elaborarea strategiei naționale și a planului național de acțiune pentru combaterea rezistenței la antibiotice

Guvernul României adoptă prezenta Hotărâre:

ART. 1

Se aprobă înființarea **Comitetului Național pentru Limitarea Rezistenței la Antimicrobiene**, denumit în continuare CNLRA, organism consultativ, fără personalitate juridică, în coordonarea Ministerului Sănătății având ca scop avizarea și monitorizarea activității de aplicare a Strategiei Naționale privind utilizarea prudentă a antibioticelor și limitarea creșterii rezistenței antimicrobiene și prevenirea răspândirii microorganismelor rezistente la nivel național.

ART. 2

Atribuțiile principale ale CNLRA sunt:

- (1) Elaborarea, avizarea și monitorizarea Strategiei Naționale privind utilizarea prudentă a antibioticelor și limitarea creșterii rezistenței la antimicrobiene și prevenirea răspândirii microorganismelor rezistente la nivel național și a Planului Național de Acțiune pentru realizarea obiectivelor acestei strategii, documente care se aprobă prin Hotărâre a Guvernului României. Planul Național de Acțiune conține activitățile, termenele și indicatorii care definesc parcursul pentru realizarea obiectivelor propuse prin Strategia Națională privind utilizarea prudentă a antibioticelor și limitarea creșterii rezistenței la antimicrobiene și prevenirea răspândirii microorganismelor rezistente la nivel național, fundamentate pe baza datelor rezultate din supravegherea națională coroborate cu evidențele validate la nivel internațional.
- (2) Coordonarea activităților ce se vor derula în cadrul Planului Național de Acțiune.
- (3) Propune autorităților competente în domeniul specific de reglementare prevăzute la art.3 alin(2), adoptarea de noi acte normative sau modificarea celor în vigoare, inclusiv și fără a se limita la reglementări privind testarea sensibilității la antibiotice, prescrierea de antibiotice și monitorizarea consumului de antibiotice, ghiduri de diagnostic, prevenire și tratament a principalelor sindroame infecțioase.

ART. 3 (1) CNLRA este coordonat de Ministerul Sănătății și are în componență următoarele structuri:

- a) Consiliul de conducere are rolul de a asigura colaborarea între structurile reprezentate în CNLRA;
- b) Grupul de experți va avea un număr de cel mult 15 membri și a cărei componență va fi stabilită la fiecare 3 ani prin decizie a președintelui CNLRA. Aceasta va oferi consiliere și recomandări Consiliului de conducere în elaborarea de decizii privind domeniile sale de intervenție.
- c) Secretariatul tehnic este asigurat de către Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății

(2) Consiliul de conducere al CNLRA este format din reprezentanți ai următoarelor autorități centrale și organizații profesionale neguvernamentale

- a) Secretariatul general al Guvernului
- b) Ministerul Sănătății
- c) Ministerul Apărării Naționale
- d) Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale
- e) Ministerul Mediului,
- f) Ministerul Apelor și Pădurilor
- g) Ministerul Muncii și Justiției Sociale
- h) Ministerul Educației Naționale
- i) Ministerul Cercetării și Inovării
- j) Casa Națională de Asigurări de Sănătate
- k) Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate
- l) Institutul Național de Sănătate Publică
- m) Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”
- n) Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”
- o) Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor
- p) Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
- q) Colegiul Farmaciștilor din România
- r) Colegiul Medicilor din România
- s) Colegiul Medicilor veterinari din România

(3). La întâlnirile CNLRA pot participa, cu statut de invitat, reprezentanți ai următoarelor organizații:

- a) Reprezentanți ai organizațiilor profesionale medicale umane și veterinare
- b) Reprezentanți ai organizațiilor neguvernamentale interesate în domeniu
- c) Reprezentanți ai altor instituții și agenții în urma deciziei CNLRA
- d) Reprezentanți ai asociațiilor de pacienți

(4). Desemnarea membrilor Consiliului de conducere se face prin ordin/decizie/act administrativ al conducătorului instituției pe care o reprezintă, în termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

(5). Președintele Consiliului de conducere este un secretar de stat din cadrul Ministerului Sănătății, desemnat prin ordin de către ministrul sănătății.

(6). Vicepreședintele Consiliului de conducere este desemnat prin ordin al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentului.

(7). Regulamentul de organizare și funcționare al CNLRA se aprobă în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, prin Hotărâre de Guvern.

ART. 4

CNLRA elaborează și supune spre aprobare Guvernului un raport anual în care este analizat stadiul implementării Planului Național de Acțiune, dificultățile întâmpinate în implementarea sa și propunerile de soluționare.

ART. 5

În scopul îndeplinirii atribuțiilor sale, Grupul de experți va avea acces la informațiile necesare, furnizate de instituțiile participante la CNLRA, în limitele prevederilor legale.

ART. 6

Domeniile de intervenție ale CNLRA, prin elaborarea de măsuri și efectuarea unor recomandări pentru toate structurile implicate în limitarea rezistenței microbiene, sunt:

- a) Prevenirea extinderii rezistenței la antimicrobiene, prin utilizarea judicioasă a antibioticelor și limitarea transmiterii germenilor multirezistenți la antibiotice;
- b) Optimizarea utilizării antibioticelor în medicina umană și în medicina veterinară, utilizând și datele locale/naționale privind rezistența microbiană pe baza unor ghiduri de bună practică medicală;
- c) Îmbunătățirea activităților de supraveghere și limitare a rezistenței la antimicrobiene;
- d) Formarea personalului medical din domeniul uman și veterinar privind utilizarea judicioasă a antibioticelor, testarea rezistenței la antibiotice și raportarea rezistenței la antibiotice și comunicarea în domeniul rezistenței la antimicrobiene;
- e) Implicarea în informarea publicului larg privind utilizarea judicioasă a antibioticelor și riscurile legate de utilizarea necorespunzătoare a acestora;
- f) Orientarea cercetării medicale spre rezolvarea problemelor de sănătate publică aferente rezistenței la antimicrobiene;
- g) Incurajarea cooperării internaționale în domeniul rezistenței la antimicrobiene.

ART. 7

În domeniul utilizării judicioase a antibioticelor CNLRA:

- a) propune Ministerului Sănătății data limită până la care fiecare categorie de spital sau alte unități medicale vor dispune de un program funcțional de utilizare judicioasă a antibioticelor, cu armonizarea prevederilor legale deja existente în domeniu.
- b) va pune la dispoziția unităților medicale, structurilor de specialitate din cadrul ministerelor cu rețea sanitară proprie, instituțiilor publice și autorităților administrației publice locale, în termen de 12 luni de la aprobarea prezentei Hotărâri, o procedură de organizare și derulare a activităților în cadrul programului de utilizare judicioasă a antibioticelor, aprobat prin ordin de ministru al sănătății;
- c) propune protocoale standardizate de utilizare judicioasă a antibioticelor și în alte instituții în care se acordă și îngrijiri medicale, precum cămine pentru vârstnici, creșe, penitenciare;
- d) promovează și susține activitățile pentru eliminarea completă a utilizării antibioticelor (și în special a celor critice) drept factori de stimulare în creșterea animalelor;
- e) propune reglementarea colectării de date privind utilizarea de antibiotice pentru oameni și pentru animale.

ART. 8

În domeniul supravegherii rezistenței la antibiotice, CNLRA:

- a) definește datele necesare a fi colectate și sprijină uniformizarea modalității de colectare a datelor privind rezistența microbiană în unitățile medicale și laboratoarele pentru uz uman;
- b) sprijină crearea și operaționalizarea unei rețele de laboratoare de microbiologie care să permită identificarea circulației germeilor rezistenți la antibiotice și emiterea de alerte privind apariția de microorganisme cu noi mecanisme de rezistență;
- c) promovează realizarea unei modalități comune de colectare a datelor rezultate din supravegherea rezistenței bacteriene la animale, inclusiv cu evidențierea circulației microbiene între specii de animale.

PRIM-MINISTRU

VIORICA VASILICA DĂNCILĂ

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1 TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV HOTĂRÂRE privind înființarea Comitetului Național pentru Limitarea Rezistenței la Antimicrobiene

SECȚIUNEA A 2-A MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

Creșterea continuă a rezistenței microbiene la antibiotice a atins în ultimii 15-20 de ani nivelul unei amenințări extrem de serioase la adresa sănătății populației la nivel planetar; fenomenul este o consecință nedorită a utilizării antibioticelor (fie ea justificată sau nu), precum și a transmiterii interumane a germenilor rezistenți.

Impactul societal al rezistenței microbiene, atât material cât și pierderea de vieți omenești este imposibil de evaluat cu precizie, însă mai multe date obținute în diverse regiuni în ultimii ani susțin costurile ridicate determinate de rezistența microbială; doar cu titlu de exemplificare:

- aproximativ 25000 decese și costuri de 1,5 miliarde Euro anual în statele membre ale Uniunii Europene (estimare ECDC din 2009)
- SUA: anual cel puțin două milioane de infecții cu germeni rezistenți la antibiotice care determină mai mult de 23000 de decese (CDC, 2013)
- cel puțin 700.000 de decese determinate de infecții cu germeni rezistenți la antibiotice
- o estimare de 480.000 de noi cazuri de tuberculoză cu germeni rezistenți (OMS, 2013).

Neluarea unor măsuri energice pentru combaterea rezistenței microbiene, va permite extinderea și agravarea fenomenului, îngreunând în timp aplicarea oricărei intervenții de limitare a acestui fenomen. Ca reacție la această evoluție au fost elaborate strategii și planuri de acțiune, atât de organisme internaționale specializate cum este Organizația Mondială a Sănătății, dar și la nivel politic național (inclusiv cu includerea în strategii de securitate națională) sau internațional (Uniunea Europeană); trecerea lor în practică se află în stadii diferite, în funcție de resursele alocate, de gradul de motivație în realizarea lor și de obstacolele existente.

1. Descrierea situației actuale

Situația din România este din păcate una severă; avem o cunoaștere limitată a dimensiunilor rezistenței microbiene la antibiotice în țara noastră; ceea ce știm este extrem de îngrijorător și au fost parcurși prea puțini pași (în comparație cu celelalte state europene) către controlul rezistenței microbiene. Explicațiile acestei evoluții neobișnuite a rezistenței microbiene sunt multiple; este utilă identificarea cauzelor care au generat fenomenul antibioretistenței pentru a defini obstacolele ce trebuie depășite în cadrul unui program de acțiune național destinat combaterii fenomenului.

Preocupările față de riscul reprezentat de utilizarea nejustificată a antibioticelor și consecințele acestora există în cadrul Uniunii Europene, de aproape două decenii; principalul document aflat în vigoare este Recomandarea Consiliului European 77/2002 (15.11.2001) privind utilizarea prudentă a antibioticelor. Una dintre modalitățile de acțiune indicate în acest document este **coordonarea** între domeniile sănătății umane, veterinară și creșterea animalelor, inclusiv înființarea unui comitet interministerial care să aibă responsabilitatea elaborării/actualizării strategiei naționale și a planului național de acțiune pentru combaterea rezistenței la antibiotice. De altfel și Organizația Mondială a Sănătății a solicitat statelor membre ca până în luna mai a anului 2017 să elaboreze un plan național de acțiune în vederea limitării rezistenței la antibiotice.

2. Schimbări preconizate

Astfel, prin prezenta hotărâre se propune înființarea unui **Comitet Național pentru Limitarea Rezistenței la Antimicrobiene**, denumit în continuare CNLRA, organism consultativ fără personalitate juridică, în coordonarea Ministerului Sănătății, având ca scop avizarea și monitorizarea activității de aplicare a strategiei naționale de limitare a creșterii rezistenței microbiene la antibiotice și prevenirea răspândirii microorganismelor rezistente, la nivel național.

CNLRA este coordonat de Ministerul Sănătății și are în componență următoarele structuri :

- a) Consiliul de conducere – are rolul de a asigura colaborarea între structurile reprezentate în Consiliu; membrii săi sunt desemnați prin ordin/decizie a conducătorului instituției/organizației pe care o reprezintă.
- b) Comisia științifică sau Grupul de experți va avea un număr de cel mult 15 membri și a cărei componență va fi stabilită la fiecare 3 ani prin decizie a președintelui CNLRA. Acesta va oferi consiliere și recomandări Consiliului de conducere în elaborarea de decizii privind domeniile sale de intervenție.
- c) Secretariatul tehnic este asigurat de către Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică din cadrul Ministerul Sănătății.

Consiliul de conducere al CNLRA este format din reprezentanți ai următoarelor autorități centrale: Secretariatul General al Guvernului, Ministerul Sănătății, Ministerul Apărării Naționale, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, Ministerul Mediului, Ministerul Apelor și Pădurilor, Ministerul Muncii și Justiției Sociale, Ministerul Educației Naționale, Ministerul Cercetării și Inovării, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, Institutul Național de Sănătate Publică, Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”, Institutului Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentului, Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor medicale, Colegiul Farmaciștilor din România, Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor veterinari din România. La întâlnirile CNLRA pot participa cu statut de invitat reprezentanți ai organizațiilor profesionale precum și reprezentanți ai organizațiilor neguvernamentale interesate în domeniu și reprezentanți ai asociațiilor de pacienți.

Desemnarea membrilor Comitetului director se face prin ordin/decizie/act administrativ a conducătorului instituției pe care o reprezintă, în termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

Coordonarea CNLRA este asigurată de Președinte - unul dintre secretarii de stat din cadrul Ministerului Sănătății, desemnat prin ordin de către ministrul sănătății și un vicepreședinte numit prin ordin al președintelui ANSVSA.

Regulamentul de organizare și funcționare al CNLRA se aprobă în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, prin Hotărâre de Guvern.

Domeniile de intervenție ale CNLRA sunt:

- (1) Prevenirea extinderii rezistenței la antimicrobiene, prin utilizarea judicioasă a antibioticelor și limitarea transmiterii germenilor multirezistenți la antibiotice ;
- (2) Optimizarea utilizării antibioticelor în medicina umană și în medicina veterinară, utilizând și datele locale/naționale privind rezistența microbiană pe baza unor ghiduri de bună practică medicală ;
- (3) Îmbunătățirea activităților de supraveghere și limitare a rezistenței la antimicrobiene ;
- (4) Formarea personalului medical din domeniul uman și veterinar privind utilizarea judicioasă a antibioticelor, testarea rezistenței la antibiotice și raportarea rezistenței la antibiotice și comunicarea în domeniul rezistenței la antimicrobiene.
- (5) Implicarea în informarea publicului larg privind utilizarea judicioasă a antibioticelor și riscurile legate de utilizarea necorespunzătoare a acestora
- (6) Orientarea cercetării medicale spre rezolvarea problemelor de sănătate publică aferente rezistenței la antimicrobiene.

(7) Incurajarea cooperării internaționale în domeniul rezistenței la antimicrobiene

3. Alte informații

Nu este cazul

SECȚIUNEA A 3-A

IMPACTUL SOCIO-ECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

1. Impactul macroeconomic

Prezentul proiect de act normativ nu are impact macro-economic.

1[^]1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat

Nu este cazul

2. Impactul asupra mediului de afaceri

Prezentul proiect de act normativ nu are impact asupra mediului de afaceri.

2.1 Impactul asupra sarcinilor administrativ.

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

2.2 Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

3. Impactul social

Prezentul proiect de act normativ nu are impact social.

4. Impactul asupra mediului

Actul normativ nu se referă la acest subiect.

5. Alte informații

Adoptarea prezentului proiect de act normativ contribuie la respectarea angajamentelor internaționale asumate de România în domeniul sănătății publice.

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)

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
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	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
a) buget de stat, din acesta:	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
(i) cheltuieli de personal	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
(ii) bunuri și servicii	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
b) bugete locale:	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
(i) cheltuieli de personal	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
(ii) bunuri și servicii	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
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	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
7. Alte informații	Nu este cazul					

SECȚIUNEA A 5-A

EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE

<p>1. Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ</p> <p>a) <i>acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ</i></p> <p>b) <i>acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții</i></p> <p>- ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Comitetului Național pentru Limitarea Rezistenței la Antimicrobiene</p> <p>1.1 Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice</p> <p>Nu este cazul</p>
<p>2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare</p> <p>Nu este cazul</p>
<p>3. Măsurile normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</p> <p>Nu este cazul</p>
<p>4. Hotărâri ale Curții Europene de Justiție a Uniunii Europene</p> <p>Nu este cazul</p>
<p>5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</p> <p>Nu este cazul</p>

SECȚIUNEA A 6-A
CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT
NORMATIV

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

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.

Nu este cazul.

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.

- Uniunea Națională a Consiliilor Județene din România;
- Asociația Municipiilor din România; - Asociația Orașelor din România;
- Asociația Comunelor din România; - Federația Autorităților Locale din România.

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

Nu este cazul.

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

Este necesar avizul Consiliului Consultativ

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

Se respectă prevederile Legii 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică

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.

Nu este cazul

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

Prezentul proiect de act normativ nu necesită înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente.

2. Alte informații

Nu este cazul

Față de cele prezentate, a fost elaborată prezenta Hotărâre privind înființarea Comitetului Național pentru Limitarea Rezistenței la Antimicrobiene, pe care o supunem spre aprobare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
SORINA PÎNTEA



Avizăm favorabil:

VICEPRIM-MINISTRU ȘI
MINISTRUL MEDIULUI

GRAȚIELA LEOCADIA GAVRILESCU

VICEPRIM-MINISTRU ȘI MINISTRUL
DEZVOLTĂRII REGIONALE ȘI
ADMINISTRAȚIEI PUBLICE
PAUL STĂNESCU

MINISTRUL APĂRĂRII NAȚIONALE
MIHAI FIFOR

MINISTRUL JUSTIȚIEI
TUDOREL TOADER

MINISTRUL AGRICULTURII ȘI
DEZVOLTĂRII RURALE
PETRE DAEA

MINISTRUL APELOR ȘI PĂDURILOR
IOAN DENEȘ

MINISTRUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
VALENTIN POPA

MINISTRUL CERCETĂRII ȘI INOVĂRII
NICOLAE BURNETE

PREȘEDINTE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ SANITARĂ
VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA
ALIMENTELOR

GERONIMO RĂDUCU BRĂNESCU